

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

569

Data Emissão:

18/10/2018

Chave:

AAFNCPAO

DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA

Avn 9 - 657 - SALA 14 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.438.218/0001-39

Inscr. Estadual/RG:

Emit:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27888

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 18/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

Avn 3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVF@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone:

Valor Total

7.950,00

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações Complementares

Serviços Prestados pela Drª Anna Paula

RECEBEMOS

DATA

10

10

18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	159,00	IRRF	119,25	PIS	51,67	COFINS	238,50	CSLL	79,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO							
VALOR SERVIÇO	7.950,00	Desconto/Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.950,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	159,00	7.302,08					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Registrar Aqui

Data Emissão	18/10/2018	RECEBI DA EMPRESA DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	569															
Chave	AAFNCPAO															
		Local / Data										Assinatura				

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	8	5	82.737-2	8	800	880112	2
018	001	0204	8	5	82.737-2	8	800	880112	2

Paga por este cheque a quantia de R\$ 7.302,08 (Sete mil, trezentos e dois reais e oito centavos) e centavos acima

a Dutra-Coelho-Paim Clínicas Ltda. ou à sua ordem

Ituiutaba-MG 19 de outubro de 2018

[Assinatura]

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

ITUIUTABA MG
00.000.000/0204-60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 09/2018



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

3055

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

UCFDJAZP

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.061.711/0001-53

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.004/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelamedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

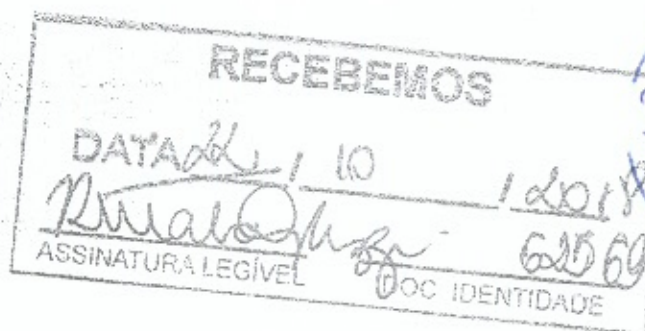
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados - Dra. Renata

8.000,00



Viz. M

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	160,00	IRRF	120,00	PIS	52,00	COFINS	240,00	CSLL	80,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
8.000,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	160,00	7.348,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L														
Número da NF	3055	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Chave	UCFDJAZP	Local / Data					Assinatura									

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
3054	17/10/2018	JDEWFBMF

CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L

Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-56

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 35167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelamadeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados - Dr. João Hercules

11.200,00

RECEBEMOS

DATA 22/10/2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	224,00	IRRF	168,00	PIS	72,80	COFINS	336,00	CSLL	112,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
11.200,00		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo		11.200,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	224,00	10.287,20 ✓			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	3054		
Chave	JDEWFBMF	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

606

Data Emissão:

19/10/2018

Chave:

OLSMZLCK

CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME

Av. 3 - 196 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.326.539/0001-40

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 19/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJSSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

9.750,00

RECEBEMOS

DATA

19/10/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	195,00	IRRF	146,25	PIS	63,38	COFINS	292,50
CSLL	97,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00
VALOR SERVIÇO						Incondicionado	0,00
9.750,00						TOTAL LÍQUIDO	
Repasso/Dedução						8.955,37	
Base de Cálculo						ISS	
9.750,00						195,00	
Alíquota						Retenção	
2,00%						ISS RETIDO	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	19/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	606		
Chave	OLSMZLCK		
Local / Data		Assinatura	

[illegible]

ou à sua order:

ITUIUTABA
00.000.000/0204.50
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 09/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO 05/5CE 03/1980

[illegible]

MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1094 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:
17365Data Emissão:
18/10/2018Chave:
VBODCLRG

PAULO FERNANDES LERIAS

Avn 21, 1513 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 039.734.412-00

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CRC: 17813

Ativo

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: ISS Fixo

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-180 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtd. Un. Discriminação dos Serviços

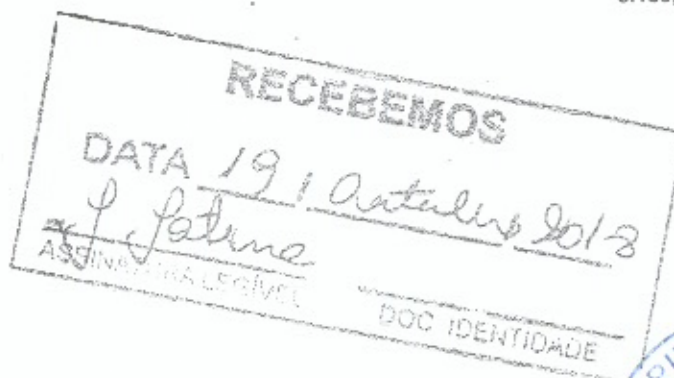
Valor Unitário

Valor Total

1 1 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

3.150,00

3.150,00



IIRRF RETIDO R\$ 117,70

VR. LÍQ A RECEBER R\$ 2.969,30



Observação:

Total dos Serviços 3.150,00

Total de Deduções 0,00

ISS RETIDO 2,00% 63,00

Total de Receitas	ISS	IIRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras	Total Líquido
3.150,00	63,00	117,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.087,00

Recortar Aqui

Data Emissão
18/10/2018Número da NF
17365Chave
VBODCLRG

Local Data

Assinatura Prestador

Pague por este cheque a quantia de R\$ 2.969,30 (Dois mil, novecentos e sessenta e nove r

aia e trinta centavos) //////////////// e centavos acima

a Paulo Fernandes Lérias.

ou à sua orde

Ituiutaba-MG 19 de outubro de 2016

ITUIUTABA MA
00.000.000/0204.50
LICENÇA 03946
RUA-20: 030 CENTRO
CEP: 02012-000/03/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38500-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

12

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

PEQFZXP

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Av. 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38500-160

CNPJ/CPF: 31.297.745/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 30006

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38500-160

CNPJ/CPF: 21.320.004/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços prestados referente a anestesiologia

R\$ - 23.800,00

23.800,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA MARIA MORENO BRAGA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-3.172,54 conforme Lei 12.741/12

RECEBEMOS

DATA 19 / 10 / 18

Mário Mário
ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	476,00	IRRF	357,00	PIS	154,70	CORFINS	714,00	CDLL	238,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	CONDICIONADO	0,00	INCONDICIONADO	0,00	TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO		Repasse/Dedução		Base de Cálculo		Alíquota		Retenção	
23.800,00		0,00		23.800,00		2,00%		ISS RETIDO	
								ISS	
								476,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	12		
Chave	PEQFZXP		
Local / Data		Assinatura	

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

11

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

KXWIZXQS

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 30006

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em anestesiologia

R\$ - 26.500,00

26.500,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA. JAKAINE FERNANDES VIEIRA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-3.532,45 conforme Lei 12.741/12

RECEBEMOS

DATA 13 / 10 / 18

JAKAINE F.V.

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



VCS Tom

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	530,00	IRRF	397,50	PIS	172,24	COFINS	795,00	CSLL	265,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condição	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
26.500,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	26.500,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 530,00
								24.340,25	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Registrar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	11		
Chave	KXWIZXQS	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

35300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

636

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

GDSIBOUT

LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME

Avn 3 - 196 - SALA 03 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.467.667/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24959

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV. TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 24.328.034/0001-48

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HOSJSSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados

7.700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Data de Emissão: 17/10/2018

RECEBEMOS

DATA

17/10/2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	154,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO								TOTAL LÍQUIDO	
7.700,00								7.546,00	
VALORES DA NFS-e									
Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.700,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	154,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

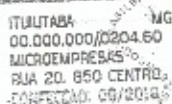
Reportar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	636		
Chave	GDSIBOUT	Local / Data	Assinatura

Pague por este cheque a quantia de R\$ 7.546,00 (Sete mil, quinhentos e quarenta e seis re. e centavos acima

CA-0204-000218-4

Ituiutaba-MG 19 de outubro de 2018



HOSPITAL SÃO JOSE DA SÓCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

[illegible]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série	1359 / NFe	Emissão	18/10/2018 15:00:12	Incidência	Ituiutaba (MG)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	18/10/2018	Código de verificação	2G7X.Z5ZT.A7DA.5CN0	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços



Nome/Razão Social: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.652.117/0001-03

Endereço: R. Noventa e oito, 817 - Bairro: SEMIRAMIS - Cep: 38360000

Telefone: 34-32633817

Município: Capinópolis - MG

Insc. Mun.: 45811934

Cod. Mob.: 001879

Email: inter.clinica@hotmail.com

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

Nome Fant.: INTERCLÍNICA MEDICINA DO TRABALHO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

CPF / CNPJ: 21.320.064/0001-40

Endereço: Av. TRES, 196 - Bairro: PROGRESSO - Cep: 38302042

Telefone:

Município: Ituiutaba - MG

Insc. Mun.:

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Clínicas, laboratórios, manicômios, casas de saúde e congêneres (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 4.500,00	1,00	R\$ 4.500,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
29,25	0,00	45,00	67,50	135,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	
0,00	90,00	0,00	R\$ 4.133,25	

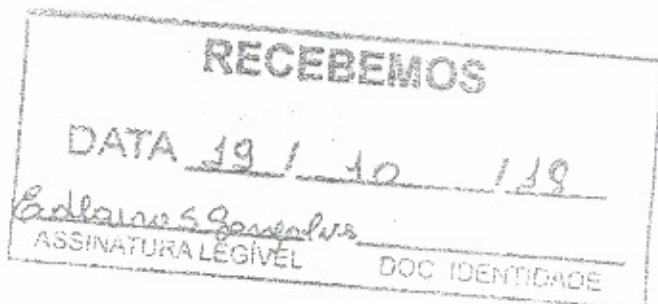
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Recebi(emos) de FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1359, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/2G7X.Z5ZT.A7DA.5CN0>

Data:

Assinatura:



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36300-132 - Av. 17, 1984 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2060

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

EGUTABEC

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 36300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 31175

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomédica.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 198 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 36300160

CNPJ/CPF: 21.320.054/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsjo@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

1.050,00

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Informações Complementares

NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DEB. LACRA

RECEBEMOS

DATA

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	21,00	IRRF	15,75	PIS	6,83	COFINS	31,50	CSLL	10,50
INSS	0,00	CUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00	TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						964,42	
1.050,00	Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.050,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	21,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2060		
Chave	EGUTABEC		
Local / Data		Assinatura	



**MUNICÍPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2062

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

SHNHJGRM

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 29 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 186 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.520.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michalemedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

1.200,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RAFAEL**RECEBEMOS**

DATA 17/10/2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	24,00	IRRF	18,00	PIS	7,80	COFINS	36,00	CSLL	12,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
1.200,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo		1.200,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	24,00	1.102,20			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME				
Número da NF	2062	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				
Chave	SHNHJGRM	Local / Data		Assinatura		



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2064

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

HWHVGTKV

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 457 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38360-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21176

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Inodência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: micholemedeiros.hsaj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

5.500,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA**RECEBEMOS**

DATA

10/10/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



Cis Tm

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	110,00	IRRF	82,50	PIS	35,75	COFINS	165,00	CSLL	55,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
5.500,00		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.500,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								ISS	110,00
								5.051,75	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2064		
Chave	HWHVGTKV	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2059

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

HKLATTWG

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.040.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

E-mail:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomédica.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelmadureira.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 911

Telefone: 34 3271 7200

Descrição dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

8.750,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. CARLOS ROBERTO**RECEBEMOS**

DATA 10, 10, 18

ASSINATURA LEGÍVEL DOC IDENTIDADE



C.R. + M

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	175,00	IRRF	131,25	PIS	56,88	COFINS	262,50	CSLL	87,50
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO								Condicionado	0,00
8.750,00								Incondicionado	0,00
Repasse/Dedução								TOTAL LÍQUIDO	
Base de Cálculo								8.036,87	
Alíquota								2,00%	
Retenção								ISS RETIDO	
175,00								175,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2059		
Chave	HKLATTWG		
Local / Data		Assinatura	



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

997

Data Emissão:

18/10/2018

Chave:

ZSESAOLE

CLINICA PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 08 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 23.190.201/0001-02

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguilcontabil

Telefone:

Inscrição Municipal: 27838

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 D.L. Prestação: 18/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301116

CNPJ/CPF: 21.390.064/0001-48

Inscrição Municipal: 811

Email: HSJSSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Encargo Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Referente serviços médicos prestados.

36.450,00

Informações Complementares

DR. MÁRIO RIBEIRO.

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$ 4.858,78 (CPF: Lei 12.741/12).

RECEBEMOS

DATA 19/10/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



vda TM

REFERÊNCIAS								DESCONTOS	
ISS	729,00	IRRF	546,75	PIS	236,93	COFINS	1.093,50	CSLL	364,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00	TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
36.450,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	36.450,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETENIDO
								ISS	729,00
								33.479,32	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	18/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA	
Número da NF	997	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	ZSESAOLE	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2734

Data Emissão:

18/10/2018

Chave:

JVPRYLWM

CLINICA CENTER MEDICA LTDA

Avn 9 - 657 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-130

CNPJ/CPF: 13.244.928/0001-83

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 24320

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 18/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.326.864/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefons: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

13.750,00

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

RECEBEMOS

DATA 19, 10, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES											DESCONTOS						
ISS	275,00	IRRF	206,25	PIS	89,38	COFINS	412,50	CSLL	137,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
13.750,00		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	13.750,00		Alíquota	2,00%		Retenções	ISS RETIDO	ISS	275,00	12.629,37			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	18/10/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA CENTER MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2734		
Chave	JVPRYLWM		
Local / Data		Assinatura	



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1984 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e



Número Nota Fiscal:
17323

Data Emissão:
16/10/2018

Chave:
VBAGHZJC

ANGELA REGINA ALVARENGA

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Cem: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: RSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtd	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PLANTÕES MEDICOS	9.000,00	9.000,00

RECEBEMOS

DATA 19 / 10 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

IRRF RETIDO R\$ 1.605,63

Vr. Líq. à RECEBER R\$ 7.214,37



Observação:

Total dos Serviços	9.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 2,00%	180,00

Total da Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras	Total Líquido
9.000,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.820,00

Recortar Aqui

Data Emissão
16/10/2018
Número da NF
17323
Chave
VBAGHZJC



Local e Data

Assinatura Prestador



MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Cep	311	Referência		09/201	
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento		22/10/201	
CNPJ/CPF	21.320.064/0001-40	Valor imposto		2.817,2	
Razão Social		Correção		0,0	
Endereço	88300-180 - Avn 3, 196	Juros		0,0	
Bairro	CENTRO	Multa		0,0	
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado		2.817,2	

Relação dos Prestadores de Serviços										
Data Lançamento		Contribuinte		Referência		09/2018				
CPF	CNPJ	Contribuinte	Contribuinte	Nº	Sit	DI Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto
194.118.598-30		AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO		16786	N	04/08/2018	3.201,00	3.201,00	2,00	64
1.806.517/0001-78		CINE-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA		957	N	06/09/2018	4.000,00	4.000,00	2,00	80
002.813.776-34		ANGELA REGINA ALVARENGA		16884	N	13/09/2018	12.000,00	12.000,00	2,00	240
14.326.539/0001-40		CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS		603	N	17/09/2018	2.700,00	2.700,00	2,00	54
4.467.667/0001-03		LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME		630	N	17/09/2018	3.950,00	3.950,00	2,00	79
4.331.052/0001-70		CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		681	N	17/09/2018	5.950,00	5.950,00	2,00	119
13.244.928/0001-63		CLINICA CENTER MEDICA LTDA		2644	N	17/09/2018	8.150,00	8.150,00	2,00	163
15.001.711/0001-68		CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM		2965	N	17/09/2018	3.200,00	3.200,00	2,00	64
15.001.711/0001-58		CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM		2966	N	17/09/2018	6.400,00	6.400,00	2,00	128
18.982.658/0001-85		CLINICA FREITAS LTDA - ME		549	N	18/09/2018	150,00	150,00	2,17	3
13.438.218/0001-39		DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA		564	N	18/09/2018	8.900,00	8.900,00	2,00	178
17.840.210/0001-37		CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		1992	N	18/09/2018	900,00	900,00	2,00	18
17.840.210/0001-37		CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		1996	N	18/09/2018	1.350,00	1.350,00	2,00	27
17.840.210/0001-37		CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		1998	N	18/09/2018	2.900,00	2.900,00	2,00	58
17.840.210/0001-37		CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		1999	N	18/09/2018	1.200,00	1.200,00	2,00	24
18.770.756-70		JULIA LAURA SANTANA TAUHATA		16926	N	18/09/2018	3.500,00	3.500,00	2,00	70
11.297.746/0001-32		CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA		4	N	19/09/2018	40.600,00	40.600,00	2,00	812
11.297.746/0001-32		CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA		5	N	19/09/2018	19.600,00	19.600,00	2,00	392
11.297.746/0001-32		CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA		7	N	20/09/2018	1.350,00	1.350,00	2,00	27
11.297.746/0001-32		CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA		8	N	20/09/2018	1.350,00	1.350,00	2,00	27
17.190.178/0001-00		VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME		432	N	26/09/2018	3.300,00	3.300,00	2,00	66
18.090.362/0001-55		MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -		818	N	26/09/2018	6.200,00	6.200,00	2,00	124
TOTAL							140.851,00	140.851,00		2.817,2





Número do Documento	Controle	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Guia	Id Parcela	Conta Debito	Nosso Número
311	311	10/10/2018	22/10/2018	2.817,27	2909959	9343205		9343205

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

- recordar aqui -

Cedente / Sacador MUNICIPIO DE ITUIUTABA				Vencimento 22/10/2018	
Data do Documento 10/10/2018		Id Guia 2909959	Especie do Documento REAL	Data do Processo 10/10/2018	
Instruções: Texto de Responsabilidade do cedente				Nosso Número 9343205	
				(-) Valor do Documento 2817,27	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Outros	
				(+/-) Valor Cobrado	

Cobrança sem Registro

Sacado **HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**
35300-160 - Avn 3 Nº 196
CENTRO

Origem 311 Mobiliário

MG

ITUIUTABA

8161000028-9

17272152201-6

81022099000-8

93432050000-2

Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.30
0204600204 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

Convenio PREFEITURA MUN ITOIUTABA

Codigo de Barras 81610000028-9 17272152201-6
81022099000-8 93432050000-2

Data do pagamento 19/10/2018
Valor em Dinheiro 2.817,27
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.817,27

DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB: 8.00A.689.730.279.B4B

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38320-132 - Av. 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

826

Data Emissão:

17/10/2018

Chave:

XGWESSFE

MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Rua 18 - 1663 - - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF: 19.090.392/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 26417

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 10/2018 Dt. Prestação: 17/10/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneros.

Dados do Tomador do Serviço

HOSPITAL SÃO JOSE DA SOC DE SÃO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 24.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

Email: michelamedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados

4.450,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 - R\$ 251,42 (5,65%)

Ac - 0209-6

dc - 36424-9



cis 7m

RETENÇÕES								DESCONTOS															
ISS	89,00	IRRF	86,75	PIS	28,93	COFINS	133,50	CSLL	44,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO									
4.450,00		Retencao/Dedução		0,00		Base de Cálculo		4.450,00		Alíquota		2,00%		Retencao		ISS RETIDO		ISS		89,00		4.087,32	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	17/10/2018	RECEBI DA EMPRESA MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	826			
Chave	XGWESSFE	Local / Data	Assinatura	



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:45:37
020400204 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA 19/10/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.056.424
VALOR TOTAL 4.097,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MASTER CLINICA SERVICOS M
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 56.424-9
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737
NR. AUTENTICACAO 5.5F8.320.86A.B47.278

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



69721-2

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE SETEMBRO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. P. "5952"	VR. INF. "1708"	VR. INF. "0588"	VR. "555"
04/09/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 16.786	R\$ 3.201,00			R\$ 125,35	R\$ 64,02
13/09/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.884	R\$ 12.000,00			R\$ 2.430,64	R\$ 240,00
06/09/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 957	R\$ 4.000,00				R\$ 80,00
17/09/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA	NF. 681	R\$ 5.950,00	R\$ 276,68	R\$ 89,25		R\$ 119,00
19/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 4	R\$ 40.600,00	R\$ 1.887,90	R\$ 609,00		R\$ 812,00
19/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 5	R\$ 19.600,00	R\$ 911,40	R\$ 294,00		R\$ 392,00
20/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 7	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,00
20/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 8	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,00
17/09/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.644	R\$ 8.150,00	R\$ 378,98	R\$ 122,25		R\$ 163,00
17/09/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 603	R\$ 2.700,00	R\$ 125,55	R\$ 40,50		R\$ 54,00
17/09/18	CLINICA FREITAS LTDA	NF. 549	R\$ 150,00				R\$ 3,2
18/09/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITUIUTABA*	NF. 2.965	R\$ 3.200,00	R\$ 148,80	R\$ 48,00		R\$ 64,00
17/09/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITUIUTABA	NF. 2.966	R\$ 6.400,00	R\$ 297,60	R\$ 96,00		R\$ 128,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.992	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50		R\$ 18,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.996	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.998	R\$ 2.900,00	R\$ 134,85	R\$ 43,50		R\$ 58,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.999	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
18/09/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 564	R\$ 8.900,00	R\$ 413,85	R\$ 133,50	R\$ 170,20	R\$ 178,00
18/09/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA - CPF	NF. 16.928	R\$ 3.500,00				R\$ 70,00
17/09/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	NF. 630	R\$ 3.950,00				R\$ 79,00
26/09/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 818	R\$ 6.200,00	R\$ 288,30	R\$ 93,00		R\$ 124,00
26/09/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 432	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,00
TOTAL			R\$ 140.851,00	R\$ 5.303,35	R\$ 1.710,75	R\$ 2.726,19	R\$ 2.817,20



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200 IRRF-REND TRAB S/ VINC. EMPREG REF MÊS 09/2018 DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.35.65.4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.726,19
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/60	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.726,19

85660000027-2 26190064829-4 21213200640-5 00105888273-7

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200 IRRF-REND TRAB S/ VINC. EMPREG REF MÊS 09/2018 DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.36.65.4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.726,19
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/60	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.726,19

85660000027-2 26190064829-4 21213200640-5 00105888273-7

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.19
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V WAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTRA: 62.737-2

AC. ARRECADADOR
CNC 001 - 6204 - ITUIUTABA MG.
CODIGO DE BARRAS 856600000027 26190064829
21213200640 00105888273
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.726,19

DOCUMENTO: 101803
AUTENTICACAO SISBB: E.B11.A05.D7E.BF5.D0D

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



69737-2

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE SETEMBRO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VP DA NF-R\$	VP DA NF-R\$	VP DA NF-R\$	VP DA NF-R\$	VP DA NF-R\$	VP DA NF-R\$	VP DA NF-R\$
04/09/18	AFRA ROANA SIQUIRRA DE CASTRO - CPE	NF. 16.786	R\$ 3.201,00					R\$ 125,35	R\$ 64,02
13/09/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPE	NF. 16.884	R\$ 12.000,00					R\$ 2.430,64	R\$ 240,00
06/09/18	CIME CLINICA ITUITABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 957	R\$ 4.000,00						R\$ 80,00
17/09/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA	NF. 681	R\$ 5.950,00	R\$ 276,68	R\$ 89,25				R\$ 119,00
19/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 4	R\$ 40.600,00	R\$ 1.887,90	R\$ 609,00				R\$ 812,00
19/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 5	R\$ 19.600,00	R\$ 911,40	R\$ 294,00				R\$ 392,00
20/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 7	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25				R\$ 27,00
20/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 8	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25				R\$ 27,00
20/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 2.644	R\$ 8.150,00	R\$ 378,98	R\$ 122,25				R\$ 163,00
17/09/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 603	R\$ 2.700,00	R\$ 125,55	R\$ 40,50				R\$ 54,00
17/09/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 549	R\$ 150,00						R\$ 3,25
18/09/18	CLINICA FREITAS LTDA	NF. 2.965	R\$ 3.200,00	R\$ 148,80	R\$ 48,00				R\$ 64,00
17/09/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITUITABA	NF. 2.966	R\$ 6.400,00	R\$ 297,60	R\$ 96,00				R\$ 128,00
17/09/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITUITABA	NF. 1.992	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50				R\$ 18,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.996	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25				R\$ 27,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.998	R\$ 2.900,00	R\$ 134,85	R\$ 43,50				R\$ 58,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.999	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00				R\$ 24,00
18/09/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 564	R\$ 8.900,00	R\$ 413,85	R\$ 133,50			R\$ 170,20	R\$ 70,00
18/09/18	IDUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 16.928	R\$ 3.500,00						R\$ 79,00
18/09/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA - CPE	NF. 630	R\$ 3.950,00						R\$ 124,00
17/09/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	NF. 818	R\$ 6.200,00	R\$ 288,30	R\$ 93,00				R\$ 66,00
26/09/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS FIRELI	NF. 432	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50				
26/09/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA								
TOTAL			R\$ 140.851,00	R\$ 5.303,35	R\$ 1.710,75	R\$ 2.726,19			R\$ 2.817,27



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 09/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.710,75
DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.36.66 4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.710,75

85600000017-9 10750064829-3 21213200640-5 00117088273-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA. (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 09/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.710,75
DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.36.66 4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.710,75

85600000017-9 10750064829-3 21213200640-5 00117088273-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA. (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.41
0204600204 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA ME
CODIGO DE BARRAS 85600000017 10750064829
21213200640 00117088273
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2018
PERIODO DE AFURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.710,75
DOCUMENTO: 101902
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8F.6B5.198.583.5FA

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



69731-2

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE SETEMBRO DE 2018 CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
04/09/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 16.786	R\$ 3.201,00			R\$ 125,35	R\$ 64,0
13/09/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.884	R\$ 12.000,00			R\$ 2.430,64	R\$ 240,0
06/09/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 957	R\$ 4.000,00				R\$ 80,0
17/09/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA	NF. 681	R\$ 5.950,00	R\$ 276,68	R\$ 89,25		R\$ 119,0
19/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 4	R\$ 40.600,00	R\$ 1.887,90	R\$ 609,00		R\$ 812,0
19/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 5	R\$ 19.600,00	R\$ 911,40	R\$ 294,00		R\$ 392,0
20/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 7	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,0
20/09/18	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	NF. 8	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,0
17/09/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.644	R\$ 8.150,00	R\$ 378,98	R\$ 122,25		R\$ 163,0
17/09/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 603	R\$ 2.700,00	R\$ 125,55	R\$ 40,50		R\$ 54,0
18/09/18	CLINICA FREITAS LTDA	NF. 549	R\$ 150,00				R\$ 3,2
17/09/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITUIUTABA	NF. 2.965	R\$ 3.200,00	R\$ 148,80	R\$ 48,00		R\$ 64,0
17/09/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITUIUTABA	NF. 2.966	R\$ 6.400,00	R\$ 297,60	R\$ 96,00		R\$ 128,0
18/09/18	CMi CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.992	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50		R\$ 18,0
18/09/18	CMi CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.996	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,0
18/09/18	CMi CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.998	R\$ 2.900,00	R\$ 134,85	R\$ 43,50		R\$ 58,0
18/09/18	CMi CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.999	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,0
18/09/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 564	R\$ 8.900,00	R\$ 413,85	R\$ 133,50		R\$ 178,0
18/09/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA - CPF	NF. 16.928	R\$ 3.500,00			R\$ 170,20	R\$ 70,0
17/09/18	LUIZ ADALTO GOMES CLINICA MEDICA ME	NF. 630	R\$ 3.950,00				R\$ 79,0
26/09/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 818	R\$ 6.200,00	R\$ 288,30	R\$ 93,00		R\$ 124,0
26/09/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 432	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,0
TOTAL			R\$ 140.851,00	R\$ 5.303,35	R\$ 1.710,75	R\$ 2.726,19	R\$ 2.817,2



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 09/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.303,35
DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domício tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
Auto Atendimento Versão 5.96.05.4583 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	5.303,35
85630000053-1 03350064829-1 21213200640-5 00159528273-0		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 09/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.303,35
DARF válido para pagamento até 19/10/2018 Domício tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
Auto Atendimento Versão 5.96.05.4583 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	5.303,35
85630000053-1 03350064829-1 21213200640-5 00159528273-0		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.14
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-S CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
GNC 001 - 0204 - ITAIPETABA MG
CODIGO DE BARRAS 85630000053 03350064829
21213200640 00159528273

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2018
PERIODO DE AMORALIZACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 51.303,35

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: 1.509.44E.F3C.284.507

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.40
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO

AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : HOSPITAL S J S S V PAULO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8608-8 - ITUIUTABA - RUA VINTE

CONTA: 7.212-3

FAVORECIDO: HOSPITAL S J S S V PAULO

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

VALOR: R\$ 40.000,00

DEBITO EM: 05/10/2018

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB: 6.A9E.BA1.74F.A7F.428

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



Pague-se

Data ____/____/____

Presidente

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

818

Data Emissão:

26/09/2018

Chave:

BKSLUBAY

MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Rua 18 - 1663 - - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF: 19.090.392/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 26417

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 26/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelmedeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados

6.200,00

RECEBEMOS

DATA 28, 09, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	124,00	IRRF	93,00	PIS	40,30	COFINS	186,00	CSLL	62,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
6.200,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	6.200,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	124,00	5.694,70					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	26/09/2018	RECEBI DA EMPRESA MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	818		
Chave	BKSLUBAY		
		Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	8	3	62.737-2	8	800	850096	7
018	001	0204	8	3	62.737-2	8	800	850096	7

Pague por este cheque a quantia de **R\$ 5.694,70** (Cinco mil seiscentos e noventa e quatro reais e setenta centavos) e centavos acima

Master Clinica Serviços Medic os Eireli ME/"/"/"/" ou à sua orde

Itumbaba 28 de Setembro de 2018



ITUJUBA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA DO SAC CENTRO
CONFECCAO 09/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

000100204200 01885009654 8500962737214



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1094 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

432

Data Emissão:

26/09/2018

Chave:

RYIVHNWS

VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME

Rua 20 - 1523 - SALA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 27.190.176/0001-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: consultoriordviniusi@gmail.com

Telefone: (34)3267-2221

Inscrição Municipal: 28818

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 26/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

3.300,00

Discriminação dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12.741/12 = R\$186,45 (5,65%)

RECEBEMOS

DATA 28 / 09 / 2018

Assinatura Legível

8999344

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES											DESCONTOS												
ISS	66,00	IRRF	49,50	PIS	21,45	COFINS	99,00	CSLL	33,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e															TOTAL LÍQUIDO						
3.300,00		Repasso/Redução		0,00		Base de Cálculo		3.300,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		155		66,00		3.031,05	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Registrar Aqui

Data Emissão	26/09/2018	RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	432															
Chave	RYIVHNWS															
		Local / Data										Assinatura				



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-150 - Avn 17, 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

957

Data Emissão:

06/09/2018

Chave:

PFAYHPVN

CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L

Avn 9 - 641 - SALA 11 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.806.517/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27997

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 06/09/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

referente serviços médicos prestados

4.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOS

DATA 30 / 10 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	80,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO			
4.000,00		Repassa/Dedução		0,00	Base de Cálculo		4.000,00	Alíquota		2,00%	Retenção		ISS RETIDO	ISS	80,00	3.920,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	06/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	957		
Chave	PFAYHPVN	Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	6	3	62.737-2	6	800	850094	0
018	001	0204	6	3	62.737-2	6	800	850094	0

Pague por este cheque a quantia de R\$3.920,00 (Três mil novecentos e vinte reais/"/"/"/"/")

/"/"/"/"/"/"/"/") e centavos acima

Cine- Clinica Ituiutaba de Medicina Especializada/"/"/ ou à sua ordem

Ituiutaba 28 de Setembro de 2018

BANCO DO BRASIL

ITUUTABA
00.000.000/0204-60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECCAO: 09/2018

HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

0001012044 0183500945 682000273724



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

39300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

4

Data Emissão:

19/09/2018

Chave:

IDLHWKQQ

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Av. 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

E-mail:

Telefone:

Inscrição Municipal: 30006

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 19/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

3. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em plantões na anestesiologia

40.600,00

40.600,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA. JANAINA FERNANDES VIEIRA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$ 5.411,98 conforme Lei 12.741/12.

RECEBEMOS

DATA 20/09/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	812,00	IRRF	609,00	PIS	263,90	CORFINS	1.218,00	CSLL	406,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
40.600,00		Retenção/Dedução	0,00	Base de Cálculo	40.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS RETIDO	812,00
								37.291,10	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	19/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	
Número da NF	4	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	IDLHWKQQ	Local / Data	Assinatura

Pague por este cheque a quantia de R\$ 37.291,10 (Trinta e sete mil duzentos e noventa e um

Clinica de anestesiologia do Pontal Ltda /" /" /" /" ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL

HOSPITAL S/A, JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

[illegible]

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

5

Data Emissão:

19/09/2018

Chave:

WTFOWVBC

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Av. 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.746/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 30006

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 19/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3 - 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em plantões na anestesiologia

19.600,00

19.600,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA MARIA MORENO BRAGA.

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-2.612,68 conforme Lei 12.741/12.

RECEBEMOS

DATA 20/09/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	392,00	IRRF	294,00	PIS	127,40	COPINS	588,00	CSLL	196,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALORES DA NFS-e								TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO	19.600,00	Reposse/Retenção	0,00	Base de Cálculo	19.600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 392,00
								TOTAL LÍQUIDO	
								18.002,60	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	19/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	5			
Chave	WTFOWVBC	Local / Data	Assinatura	

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
015	001	0204	3	3	32.737-2	3	300	850052	1
020	001	0204	3	3	32.737-2	3	300	850052	1

Pague por este cheque a quantia de R\$18.002,60 (Dezoito mil e dois reais e sessenta centavos) e centavos acima

a Clinica de anestesiologia do Pontal Ltda ou à sua orde

Ituutaba 20 de Setembro de 2018

BANCO DO BRASIL

ITUUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 950 CENTRO
CONFECCAO: 09/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-eNúmero Nota Fiscal:
18928Data Emissão:
18/09/2018Chave:
DMIGYOUF**JULIA LAURA SANTANA TAUHATA**

Avn VICENTE BONITO, 901 - PARQUE DAS ACACIAS - SANTA VITORIA - MG

CNPJ/CPF: 089.770.756-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 0

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal:

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA OBSTETRICIA E GINECOLOGIA	3.500,00	3.500,00



JCS TM

Observação:	Total dos Serviços		3.500,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS RETIDO	2,00%	70,00
Total da Nota		3.500,00	
		RETENÇÕES	
ISS	70,00	IRRF	0,00
IR	0,00	COPINS	0,00
CSLL	0,00	INSS	0,00
Outras	0,00	Total Líquido	
		3.430,00	

Recortar Aqui

Data Emissão 18/09/2018		Assinatura Prestador
Número da NF 18928		
Chave DMIGYOUF		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2018 - Autoatendimento - 14:44:45
020470554 0436

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO JULIA L SANTANA TAUHATA
AGENCIA: 2593-3
CONTA: 16.907-2
VALOR * 3.259,80
NR. ENVELOPE 1.216.213.312

* Acolhido em: 21/09/2018, na Agência 0204-6.

*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 Eletronica
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.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38200-132 - Av. 17, 1394 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

7

20/09/2018

ELSPNWM

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Av. 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 31.297.748/0001-32

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 30006

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 20/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSI.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Telefone:

Inscrição Municipal: 311

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em anestesiologia 1.350,00

1.350,00

Informações Complementares

MÉDICO(a): DRA. MARIA MORENO BRAGA

Valor aproximado da alíquota: 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-179,95 conforme Lei 12.741/12

RECEBEMOS

DATA 20 / 09 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES											DESCONTOS						
ISS	27,00	IRRF	20,25	PIS	8,77	COFINS	40,50	CSLL	13,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LÍQUIDO				
1.350,00		Retenção/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.350,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	27,00	1.239,98					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	20/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA	
Número da NF	7	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	ELSPNWM	Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
016	001	0204	003	001	82.737-2	00	800	850090	8
016	001	0204	003	001	82.737-2	00	800	850090	8

Pague por este cheque a quantia de R\$ 1.239,98 (Hum mil duzentos e trinta e nove reais e

noventa e oito centavos)"/"/"/"/"/" e centavos acima

Clinica de anestesiologia do Pontal Ltda"/"/"/"/" ou à sua order

Itaipubá 20 Setembro de 2018



ITAIUBÁ MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECADO: 09/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

0001002048 0188500900 8530062737250



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-102 - Av. 17 - 1094 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

8

Data Emissão:

20/09/2018

Chave:

RFRQUWAO

CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA

Av. 3 - 196 - SALA 02 - SETOR NORTE - ITUIUTABA - MG - 38300-100

CNPJ/CPF: 31.227.746/0901-32

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 30006

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 20/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300100

CNPJ/CPF: 21.320.054/0001-10

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone:

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados em anestesiologia 1.350,00

1.350,00

Informações Complementares

MÉDICO(A): DRA. JAKAINE FERNANDES VIEIRA

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-179,95 conforme Lei 12.741/12

RECEBEMOS

DATA 20 / 09 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	27,00	IRRF	20,25	PIS	8,77	COFINS	40,50	CSLL	13,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
1.350,00		Reposser/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.350,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 27,00
								1.239,98	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reconferir Aqui

Data Emissão	20/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DE ANESTESIOLOGIA DO PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	8		
Chave	RFRQUWAO	Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
315	001	0204	8	3	82.737-2	8	800	880089	8
218	001	0204	8	3	02.737-2	8	800	880089	8

Pague por este cheque a quantia de **R\$1.239,98** (Um mil duzentos e trinta e nove reais e

noventa e oito centavos /"/"/"/"/"/"/

e centavos acima

a **Clinica de anestesiologia do Pontal** /"/"/"/"/"/"/

ou à sua ordem

Ituiutaba 20 de Setembro de 2018



ITUUTABA - MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20.780 CENTRO
CONFECCAO: 09/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

0001002046 01885008954 601006273724



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1999

Data Emissão:

18/09/2018

Chave:

VBKODOL

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 437 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 21175

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível
Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 18/09/2018
Retenção de ISS: RETIDO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40
E-mail: michelemedeiros.hs@gmail.com
Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Valor Total

1.200,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA UTI

Informações Complementares

NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
CP. WENDSI.

RECEBEMOS

DATA 21 / 09 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL DO IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	24,00	IRRF	18,00	PIS	7,80	COFINS	36,00	CSLL	12,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALORES DA NFS-e																TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO		Repasse/Dedução		Base de Cálculo		Alíquota		Retenção		ISS RETIDO		ISS					
1.200,00		0,00		1.200,00		2,00%				24,00		24,00		1.102,20			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão
18/09/2018
Número da NF
1999
Chave
VBKODOL

RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1998

Data Emissão:

18/09/2018

Chave:

RLRATCMX

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 21175

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 18/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 195 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelcomedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

2.900,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA**RECEBEMOS**

DATA 26/1 Setembro 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	58,00	IRRF	43,50	PIS	18,85	COFINS	87,00	CSLL	29,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e														TOTAL LÍQUIDO	
2.900,00		Repassar/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.900,00		Alíquota	2,00%		Retenção	ISS RETIDO		ISS		58,00		2.663,65

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	18/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1998		
Chave	RLRATCMX		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1996

Data Emissão:

18/09/2018

Chave:

HCUKANAV

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 29 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 18/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

1.350,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RAFAEL**RECEBEMOS**

DATA 20 / Setembro / 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	27,00	IRRF	20,25	PIS	8,78	COFINS	40,50	CSLL	13,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00						
VALOR SERVIÇO								TOTAL LÍQUIDO	
1.350,00								1.239,97	
VALORES DA NFS-e									
Repassar/Retenção	0,00	Base de Cálculo	1.350,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	27,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	18/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1996		
Chave	HCUKANAV		
		Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1992

Data Emissão:

18/09/2018

Chave:

IZJQTAOY

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 26 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 18/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES. 136 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Valor Total

900,00

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. CARLOS ROBERTO**RECEBEMOS**

DATA 29/09/18

ASSINATURA LEGÍVEL

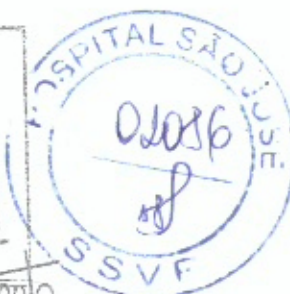
DOC IDENTIDADE

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

Carolina M. Luzendo

Carolina M.



RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
18,00	13,50	5,85	27,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALORES DA NFS-e							TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS	826,65	
900,00	0,00	900,00	2,00%		18,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Registrar Aqui

Data Emissão	18/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	
Número da NF	1992	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	IZJQTAOY	Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	000	0204	8	3	62.737-2	8	800	830084	3
018	000	0204	8	3	62.737-2	8	800	830084	3

Pague por este cheque a quantia de R\$826,65 (Oitocentos e vinte e seis reais e sessenta e

cinco centavos)"/"/"/"/"/"/"/" e centavos acima

à CMI- Centro Medico Integrado Ltda ME"/"/"/"/"/"/"/" ou à sua orde

Ituiutaba 20. Setembro de 201



ITUIUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECÇÃO. 05/2018

Antônio Carlos de Jesus

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

549

Data Emissão:

18/09/2018

Chave:

UHOQBKA**CLINICA FREITAS LTDA - ME**

Rua 18 - 1503 - SALA 05 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF: 18.982.553/0001-85

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27270

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 18/09/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Prestação referente serviços médicos prestados.

150,00

Informações Complementares

Valor aproximado da alíquota 15,50%. Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.699,07 conf. Lei 12.741/12.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOSDATA 27/10/2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	3,25	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
150,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	150,00	Alíquota	2,17%	Retenção	ISS RETIDO
						ISS	3,25	146,75	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	18/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA FREITAS LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	549		
Chave	UHOQBKA	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-152 - Av. 17, 1984 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

603

Data Emissão:

17/09/2018

Chave:

JPVBGSMR

CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME

Av. 3 - 196 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.326.539/0001-40

Inscr. Estadual/IRG:

Email:

Inscrição Municipal: 24914

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 17/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

2.700,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS PERCENTUAIS LEI 12741/12 10,93%

RECEBEMOS

DATA

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	54,00	IRRF	40,50	PIS	17,55	COFINS	81,00	CSLL	27,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALORES DA NFS-e								TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO	2.700,00	Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.700,00	Ajuste	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								54,00	2.479,95

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão 17/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 603	
Chave JPVBGSMR	
Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38900-132 - Av. 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2965

Data Emissão:

17/09/2018

Chave:

DWKAZMFJ

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 17/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michalemedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados - Dr. João Hercules

3.200,00

Informações Complementares

Dr. João Hercules

RECEBEMOS

DATA 20 / 09 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	64,00	IRRF	48,00	PIS	20,80	COFINS	96,00	CSLL	32,00
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO								Condicionado	0,00
3.200,00								Incondicionado	0,00
Repasse/Dedução								TOTAL LÍQUIDO	
0,00								2.939,20	
Base de Cálculo									
3.200,00									
Alíquota									
2,00%									
Retenção									
ISS RETIDO									
64,00									

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/09/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2965		
Chave	DWKAZMFJ	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2966

Data Emissão:

17/09/2018

Chave:

JGWQYUJO

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 25167

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 17/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 198 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados - Dra. Renata

Valor Total

6.400,00

Informações Complementares

Dra. Renata

Unicred - 136
532J
71696-0**RECEBEMOS**

DATA 26 / 09 / 18

Assinatura Legível

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado
128,00	96,00	41,60	192,00	64,00	0,00	0,00	Incondicionado
VALOR SERVIÇO						TOTAL LIQUIDO	
6.400,00						5.878,40	
Repasso/Dedução		Base de Cálculo		Alíquota		Retenção	
0,00		6.400,00		2,00%		ISS RETIDO	
						128,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão		RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
17/09/2018			
Número da NF			
2966			
Chave		Assinatura	
JGWQYUJO			

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
019	001	3204	8	3	62.737-2	6	800	850080	0
010	001	3204	8	3	62.737-2	6	800	850080	0

Pague por este cheque a quantia de R\$5.878,40 (Cinco mil oitocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos)"/"/"/"/"/"/"/"/"/"/" e centavos aci

a Clinica Medica e Diagnostico d e Imagem Ituiutaba"/"/"/" ou a sua ord

Ituiutaba 20 de Setembro de 2018

BANCO DO BRASIL

ITUIUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 07/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

630

Data Emissão:

17/09/2018

Chave:

KHEUJEHA**LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME**

Avn 3 - 196 - SALA 03 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.467.667/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24959

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 17/09/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados

3.950,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

344

0106

09/09/18

RECEBEMOS	
DATA <u>09/09/18</u>	
<u>Aden Cristina</u>	DOC IDENTIDADE
ASSINATURA LEGÍVEL	



Luis Tm

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	79,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
3.950,00		Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo		3.950,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	79,00	3.871,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/09/2018	RECEBI DA EMPRESA LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	
Número da NF	630	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	KHEUJEHA	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1384 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

564

Data Emissão:

18/09/2018

Chave:

HCNJAHZU**DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA**

Avn 9 - 657 - SALA 14 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.438.216/0001-39

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27688

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 18/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 186 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

8.900,00**RECEBEMOS**

DATA

20 / 09 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	178,00	IRRF	133,50	PIS	57,85	COFINS	267,00	CSLL	89,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
8.900,00		Repassar/Redução	0,00	Base de Cálculo	8.900,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	178,00	8.174,65					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	18/09/2018	RECEBI DA EMPRESA DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	564		
Chave	HCNJAHZU	Local / Data	Assinatura

Call 0204-1207184

ITUMBATA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECQAQ: 07/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

[illegible]

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2644

Data Emissão:

17/09/2018

Chave:

CFKPPCJD**CLINICA CENTER MEDICA LTDA**

Av. 9 - 657 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 13.244.928/0001-63

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24320

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 17/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente a serviços médicos prestados

8.150,00**RECEBEMOS**DATA 20 / 09 / 18Rosângela Lencina mg 980 761
ASSINATURA LEGÍVEL DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
163,00	122,25	52,98	244,50	81,50	0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
8.150,00		Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS	7.485,77	
		0,00	8.150,00	2,00%		163,00	163,00		

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recorrer Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA CENTER MEDICA LTDA		
17/09/2018	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF			
2644			
Chave	Local / Data	Assinatura	
CFKPPCJD			

10.5.2014 20:04:12

9 centavos acim:

ou à sua order

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.054/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 09/1980

ITUUBA
R\$ 90.000,00/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECAD: 07/2018

12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

681

Data Emissão:

17/09/2018

Chave:

COTVARHU

CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME

Avn 21 - 1384 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 14.631.052/0001-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25013

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 09/2018 Dt. Prestação: 17/09/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hsaj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados.

5.950,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LRI 12.741/2012 PIS (0,65%) R\$ 38,68 COFINS (3,00%) R\$ 178,50 IR (1,5%) R\$ 89,25 CSLL (1,00%) R\$ 59,50.

RECEBEMOS

DATA

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
119,00	89,25	38,68	178,50	59,50	0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
5.950,00		Recesso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS	5.465,07	
		0,00	5.950,00	2,00%		119,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receitar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		
17/09/2018	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	Assinatura		
681			
Chave	Local / Data		
COTVARHU			

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	0204	8	3	02.737-2	8	800	850076	2
018	001	0204	8	3	02.737-2	8	800	850076	2

Pague por este cheque a quantia de **R\$ 5.465,07** (Cinco mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e sete centavos) "/" "/" "/" "/" "/" "/" "/" "/" e centavos acima

à **Claudio Renato M. de Oliveira** "/" "/" "/" "/" "/" "/" "/" "/" ou à sua orde

Ituiutaba 20 de Setembro de 201



ITUIUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 650 CENTRO
CONFECCAO: 07/2015

HOSPITAL SAO JOSE SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.920.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

000102046 04885007654 873006273723



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1094 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:
16884Data Emissão:
13/09/2018Chave:
ZXORBZYN

ANGELA REGINA ALVARENGA

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.778-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador do Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-180 - Avn 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefons:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PLANTÕES MEDICOS	12.000,00	12.000,00

RECEBEMOS

DATA 19 / 09 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

CRM 188091
DOC IDENTIDADE

IRRF RETIDO R\$ 2.430,64
VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 9.329,36

Observação:	Total dos Serviços	12.000,00
	Total de Deduções	0,00
	ISS RETIDO 2,00%	240,00
Total da Nota	12.000,00	
ISS	240,00	
IRRF	2.430,64	
PIS	0,00	
COFINS	0,00	
CSLL	0,00	
INSS	0,00	
Outras	0,00	
Total Líquido	11.760,00	

Recortar Aqui

Data Emissão 13/09/2018		Assinatura Prestador
Número da NF 16884		
Chave ZXORBZYN		



62427-2

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE AGOSTO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "1588"	VR. "ISS"
14/08/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.504	R\$ 9.000,00			R\$ 1.605,64	R\$ 180,00
17/08/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA	NF. 672	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.889	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.890	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
17/08/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 935	R\$ 21.150,00	R\$ 983,48	R\$ 317,25		R\$ 423,00
20/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.928	R\$ 13.250,00	R\$ 616,13	R\$ 198,75		R\$ 265,00
23/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.942	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
21/08/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 557	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
22/08/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 16.560	R\$ 3.850,00			R\$ 230,12	R\$ 77,00
30/08/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 429	R\$ 2.100,00	R\$ 97,65	R\$ 31,50		R\$ 42,00
TOTAL			R\$ 75.750,00	R\$ 2.924,86	R\$ 943,50	R\$ 1.835,76	R\$ 1.515,00





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização
38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Cem	311	Referência	08/2018		
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	20/09/2018		
CNPJ / CPF	21.320.064/0001-40	Valor Imposto	1.515,00		
RG / Inscr. Est.		Carreção	0,00		
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	1.515,00		

Relação dos Prestadores de Serviços									
Data Lançamento	06/09/2018	Referência	08/2018						
CNPJ / CPF	Contribuinte	Nº	Sit.	DL Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto	
302.813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	16504	N	14/08/2018	9.000,00	9.000,00	2,00	180,00	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	672	N	17/08/2018	2.400,00	2.400,00	2,00	48,00	
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	935	N	17/08/2018	21.150,00	21.150,00	2,00	423,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2889	N	17/08/2018	10.000,00	10.000,00	2,00	200,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2890	N	17/08/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00	
07.840.210/0001-37	CM - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1928	N	20/08/2018	13.250,00	13.250,00	2,00	265,00	
23.438.216/0001-39	DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA	557	N	21/08/2018	4.500,00	4.500,00	2,00	90,00	
039.734.412-00	PAULO FERNANDES LERIAS	16560	N	22/08/2018	3.850,00	3.850,00	2,00	77,00	
07.840.210/0001-37	CM - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1942	N	23/08/2018	4.500,00	4.500,00	2,00	90,00	
27.190.176/0001-00	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME	429	N	30/08/2018	2.100,00	2.100,00	2,00	42,00	
TOTAL					75.750,00	75.750,00		1.515,00	

Número do Documento	311	Contrato	311	Data Emissão	06/09/2018	Vencimento	20/09/2018	Valor	1.515,00	In Guia	2902742	Id Parcela	9328988	Conta Cedente		Nosso Número	9328988
---------------------	-----	----------	-----	--------------	------------	------------	------------	-------	----------	---------	---------	------------	---------	---------------	--	--------------	---------

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar-aqui

Cedente / Sacador				Vencimento	
MUNICIPIO DE ITUIUTABA				20/09/2018	
Data do Documento	Id Guia	Especie do Documento	Data do Processo	Nosso Número	
06/09/2018	2902742	REAL	06/09/2018	9328988	
Instruções: Texto de Responsabilidade do cedente				(-) Valor do Documento	
				1515,00	
				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Juros / Multa	
				(-) Outras	
				(-) Valor Cobrado	

Cobrança sem Registro

Sacado HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
38300-160 - Avn 3 Nº 196
CENTRO

Origem 311 Mobiliário

ITUIUTABA

MG

81650000015-2 15002152201-9 80920089000-6 93289880000-2



Autenticação Mecânica





A33G171501839275025
17/09/2018 15:10:26

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.26
0204500204 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAOLO
AGENCIA: 0204-S CONTA: 62.737-2

Convenio PRECATORIA MUN ITU/TABARA		
Codigo de Barras	81650000015-2	15002152201-9
	80920089000-6	9329880000-2
Data do pagamento		17/09/2018
Valor em Dinheiro		1.515,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.515,00

DOCUMENTO: 091704
AUTENTICACAO 51888: C.08C.77A.BZE.4C5.05D

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE AGOSTO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. IPI "5982"	VR. IPI "1708"	VR. IRRF "R\$88"	VR. "ISS"
14/08/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.504	R\$ 9.000,00			R\$ 1.605,64	R\$ 180,00
17/08/18	CLAUDIO RENATOM. DE OLIVEIRA	NF. 672	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.889	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.890	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
17/08/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 935	R\$ 21.150,00	R\$ 983,48	R\$ 317,25		R\$ 423,00
20/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.928	R\$ 13.250,00	R\$ 616,13	R\$ 198,75		R\$ 265,00
23/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.942	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
21/08/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 557	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
22/08/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 16.560	R\$ 3.850,00			R\$ 230,12	R\$ 77,00
30/08/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 429	R\$ 2.100,00	R\$ 97,65	R\$ 31,50		R\$ 42,00
TOTAL			R\$ 75.750,00	R\$ 2.924,86	R\$ 943,50	R\$ 1.835,76	R\$ 1.515,00



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.835,76
IRRF-REND TRAB. S/ VINC. EMPREG REF. MÊS 08/2018 DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.835,76

85640000018-3 35760064826-9 31213200640-3 00105888243-0

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.835,76
IRRF-REND TRAB. S/ VINC. EMPREG REF. MÊS 08/2018 DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4883 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.835,76

85640000018-3 35760064826-9 31213200640-3 00105888243-0

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

22



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE AGOSTO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5052"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0558"	VR. ISS"
14/08/18	ANGELA REGINA ALVARENGA- CPF	NF. 16.504	R\$ 9.000,00			R\$ 1.605,64	R\$ 180,00
17/08/18	CLAUDIO RENATOM. DE OLIVEIRA	NF. 672	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.889	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.890	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
17/08/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 935	R\$ 21.150,00	R\$ 983,48	R\$ 317,25		R\$ 423,00
20/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.928	R\$ 13.250,00	R\$ 616,13	R\$ 198,75		R\$ 265,00
23/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.942	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
21/08/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 557	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50	R\$ 230,12	R\$ 77,00
22/08/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 16.560	R\$ 3.850,00				R\$ 42,00
30/08/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 429	R\$ 2.100,00	R\$ 97,65	R\$ 31,50		
TOTAL			R\$ 75.750,00	R\$ 2.924,86	R\$ 943,50	R\$ 1.835,76	R\$ 1.515,00



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200	07 VALOR DO PRINCIPAL	943,50
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 08/2018 DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	943,50

85680000009-8 43500064826-9 31213200640-3 00117088243-3

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVP 3271-7200	07 VALOR DO PRINCIPAL	943,50
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 08/2018 DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	943,50

85680000009-8 43500064826-9 31213200640-3 00117088243-3

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33G171501839275021
17/09/2018 15:10:02SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
17/09/2018 - AUTOMATIZADO - 15.10.02
0204600204 SEGUNDA VIA 0008COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARE/DARE SIMPLES
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-S CONTRA: 62.737-2AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - AGENCIA ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	17/09/2018
PERIODO DE APURACAO	31/08/2018
NUMERO DO CPN	21.320.064/0001-40
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/09/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	943,50
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	943,50

AUTENTICACAO SISBB: 2.5F1.85A.31B.242.90A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Cerat/Cotac n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 091702

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE AGOSTO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0583"	VR. "ISS"
14/08/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.504	R\$ 9.000,00			R\$ 1.605,64	R\$ 180,00
17/08/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA	NF. 672	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.889	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
17/08/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.890	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
17/08/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 935	R\$ 21.150,00	R\$ 983,48	R\$ 317,25		R\$ 423,00
20/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.928	R\$ 13.250,00	R\$ 616,13	R\$ 198,75		R\$ 265,00
23/08/18	CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.942	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
21/08/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 557	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25	R\$ 67,50		R\$ 90,00
22/08/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 16.560	R\$ 3.850,00			R\$ 230,12	R\$ 77,00
30/08/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 429	R\$ 2.100,00	R\$ 97,65	R\$ 31,50		R\$ 42,00
TOTAL			R\$ 75.750,00	R\$ 2.924,86	R\$ 943,50	R\$ 1.835,76	R\$ 1.515,00



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVF 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 08/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.924,86
DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4663 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.924,86
85650000029-9 24860064826-0 31213200640-3 00159528243-3		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVF 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2018
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 08/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.924,86
DARF válido para pagamento até 20/09/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4663 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.924,86
85650000029-9 24860064826-0 31213200640-3 00159528243-3		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





DOCUMENTO: 091701

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-152 - Av. 12, 152 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:
16786Data Emissão:
04/09/2018Chave:
WXCWKSVR**AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO**

Av. SADALLA JORGE, 203 - UNIVERSITARIO - ITUIUTABA - MG - 38302-224

CNPJ/CPF: 094.118.396-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 0

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal:

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Posui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Av. 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Cem: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtd Un Discriminação dos Serviços

1 1 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Valor Unitário

Valor Total

3.201,00

3.201,00

IRRF RETIDO R\$ 125,35
VR: LÍQ. A RECEBER R\$ 3.011,63

Observação:										Total dos Serviços		3.201,00				
										Total de Deduções		0,00				
										ISS RETIDO 2,00%		64,02				
Total da Nota		RETENÇÕES								Total Líquido						
3.201,00		ISS	64,02	IRRF	0,00	RET	0,00	COSMOS	0,00	CELL	0,00	ENCO	0,00	QUIMA	0,00	3.136,98

Reportar Aqui

Data Emissão	04/09/2018			Assinatura Prestador	
Número da NF	16786				
Chave	WXCWKSVR				



Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G051654073554013
05/09/2018 16:58:20

05/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:53:36
020400204 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2018
NR. DOCUMENTO 550.204.000.056.881
VALOR TOTAL 3.011,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APRA ROANA SIQUEIRA DE CA
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 56.881-3
NR. DOCUMENTO 550.204.000.062.737

NR. AUTENTICACAO A.079.4DF.D11.274.20B

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

CISTM



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

429

Data Emissão:

30/08/2018

Chave:

GPINEBCO

VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME

Rua 20 - 1523 - SALA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 27.190.176/0001-00

Inscr. Estadual/RG:

Email: consultoriordviniustf@gmail.com

Telefone: (34)3262-2221

Inscrição Municipal: 28818

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 30/08/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

2.100,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12.741/12 - R\$ 118,65 (5,65%)

RECEBEMOS

DATA 09 / Setembro / 2018

Assinatura Legível

8999144-
DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	42,00	IRRF	31,50	PIS	13,65	COFINS	63,00	CSLL	21,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionada	0,00	Incondicionada	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
2.100,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.100,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS RETIDO	42,00
								1.928,85	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	30/08/2018	RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	429		
Chave	GPINEBCO	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1984 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1942

Data Emissão:

23/08/2018

Chave:

WMEPOQIY**CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 437 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.640.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 23/08/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

4.500,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA,
DR. RODRIGO BRAGA.**RECEBEMOS**DATA 23/08/2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	90,00	IRRF	67,50	PIS	29,25	COFINS	135,00
CSLL	45,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00
INCIONADO	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e				TOTAL LÍQUIDO	
4.500,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	4.500,00	Alíquota	2,00%
		Retenção	ISS RETIDO	ISS	90,00	4.133,25	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	23/08/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	
Número da NF	1942	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	WMEPOQIY	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **2890** Data Emissão: **17/08/2018** Chave: **XPKSAAPU****CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 17/08/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

AVENIDA TRES. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Valor Total

5.000,00

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados - Dra. Renata

Informações Complementares

Dra. Renata

RECEBEMOS

DATA 18/08

Renata Rizzo

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIFICAD



RETENÇÕES										DESCONTOS	
ISS	100,00	IRRF	75,00	PIS	32,50	COFINS	150,00	CSLL	50,00	INSS	0,00
										OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO										Condicionado	0,00
5.000,00										Incondicionado	0,00
Repasse/Dedução										TOTAL LÍQUIDO	
Base de Cálculo										4.592,50	
Alíquota										ISS	100,00
Retenção										ISS RETIDO	
2,00%										100,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/08/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2890		
Chave	XPKSAAPU		
Local / Data		Assinatura	



DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

CISTM – Convênio nº 001-2018

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

PERÍODO: De 01/09/2018 a 31/12/2018

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo Anterior	R\$ 115.487,01	
Recurso liberado	R\$ 516.910,96	Pagamentos R\$ 671.024,17
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 2.073,89	Despesas Bancárias R\$ 812,17
Recurso próprio da Entidade	R\$ 40.000,00	
Outros Recursos	R\$ 0,00	
Sub – Total	R\$ 674.471,86	R\$ 671.836,34
Saldo Final		R\$ 2.635,52

ITUIUTABA MG, 14/01/2019


Vicente Pereira da Silva

Presidente

Assinatura Presidente

MG-1.787.367

Identidade


9.954.826

Identidade

Assinatura Tesoureiro

CISTM									
RELACÃO DE PAGAMENTOS									
PRESTACÃO DE CONTAS									
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO									
N.º de Ordem	Numero do Cheque	Data Cheque	Data NF	Numero da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL	
					Transporte				
59	850121	31/10/2018	31/10/2018	2103	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 560,10		R\$ 394.780,88	
60	111901	19/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 8.537,45		R\$ 560,10	
61	112001	20/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.745,00		R\$ 8.537,45	
62	112002	20/11/2018	31/10/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.723,33		R\$ 2.745,00	
63	112003	20/11/2018	08/11/2018	311	Prefeitura Municipal de Ituitaba	R\$ 4.278,00		R\$ 1.723,33	
64	850122	20/11/2018	19/11/2018	720	Claudio Renato M. de Oliveira ME	R\$ 5.419,15		R\$ 4.278,00	
65	850123	20/11/2018	16/11/2018	1068	CIME Clinica Ituitaba de Medicina Espec Ltda	R\$ 4.508,00		R\$ 5.419,15	
66	850124	20/11/2018	16/11/2018	641	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica	R\$ 1.372,00		R\$ 4.508,00	
67	850125	20/11/2018	16/11/2018	2120	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 7.348,00		R\$ 1.372,00	
68	850126	20/11/2018	16/11/2018	2122	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 872,58		R\$ 7.348,00	
69	850127	20/11/2018	19/11/2018	3135	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 5.878,40		R\$ 872,58	
70	850128	20/11/2018	19/11/2018	3136	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 6.613,20		R\$ 5.878,40	
71	850129	20/11/2018	19/11/2018	17	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 24.799,50		R\$ 6.613,20	
72	850130	20/11/2018	19/11/2018	18	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 28.960,31		R\$ 24.799,50	
73	850131	20/11/2018	19/11/2018	1390	Francisco Costa Franco e cia Ltda ME	R\$ 4.133,25		R\$ 28.960,31	
74	850132	20/11/2018	16/11/2018	2126	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.699,22		R\$ 4.133,25	
75	850133	21/11/2018	19/11/2018	840	Master Clinica Servicos Medicos Firell ME	R\$ 5.005,83		R\$ 1.699,22	
76	850134	21/11/2018	20/11/2018	438	VIV Gincoo Obstetricia Ltda ME	R\$ 2.066,62		R\$ 5.005,83	
77	850135	21/11/2018	21/11/2018	2130	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.837,00		R\$ 2.066,62	
78	850136	21/11/2018	21/11/2018	17741	Angela Regina Alvarenga	R\$ 11.056,62		R\$ 1.837,00	
79	850137	27/11/2018	23/11/2018	1407	Vita Medicina Estetica Avancada Ltda	R\$ 2.769,92		R\$ 11.056,62	
80	SN	19/12/2018	17/12/2018	24	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 26.269,10		R\$ 2.769,92	
81	SN	19/12/2018	17/12/2018	23	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 21.860,30		R\$ 26.269,10	
82	SN	19/12/2018	17/12/2018	731	Claudio Renato M. de Oliveira ME	R\$ 1.653,30		R\$ 21.860,30	
83	121901	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 4.790,92		R\$ 1.653,30	
84	121902	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.545,45		R\$ 4.790,92	
85	121903	19/12/2018	30/11/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 3.104,38		R\$ 1.545,45	
86	121904	19/12/2018	17/12/2018	2874	Clinica Center Medica Ltda	R\$ 4.592,50		R\$ 3.104,38	
87	121905	19/12/2018	18/12/2018	2193	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 872,58		R\$ 4.592,50	
Sub-Total								R\$ 591.652,89	



VP
Vicente Pereira da Silva
 Presidente

CISIM						CONVÊNIO Nº 01/2018		
RELACÃO DE PAGAMENTOS						Período : Setembro a Dezembro 2019		Página - 02
PRESTACÃO DE CONTAS						DATA: 14/01/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO						VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 31/05/2019		
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
30	SN	05/10/2018	05/10/2018	RB	Transporte	R\$ 40.000,00		R\$ 146.167,18
31	101801	18/10/2018	30/09/2018	DARF	Hospital São José da SSVP	R\$ 5.303,35		R\$ 40.000,00
32	101802	18/10/2018	30/09/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.710,75		R\$ 5.303,35
33	101803	18/10/2018	30/09/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.726,19		R\$ 1.710,75
34	SN	19/10/2018	17/10/2018	826	Master Clinica Serviços Médicos Eireli ME	R\$ 4.087,32		R\$ 2.726,19
35	101901	19/10/2018	10/10/2018	311	Prefeitura Municipal de Inuitaba	R\$ 2.817,27		R\$ 4.087,32
36	850097	19/10/2018	16/10/2018	17323	Angela Regina Alvarenga	R\$ 7.214,37		R\$ 2.817,27
37	850098	19/10/2018	18/10/2018	27334	Clinica Center Médica Ltda	R\$ 12.629,37		R\$ 7.214,37
38	850099	19/10/2018	18/10/2018	997	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 33.479,32		R\$ 12.629,37
39	850100	19/10/2018	17/10/2018	2059	CMI Centro Médico Integrado Ltda ME	R\$ 8.036,87		R\$ 33.479,32
40	850101	19/10/2018	17/10/2018	2064	CMI Centro Médico Integrado Ltda ME	R\$ 964,42		R\$ 8.036,87
41	850102	19/10/2018	17/10/2018	2062	CMI Centro Médico Integrado Ltda ME	R\$ 1.102,20		R\$ 964,42
42	850103	19/10/2018	17/10/2018	2060	CMI Centro Médico Integrado Ltda ME	R\$ 5.051,75		R\$ 1.102,20
43	850104	19/10/2018	18/10/2018	1359	Francisco Costa Franco e cia Ltda ME	R\$ 4.133,25		R\$ 5.051,75
44	850105	19/10/2018	17/10/2018	636	Luiz Aduato Gomes Clinica Médica	R\$ 7.546,00		R\$ 4.133,25
45	850106	19/10/2018	17/10/2018	11	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 24.340,25		R\$ 7.546,00
46	850107	19/10/2018	17/10/2018	12	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 21.860,30		R\$ 24.340,25
47	850108	19/10/2018	18/10/2018	17365	Paulo Fernandes Lérias	R\$ 2.969,30		R\$ 21.860,30
48	850109	19/10/2018	19/10/2018	606	Clinica Doenças Vasculares Perifericas Ltda ME	R\$ 8.955,37		R\$ 2.969,30
49	850110	19/10/2018	17/10/2018	3054	Clinica Médica e Diag. de Imagem Inuitaba Ltda	R\$ 10.287,20		R\$ 8.955,37
50	850111	19/10/2018	17/10/2018	3055	Clinica Médica e Diag. de Imagem Inuitaba Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 10.287,20
51	850112	19/10/2018	18/10/2018	569	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda	R\$ 7.302,08		R\$ 7.348,00
52	850113	19/10/2018	18/10/2018	715	Claudio Renato M de Oliveira	R\$ 14.558,22		R\$ 7.302,08
53	850114	19/10/2018	17/10/2018	2065	CMI Centro Médico Integrado Ltda ME	R\$ 1.102,20		R\$ 14.558,22
54	850115	30/10/2018	24/10/2018	1033	CIME Clinica Inuitaba de Medicina Espec Ltda	R\$ 3.577,00		R\$ 1.102,20
55	850117	30/10/2018	29/10/2018	436	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 2.434,02		R\$ 3.577,00
56	850118	31/10/2018	24/10/2018	1035	CIME Clinica Inuitaba de Medicina Espec Ltda	R\$ 4.704,00		R\$ 2.434,02
57	850119	31/10/2018	30/10/2018	17516	Julia Laura Santana Toubata	R\$ 1.960,00		R\$ 4.704,00
58	850120	31/10/2018	30/10/2018	437	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 413,33		R\$ 1.960,00
Sub-Total						R\$ 413,33		R\$ 413,33
								R\$ 394.780,88



Vicente Pereira da Silva
Presidente

CISTM						CONVÊNIO N° 01/2018		
RELACÃO DE PAGAMENTOS						Período : Setembro a Dezembro 2019		
PRESTACÃO DE CONTAS						DATA: 14/01/2019		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO						VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 31/05/2019		
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL
1	850068	21/08/2018	17/08/2018	2890	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50
2	850070	23/08/2018	23/08/2018	1942	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 4.133,25		R\$ 4.133,25
3	850073	31/08/2018	30/08/2018	429	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 1.928,85		R\$ 1.928,85
4	S/N	05/09/2018	04/09/2018	16786	Alfa Roma Siqueira de Castro	R\$ 3.011,63		R\$ 3.011,63
5	91701	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.924,86		R\$ 2.924,86
6	91702	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 943,50		R\$ 943,50
7	91703	17/09/2018	31/08/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.835,76		R\$ 1.835,76
8	91704	17/09/2018	06/09/2018	9328988	Prefeitura Municipal de Ituitaba	R\$ 1.515,00		R\$ 1.515,00
9	850074	19/09/2018	13/09/2018	16884	Angela Regina Alvarenga	R\$ 9.329,36		R\$ 9.329,36
10	850076	20/09/2018	17/09/2018	681 *	Claudio Renato M de Oliveira	R\$ 5.465,07		R\$ 5.465,07
11	850077	20/09/2018	17/09/2018	2644	Clinica Center Medica Ltda	R\$ 7.485,77		R\$ 7.485,77
12	850078	20/09/2018	18/09/2018	564	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda	R\$ 8.174,65		R\$ 8.174,65
13	850079	20/09/2018	17/09/2018	630	Luiz Adriano Gomes Clinica Medica	R\$ 3.871,00		R\$ 3.871,00
14	850080	20/09/2018	17/09/2018	2966	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 5.878,40		R\$ 5.878,40
15	850081	20/09/2018	17/09/2018	2965	Clinica Medica e Diag. de Imagem Ituitaba Ltda	R\$ 2.939,20		R\$ 2.939,20
16	850082	20/09/2018	17/09/2018	603	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda ME	R\$ 2.479,95		R\$ 2.479,95
17	850083	20/09/2018	18/09/2018	549	Clinica Freitas Ltda Me	R\$ 146,75		R\$ 146,75
18	850084	20/09/2018	18/09/2018	1992	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 826,65		R\$ 826,65
19	850085	20/09/2018	18/09/2018	1996	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.239,97		R\$ 1.239,97
20	850086	20/09/2018	20/09/2018	1998	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 2.663,65		R\$ 2.663,65
21	850087	20/09/2018	18/09/2018	1999	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 1.102,20		R\$ 1.102,20
22	850089	20/09/2018	20/09/2018	7	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 1.239,98		R\$ 1.239,98
23	850090	20/09/2018	20/09/2018	8	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 1.239,98		R\$ 1.239,98
24	850091	20/09/2018	18/09/2018	16928	Julia Laura Santana Taufata	R\$ 3.259,80		R\$ 3.259,80
25	850092	20/09/2018	19/09/2018	5	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 18.002,60		R\$ 18.002,60
26	850093	20/09/2018	19/09/2018	4	Clinica de Anestesiologia do Pontal Ltda	R\$ 37.291,10		R\$ 37.291,10
27	850094	28/09/2018	28/09/2018	957	CIMF Clinica Ituitaba de Medicina Espec Ltda	R\$ 3.920,00		R\$ 3.920,00
28	850095	28/09/2018	26/09/2018	432	VFV Gineco Obstetricia Ltda ME	R\$ 3.031,05		R\$ 3.031,05
29	850096	28/09/2018	26/09/2018	818	Master Clinica Servicos Medicos Fierei ME	R\$ 5.694,70		R\$ 5.694,70
Sub-Total								R\$ 146.167,18



[Handwritten Signature]

Vicente Pereira da Silva
Presidente



Extratos - Poupança

G333030744020320020
03/01/2019 08:01:3051 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 2.635,52 C

Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/12/2018 a 31/12/2018
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/11/2018			Saldo anterior					124.114,32 C
03/12/2018	30/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430		7,27 D	
13/12/2018	14/12/2018	14/11	737 Juros	204-6			189,95 C	
19/12/2018	18/12/2018	18/12	883 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.418		32.365,35 D	
20/12/2018	19/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		64.685,53 D	
21/12/2018	20/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		31.302,64 D	
21/12/2018	24/12/2018	22/11	737 Juros	204-6			189,28 C	
27/12/2018	26/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		4.654,65 D	
28/12/2018	27/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		3.920,00 C	
31/12/2018	28/12/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		25.647,99 D	

Saldo atual 0,00 C

Saldo bloqueado 0,00 D

Saldo total 2.635,52 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 6,5% A.A.: TR=70% DA SELIC
 SELIC maior que 6,5% A.A.: TR=0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ovidório: BB 0500 729 5675
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

G333031527135063021
03/12/2018 15:35:1351 - POUPANÇA OURO
DIÁRIA

Saldo: 124.107,06 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/11/2018 a 30/11/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/10/2018			Saldo anterior					164.997,91 C
01/11/2018	31/10/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.401		7.407,00 D	
05/11/2018	01/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.401		560,10 D	
09/11/2018	05/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.405		4.704,00 D	
12/11/2018	09/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.409		2.647,35 D	
13/11/2018	14/11/2018	14/10	737 Juros	204-6			564,98 C	
20/11/2018	19/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		8.537,45 D	
21/11/2018	20/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		45.171,89 D	
22/11/2018	21/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		42.763,53 D	
23/11/2018	22/11/2018	22/11	880 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.422		102.505,19 C	
26/11/2018	23/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		19.404,62 D	
27/11/2018	28/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		172,08 D	
29/11/2018	28/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		2.068,62 D	
30/11/2018	29/11/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		11.220,12 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								124.114,32 C

Rendimentos: SELIC igualmenor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

Transação efetuada com sucesso por: JAY12208 VICENTE PEREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria DB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0098





Extratos - Poupança

 A336010833166897027
 01/11/2018 08:43:20

 51 - POUPANÇA-OURO
 DIÁRIA

Saldo: 157.500,91 C

Agência / Conta

204-5 / 62737-2

Período

01/10/2018 a 31/10/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	DL base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/09/2018			Saldo anterior					257.500,91 C
01/10/2018	29/09/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.428		5.887,39 D	
02/10/2018	01/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.401		3.037,51 D	
05/10/2018	04/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.404		5.694,70 D	
08/10/2018	05/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.405		40.000,00 D	
11/10/2018	10/10/2018	14/9	737 Juros	204-5			615,14 C	
16/10/2018	15/10/2018	15/10	550 Aplicação Automática Poupança	204-5	9.020.415		40.000,00 C	
19/10/2018	22/10/2018	22/9	737 Juros	204-5			31,86 C	
19/10/2018	18/10/2018	18/10	500 Aplicação Automática Poupança	204-5	9.020.418		98.191,51 C	
22/10/2018	19/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.419		54.724,16 D	
22/10/2018	23/10/2018	23/9	737 Juros	204-5			47,00 C	
23/10/2018	22/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.422		73.179,50 D	
24/10/2018	23/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.423		32.198,52 D	
26/10/2018	24/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.424		7.373,17 D	
26/10/2018	25/10/2018	25/10	580 Aplicação Automática Poupança	204-5	9.020.425		1.751,16 C	
26/10/2018	26/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.426		8,03 D	
30/10/2018	29/10/2018		248 Resgate Automático	204-5	9.020.429		1.102,20 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								154.997,91 C

 Rendimentos: SELIC (igual ou menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC)
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,6% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria 0800 729 5575
 Para deficientes auditivos 0800 729 0068




Extratos - Poupança

 A33Y021009264016016
 02/10/2018 10:13:47

 51 - POUPANÇA-OURO
 DIÁRIA

Saldo: 248.581,77 C

 Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/09/2018 a 30/09/2018
 Versão POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S S V PAUL O

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/08/2018			Saldo anterior					115.487,01 C
04/09/2018	03/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.403		1.928,85 D	
05/09/2018	04/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.404		4.133,26 D	
06/09/2018	05/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.405		7.204,13 D	
17/09/2018	14/09/2018	14/9	880 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.414		181.230,90 C	
18/09/2018	17/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.417		7.219,12 D	
19/09/2018	18/09/2018	18/9	880 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.418		85.236,65 C	
20/09/2018	19/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		9.529,36 D	
21/09/2018	20/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		41.011,03 D	
21/09/2018	24/09/2018	22/9	737 Juros	204-6			91,24 C	
21/09/2018	24/09/2018	23/9	737 Juros	204-6			287,02 C	
24/09/2018	21/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		45.313,78 D	
25/09/2018	24/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.424		8,23 D	
26/09/2018	25/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		990,65 D	
28/09/2018	27/09/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		9.276,65 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								257.506,57 C

 Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712238 VICENTE PEREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria 08 0800 729 5578
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088


RFB- DARF PRETO CALCULADO					
25/12/2018	0000	13105	375 Impostos	122.805	1.703,25 D ✓
RFB- DARF PRETO CALCULADO					
25/12/2018	0000	13105	375 Impostos	122.807	2.650,00 D ✓
PREFEITURA MUN ITUIUTABA					
25/12/2018	0000	00000	525 Resgate Poupança	148	39.647,99 C 0,00 C
31/12/2018	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA





Consultas - Extrato de conta corrente

C333030744020325018
03/01/2019 08:01:07

Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 02737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
Período do extrato 12 / 2018

Lançamentos

DL	Dt	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
30/11/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/12/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	22.365,05 C	
				18/12 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
18/12/2018		0000	00000	450 Aplicação Poupança	148	22.365,35 D	0,00 C
19/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	29.269,10 D	
				19/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
19/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	21.680,30 D	
				19/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
19/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.060.990	1.653,30 D	
				19/12 0204 90990-4 CLAUDIO RENATO			
19/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.901	4.790,92 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.902	1.545,45 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/12/2018		0000	13105	375 Impostos	121.903	3.104,38 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.904	4.592,50 D	
				136 5321 013244928000153 CLINICA CENTE			
19/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.905	872,58 D	
				136 5321 007840210000137 CMI - CENTRO			
19/12/2018		0000	00000	525 Resgate Poupança	148	64.588,55 C	0,00 C
20/12/2018		0000	13105	375 Impostos	122.001	2.549,68 D	
				PREFEITURA MUN ITUITABA			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	1.239,07 D	
				766 3133 027190178000100 VIV GINECO-OB			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	7.348,00 D	
				136 5321 018001711000158 CLINICA MEDIC			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	6.513,20 D	
				136 5321 018001711000158 CLINICA MEDIC			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	2.801,42 D	
				766 3135 010652117000103 FRANCISCO COS			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	1.421,00 D	
				341 0108 014487687600103 LUIZ ADALTO G			
20/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	9.329,37 D	
				104 0125 35281377634 ANGELA REGINA ALV			
20/12/2018		0000	00000	525 Resgate Poupança	148	31.302,84 C	0,00 C
26/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.056.424	4.500,65 D	
				26/12 0204 56424-9 MASTER CLINICA			
26/12/2018		0000	13113	170 Tarifa Combo	10	100,00 D	
				Tarifa referente a 26/12/2018			
26/12/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.601.001.874.802	64,00 D	
				Tarifa referente a 26/12/2018			
26/12/2018		0000	00000	525 Resgate Poupança	148	4.564,95 C	0,00 C
27/12/2018		0204	16726	002 Cheque	850.138	3.920,00 D	
27/12/2018		0000	00000	525 Resgate Poupança	148	3.920,00 C	0,00 C
28/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	9.185,00 D	
				28/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
28/12/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.063.511	10.746,45 D	
				28/12 0204 63511-1 CLINICA A PONT			
28/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.801	3.430,00 D	
				104 0125 30281377634 ANGELA REGINA ALV			
28/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.802	3.306,60 D	
				136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC			
28/12/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.803	3.306,60 D	
				136 5321 015001711000158 CLINICA MEDIC			
28/12/2018		0000	13105	375 Impostos	122.804	5.280,00 D	





Extratos - Poupança

G333031527135053018
03/12/2018 15:34:51

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737 2 HOSPITAL S J S V PAULO
Período do extrato 11 / 2018

Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2018		0204	16575	002 Cheque	850.121	560,10 D	
01/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	560,10 C	0,00 C
05/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.116	4.704,00 D	
05/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.704,00 C	0,00 C
09/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.117	2.434,02 D	
09/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.120	413,33 D	
09/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.847,35 C	0,00 C
19/11/2018		0000	13105	375 Impostos	111.901	8.537,45 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	8.537,45 C	0,00 C
20/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.119	1.960,00 D	
20/11/2018		0000	13105	375 Impostos	112.001	2.745,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2018		0000	13105	375 Impostos	112.002	1.723,33 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2018		0000	13105	375 Impostos	112.003	4.276,00 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
20/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.124	1.372,00 D	
23/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.130	28.960,31 D	
20/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.131	4.133,25 D	
20/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	45.171,89 C	0,00 C
21/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.126	1.872,58 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.123	4.508,00 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.127	5.878,40 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.129	24.799,50 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.132	1.660,22 D	
21/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.133	5.005,83 D	
21/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	42.762,53 C	0,00 C
22/11/2018		0000	14105	874 Transferência Agenciária	291.800.000.077.500	107.931,80 C	
				22/11 2018 77500-2 CONSORCIO PUBL			
22/11/2018		0204	16726	002 Cheque	850.122	5.419,15 D	
22/11/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	813.260.700.032.198	6,48 D	
				Tarifa referente a 21/11/2018			
22/11/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	102.505,19 C	0,00 C
23/11/2018		0204	16575	002 Cheque	850.136	11.056,62 D	
23/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.125	7.346,00 D	
23/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	18.404,62 C	0,00 C
26/11/2018		0000	13113	170 Tarifa Conto	10	100,00 D	
				Tarifa referente a 26/11/2018			
26/11/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	833.300.700.027.107	8,08 D	
				Tarifa referente a 23/11/2018			
26/11/2018		0000	13113	426 Tarifa Parcela de Serviços	573.300.902.882.505	64,00 D	
				Tarifa referente a 26/11/2018			
26/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	172,08 C	0,00 C
26/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.134	2.066,62 D	
28/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.066,62 C	0,00 C
29/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.128	6.613,20 D	
29/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.135	1.837,00 D	
29/11/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.137	2.768,92 D	
29/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	11.230,12 C	0,00 C
30/11/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	613.340.700.023.847	7,27 D	
				Tarifa referente a 20/11/2018			
30/11/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7,27 C	
30/11/2018		0000	00000	690 S A L D O			0,00 C



Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



25/10/2018	0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	812.990.700.027.627	8,08 D	
			Tarifa referente a 24/10/2018			
25/10/2018	0000	13113	436 Tarifa Pacote de Serviços	872.990.900.214.941	84,00 D	
			Tarifa referente a 25/10/2018			
25/10/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.112	7.302,08 D	
25/10/2018	0000	00000	825 Aplicação Poupança	148	1.751,19 D	0,00 C
26/10/2018	0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	812.990.700.030.384	8,03 D	
			Tarifa referente a 25/10/2018			
26/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9,03 C	0,00 C
29/10/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.114	1.102,20 D	
29/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.102,20 C	0,00 C
31/10/2018	0204	16580	002 Cheque	850.094	3.920,00 D	
31/10/2018	0204	16488	002 Cheque	850.115	3.577,00 D	
31/10/2018	0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.497,00 C	
31/10/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

RESERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





Consultas - Extrato de conta corrente

A33601083316667025
01/11/2018 08:42:40

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
Período do extrato 10 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2018		0000	13113	362 Tarif Adic Cheque Compensado	812.740.700.026.048	6,46 D	
				Tarifa referente a 28/09/2018			
01/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.095	3.031,05 D	
01/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.037,51 C	0,00 D
04/10/2018		0204	17422	002 Cheque	850.095	5.094,70 D	
04/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	5.094,70 C	0,00 D
05/10/2018		0000	13105	436 TED	100.501	40.000,00 D	
				341 8608 021320064000140 HOSPITAL SAO			
05/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	40.000,00 C	0,00 C
15/10/2018		0204	99015	876 Transferência recebida	550.204.000.003.357	40.000,00 C	
				15/10 0204 3357-X HOSP S JOSE DA			
15/10/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	40.000,00 D	0,00 C
18/10/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	261.800.000.077.500	107.931,80 C	
				18/10 2018 77500-2 CONSORCIO PUBL			
18/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.801	8.303,35 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.802	1.719,75 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.803	2.726,19 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/10/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	98.181,51 D	0,00 C
19/10/2018		0204	99015	470 Transferência enviada	550.204.000.056.424	4.057,32 D	
				19/10 0204 56424-9 MASTER CLINICA			
19/10/2018		0000	13105	375 Impostos	101.501	2.817,37 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
19/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.090	33.479,32 D	
19/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.105	24.340,20 D	
19/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	54.724,16 C	0,00 C
22/10/2018		0204	16724	002 Cheque	850.108	3.969,30 D	
22/10/2018		0204	16675	002 Cheque	850.113	14.358,22 D	
22/10/2018		0000	13113	362 Tarif Adic Cheque Compensado	822.950.700.023.475	36,52 D	
				Tarifa referente a 19/10/2018			
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.099	12.529,37 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.100	8.036,87 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.104	4.133,26 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.107	21.860,39 D	
22/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.109	9.855,37 D	
22/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	75.179,55 C	0,00 C
23/10/2018		0204	16675	002 Cheque	850.097	7.214,37 D	
23/10/2018		0000	13113	362 Tarif Adic Cheque Compensado	822.950.700.031.611	32,58 D	
				Tarifa referente a 22/10/2018			
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.101	984,42 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.102	1.102,20 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.103	5.051,75 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.106	7.546,00 D	
23/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.110	10.267,20 D	
23/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	32.198,52 C	0,00 C
24/10/2018		0000	13113	362 Tarif Adic Cheque Compensado	812.970.700.025.774	25,17 D	
				Tarifa referente a 23/10/2018			
24/10/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.111	7.348,00 D	
24/10/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.373,17 C	0,00 C
25/10/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	261.800.000.077.500	9.225,35 C	
				25/10 2018 77500-2 CONSORCIO PUBL			
25/10/2018		0000	13113	170 Tarifa Condição	10	100,00 D	
				Tarifa referente a 25/10/2018			



Tarifa referente a 27/09/2018					
28/09/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.080	5.876,40 D
28/09/2018	0000	00000	325 Resgate Poupança	148	5.887,35 C 00.00 C
30/09/2018	0000	00000	999 SALDO		00.00 C

Sua empresa agora tem atendimento especializado
pelo Gerente TADEU.
Mais informações, ligue 34-

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA





Consultas - Extrato de conta corrente

A33C020849110357022
02/10/2018 09:02:08

Cliente - Conta atual

Agência 2043
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAUL O
Período do extrato 09 / 2018

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
28/09/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2018		1081	13079	102 Cheque Compensado	850.073	1.928,85 D	
03/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.928,85 C	0,00 C
04/09/2018		1081	13079	102 Cheque Compensado	850.070	4.133,25 D	
04/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.133,25 C	0,00 C
05/09/2018		0204	99015	870 Transferência enviada 05/09 0204 55261 3 AFRA ROANA SIG	550.204.000.056.881	3.011,63 D	
05/09/2018		1081	13079	102 Cheque Compensado	850.068	4.592,50 D	
06/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.504,13 C	0,00 C
14/09/2018		2518	99015	870 Transferência recebida 14/09 2018 77500-2 CONSORCIO PUBL	552.518.000.077.500	103.220,00 C	
14/09/2018		2518	99015	870 Transferência recebida 14/09 2018 77500-2 CONSORCIO PUBL	552.518.000.077.500	83.220,00 C	
14/09/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	183.220,00 D	0,00 C
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 21.320.064/0001-40 - 0952	91.701	2.924,88 D	
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 21.320.064/0001-40 - 1708	91.702	943,50 D	
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos DARF - 21.320.064/0001-40 - 0588	91.703	1.555,76 D	
17/09/2018		0000	13105	375 Impostos PREFEITURA MUN ITUUBA	91.704	1.515,00 D	
17/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.218,12 C	0,00 C
18/09/2018		0000	14106	874 Transferência Agendada 18/09 2518 77500-2 CONSORCIO PUBL	291.820.000.077.500	86.236,86 C	
18/09/2018		0000	00000	460 Aplicação Poupança	148	86.236,86 D	0,00 C
19/09/2018		0204	15005	002 Cheque	850.074	9.329,36 D	
19/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.329,36 C	0,00 C
20/09/2018		0204	17422	002 Cheque	850.093	37.291,10 D	
20/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.082	2.475,95 D	
20/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.090	1.238,05 D	
20/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	41.071,00 C	0,00 C
21/09/2018		0204	17422	002 Cheque	850.076	5.465,07 D	
21/09/2018		0204	15593	002 Cheque	850.085	1.259,97 D	
21/09/2018		0204	17422	002 Cheque	850.091	5.259,90 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.077	7.485,77 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.078	5.871,00 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.081	2.539,29 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.083	146,75 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.086	2.663,65 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.089	1.239,98 D	
21/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.092	18.002,60 D	
21/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	40.313,18 C	0,00 C
24/09/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp Tarifa referente a 21/09/2018	842.670.700.029.825	8,24 D	
24/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	8,23 C	0,00 C
25/09/2018		0000	13113	170 Tarifa Conto Tarifa referente a 25/09/2018	10	100,00 D	
25/09/2018		0000	13113	458 Tarifa Recibo de Serviços Tarifa referente a 25/09/2018	372.690.900.295.962	64,00 D	
26/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.084	520,68 D	
26/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	990,65 C	0,00 C
27/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.078	8.174,85 D	
27/09/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.067	1.102,20 D	
27/09/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.276,65 C	0,00 C
28/09/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	812.710.700.024.056	8,99 D	



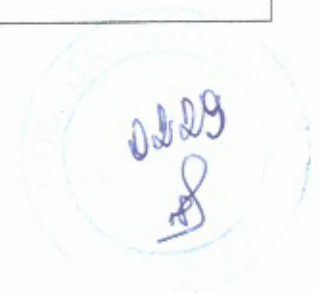
CISTM <u>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</u>	
Unidade Executora: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO	Convênio 01/2018

PRESTAÇÃO DE CONTAS		
☒ Parcial	☐ Final	Período: 01/09/2018 a 31/12/2018

DADOS BANCÁRIOS		
Banco: Banco do Brasil	Agência: 0204-6	Conta Corrente n.º: 62737-2

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

Discriminação	Saldo
Saldo constante do extrato bancário em 31/12/2018	R\$ 2.635,52
(-) Cheques emitidos e não processados no extrato bancário	
Data/Número do Cheque/OB - Nome do Credor	
Valores creditados a identificar:	
Valores debitados a identificar no mês de Setembro/18:	R\$ 0,00
SALDO DISPONÍVEL: Vicente Pereira da Silva Presidente	R\$ 2.635,52
 Vicente Pereira da Silva (Responsável pela Instituição) Data: 14/01/2019	



ESPERADO, E QUE A PARTIR DE AGORA SERÁ MAIS COBRADO DA REGULAÇÃO O ENVIO DE AMBULÂNCIA NAS OCORRÊNCIAS, OU SEJA, HAVERÁ UMA SELEÇÃO MELHOR DO QUE REALMENTE É URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, TANTO NOS ATENDIMENTOS, QUANTO NAS TRANSFERÊNCIAS. PEDE AOS PREFEITOS QUE SEJAM FEITAS CAMPANHAS DE INFORMAÇÃO À POPULAÇÃO, MOSTRANDO A DIFERENÇA ENTRE A AMBULÂNCIA BRANCA E A AMBULÂNCIA DO SAMU. REFORÇA QUE O SAMU É ATENDIMENTO DE CASOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E O MÉDICO REGULADOR IRÁ ORIENTAR O PACIENTE QUANDO FOR CASOS AMBULATORIAIS OU POR OUTROS MOTIVOS QUE NÃO SEJA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A PROCURAR AS UNIDADES DO MUNICÍPIO QUE OFERECEM O SERVIÇO ADEQUADO PARA A SITUAÇÃO. DA MESMA FORMA PARA AS TRANSFERÊNCIAS INTERHOSPITALARES. ALGUNS SECRETÁRIOS FIZERAM ALGUMAS OBSERVAÇÕES EM RELAÇÃO AOS ATENDIMENTOS NOS MUNICÍPIOS. O PREFEITO DE CAPINÓPOLIS, CLEIDIMAR, QUESTIONOU SE AS DESPESAS DA BASE REFERENTE A ENERGIA E ÁGUA, SERIAM FEITAS PELO MUNICÍPIO, E O SECRETÁRIO EXECUTIVO RODRIGO, DISSE QUE SIM, CONFORME JÁ HAVIA FICADO ACORDADO EM OUTRAS ASSEMBLEIAS E REUNIÕES ESTABELECEDO QUAIS SERIAM OS SERVIÇOS DE APOIO DO MUNICÍPIO OFERECIDOS PARA AS BASES DESCENTRALIZADAS. DR. ÚLTIMO COLOCA EM VOTAÇÃO O AUMENTO DO VALOR DE RATEIO PARA OS MUNICÍPIOS, QUE PASSARÁ A SER R\$0,30 (TRINTA CENTAVOS) POR HABITANTE A PARTIR DESTES MÊS DE AGOSTO, PROPOSTA APROVADA POR TODOS OS PRESENTES VOTANTES. NADA MAIS HAVENDO A TRATAR E POR TUDO HAVER TRANSCRITO, O PRESIDENTE DO CONSÓRCIO, DR. ÚLTIMO BITENCOURT DE FREITAS, ENCERROU A SESSÃO. ESTA ATA SERÁ PUBLICADA NO JORNAL DA AMM E APÓS 2 (DOIS) DIAS NÃO HAVENDO MANIFESTAÇÃO CONTRÁRIA À MESMA, SERÁ CONSIDERADA APROVADA.

UBERLÂNDIA-MG, 10 DE AGOSTO DE 2018.

ÚLTIMO BITENCOURT DE FREITAS
Presidente do CISTRI

RODRIGO DE ALVIM MENDONÇA
Secretário Executivo - CISTRI

Publicado por:
Cristiani Borges de Oliveira
Código Identificador:EB5ABE56

**SETOR ADMINISTRATIVO, CONTRATOS E CONVÊNIOS
CISTM - EXTRATO DO 2º TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO
Nº 01/2018 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO PÚBLICO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO -
CISTM E O HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO
VICENTE DE PAULO - ANO 2018.**

2º Termo Aditivo ao Convênio nº 01/2018 firmado entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, inscrito no CNPJ n. 18.151.467/0001-06 e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo, inscrito no CNPJ sob o n. 21.320.064/0001-40, firmado em 05/09/2018. Base Legal: Lei Federal n. 11.107, de 06/04/2005. Objeto: o acréscimo financeiro de R\$100.000,00 (cem mil reais) no valor total do convênio disposto no item 5.1 da Cláusula Quinta do Convênio nº 01/2018, conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho. Vigência 05/09/2018 a 31/12/2018.

CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente.

Publicado por:
Darciane Medeiros Oliveira
Código Identificador:82BD7803

**ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE ARCOS**

**CÂMARA MUNICIPAL DE ARCOS
ATA DA REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DA COMISSÃO
ESPECIAL DE INQUÉRITO DESIGNADA PELA PORTARIA
Nº 17/2018.**

Aos 12 (doze) dias do mês de setembro de 2018 (dois mil e dezoito) às 07:35 (sete horas e trinta e cinco minutos) no Plenário da Câmara Municipal realizou-se Reunião Extraordinária da Comissão Especial de Inquérito com a finalidade de realizar oitivas de testemunhas e indicados e demais providências necessárias. Foram chamadas as testemunhas J.C.S. e J.A.A.R. que se comprometeram a dizer a verdade conforme o artigo 203 do Código de Processo Penal, assinando ao final os Termos de Declarações que foram anexados aos autos juntamente com as gravações dos depoimentos em mídia de DVD. Foram chamados os indicados T.C.R.A. e F.A.S. que foram informados do seu direito de permanecer calados e de não responderem às perguntas que lhes foram formuladas e ainda que o silêncio não importa em confissão, assinando ao final os Termos de Declarações que foram anexados aos autos juntamente com as gravações dos depoimentos em mídia de DVD. Nada mais a discutir, assinaram a ata todos os presentes.

WIRLEI DE CASTRO ALVES
Vereador - Presidente

LUIZ HENRIQUE SABINO MESSIAS
Vereador - Relator

DONIZETTI BERNARDES DA SILVA
Vereador - Membro



Publicado por:
Renato Cardoso Lopes
Código Identificador:14500DA2

**ESTADO DE MINAS GERAIS
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU**

**CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU
RESOLUÇÃO Nº 04/2018 - REGIMENTO INTERNO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU, MINAS
GERAIS**

**RESOLUÇÃO Nº 04/2018 - REGIMENTO INTERNO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE CARMO DO CAJURU, MINAS
GERAIS**

TÍTULO I 7 DA CÂMARA MUNICIPAL. 7 CAPÍTULO I 7 DISPOSIÇÕES PRELIMINARES. 7 CAPÍTULO II 8 DA SEDE DA CÂMARA. 8 CAPÍTULO III 8 DA INSTALAÇÃO DA LEGISLATURA E DA POSSE DOS VEREADORES, PREFEITO E VICE-PREFEITO 8 CAPÍTULO IV. 9 DA ELEIÇÃO DA MESA. 9 CAPÍTULO V. 10 DA COMPOSIÇÃO DA MESA. 10 CAPÍTULO VI 11 DA COMPETÊNCIA E ATRIBUIÇÕES DA MESA. 11 CAPÍTULO VII 12 DA COMPETÊNCIA E DAS ATRIBUIÇÕES DOS MEMBROS DA MESA. 12 CAPÍTULO VIII 17 DA RENÚNCIA E DA DESTITUIÇÃO DA MESA. 17 TÍTULO II DOS VEREADORES. 18 CAPÍTULO I 18 DISPOSIÇÕES GERAIS. 18 CAPÍTULO II 18 DIREITOS E DEVERES. 18 CAPÍTULO III 20 DAS VAGAS E DAS LICENÇAS. 20 CAPÍTULO IV. 22 DA CONVOCAÇÃO DO SUPLENTE. 22 CAPÍTULO V. 22 DAS LIDERANÇAS E DAS BANCADAS. 22 Seção II 23 Dos Blocos Parlamentares. 23 Seção III 23 Da Maioria e da Minoria. 23 CAPÍTULO VI 24 DA POLÍCIA INTERNA DA CÂMARA. 24 CAPÍTULO VII 25 DA REMUNERAÇÃO DOS AGENTES POLÍTICOS. 25 TÍTULO III 25 DAS COMISSÕES. 25 CAPÍTULO I 25 DISPOSIÇÕES GERAIS. 25 CAPÍTULO II 27 DAS COMISSÕES PERMANENTES. 27 CAPÍTULO III 27 DA COMPETÊNCIA DAS COMISSÕES PERMANENTES. 27 CAPÍTULO IV. 28 DAS COMISSÕES TEMPORÁRIAS. 28 CAPÍTULO V. 29 DAS VAGAS NAS COMISSÕES. 29

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente declaro, para fins de prova junto ao Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência nos Municípios ou em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, do Estado e do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Ituiutaba-MG, 05 de setembro de 2018.

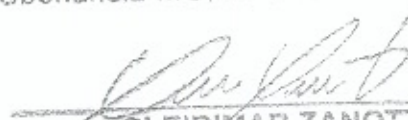


VICENTE PEREIRA DA SILVA
Diretor-Presidente do Hospital São José

APROVAÇÃO DA CONCEDENTE

APROVADO

Uberlândia-MG, 05 de setembro de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO
Presidente CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM


Alexandre de Souza Brito
OAB/RS nº 11.111

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
 Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349
 Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QTD.	ESTIMATIVA DE CUSTO
		Valor Total Estimado (R\$)
Auxílio financeiro para pagamento de plantões médicos e cirurgias eletivas.	10 parcelas conforme cronograma abaixo	1.332.427,60

CRONOGRAMA ESTIMATIVO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – CISTM (Valores em R\$)						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	112.172,76	112.172,76	126.010,26	126.010,26
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	126.010,26	126.010,26	226.010,26	126.010,26	126.010,26	126.010,26

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO – HOSPITAL SÃO JOSÉ (Valores em R\$)						
META	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
	-	-	-	-	-	-
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	-	-	-	-	-	-



Assinatura de Souza Paulo
 02/10/2013

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

METAS

1) Garantia, melhoria, qualidade e humanização do atendimento aos pacientes encaminhados pelos municípios de Cachoeira Dourada, Canápolis, Capinópolis, Centralina, Gurinhatã, Ipiacu, Ituiutaba, e Santa Vitória.

2) Manutenção de plantões médicos para pacientes que necessitem de atendimentos de urgência e emergência.

3) Realização de 30 (trinta) cirurgias eletivas mensais, para pacientes da área de abrangência do CISTM nos municípios indicados neste Convênio, de forma que caso estas não sejam realizadas em sua totalidade em determinado mês, o quantitativo restante destes procedimentos será realizado no mês ou nos meses subsequentes até que atinjam a sua totalidade. Quando da realização das cirurgias eletivas, para atendimento das disposições deste instrumento, deverão ser respeitados os seguintes quantitativos por município:

MUNICÍPIO	QUANT. MENSAL DE CIRURGIAS ELETIVAS
Cachoeira Dourada	2
Canápolis	3
Capinópolis	3
Centralina	3
Gurinhatã	2
Ipiacu	2
Ituiutaba	12
Santa Vitória	3
TOTAL	30



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 - Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

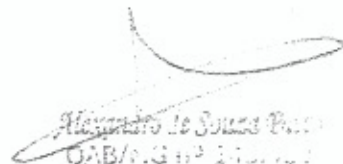
Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

1) DESCRIÇÃO:

1.1) Objeto: Convênio entre o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo nos termos deste Plano de Trabalho.

1.2) Justificativa do Objeto: o Convênio visa conjugar esforços no propósito de assegurar o funcionamento da unidade hospitalar. O objetivo primordial é viabilizar a manutenção dos plantões médicos realizados pelo Hospital e a realização de cirurgias eletivas, suprimindo a necessidade de urgência e emergência para atendimentos.

1.3) Justificativa da Proposição: O Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo é uma entidade filantrópica de assistência médico-hospitalar gratuita a pacientes destituídos de recursos, sem distinção de raça, cor, sexo, religião ou ideal político. Atende 90% via SUS e se encontra financeiramente incapacitado de suportar o déficit deixado pelo custeio insuficiente dos serviços e procedimentos médicos pelo próprio SUS, além do fato da demanda de serviços de saúde ser bastante significativa e indispensável às pessoas carentes da microrregião do CISTM que dependem do hospital.



Alexandre de Souza Brito
OAB/MG nº 140.121

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

ANEXO ÚNICO PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
01. NOME DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo		02. CNPJ 21.320.064/0001-40
03. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Avenida 3, nº 196		04. BAIRRO Centro
05. CIDADE/UF Ituiutaba-MG	06. CEP 38.300-160	07. TELEFAX (34)3271-7200
09. BANCO Banco do Brasil	10. CONTA CORRENTE: 62.737-2	11. AGÊNCIA 0204-6
DADOS DO DIRIGENTE		
12. NOME COMPLETO DO DIRIGENTE Vicente Pereira da Silva		13. CPF 239.950.926-91
15. ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, Nº) Av.03, 196		14. CARGO/FUNÇÃO Diretor-Presidente
17. CIDADE/UF Ituiutaba-MG		16. BAIRRO Centro
		18. CEP 38.300-160
DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO		
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Início	Término
	Data da Assinatura	31/12/2018



Assinatura de Vicente Pereira da Silva
Diretor-Presidente

CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

reais e sessenta centavos), conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho Alterado anexo a este documento.

CLÁUSULA TERCEIRA — DA MANUTENÇÃO DAS DEMAIS CLAUSULAS

1.1 Permanecem inalteradas as demais disposições contidas no documento de origem que não conflitarem com o presente.

1.2 E por estarem de acordo, assinam este Aditamento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para que surta seus jurídicos efeitos.

Uberlândia-MG, 05 de setembro de 2018.


CLEIDIMAR ZANOTTO

Presidente do CISTM

Cleidimar Zanotto
Presidente do CISTM



VICENTE PEREIRA DA SILVA

Presidente do Hospital São José Sociedade São Vicente de Paulo

TESTEMUNHAS:

Nome:

CPF:

Assinatura:

Nome:

CPF:

Assinatura:



CISTM

Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro

Av. Antônio Thomaz Ferreira Rezende, 3.180 – Distrito Industrial - Uberlândia/MG - CEP 38402-349

Fone/Fax (34)3213-2433 Home Page: www.cistm.com.br E-mail: cistm@cistm.com.br

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO Nº 01/2018

Segundo Termo Aditivo ao Convênio nº. 1/2018 que entre si celebram o Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro - CISTM e o Hospital São José da Sociedade São Vicente de Paulo.

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO TRIÂNGULO MINEIRO**, doravante denominado unicamente **CISTM**, inscrito no CNPJ sob o nº 18.151.467/0001-06, situado na Avenida Antônio Thomaz Ferreira Rezende, nº 3.180, Distrito Industrial, CEP: 38402-349 - Uberlândia-MG, neste ato representado por seu Presidente **Cleidimar Zanotto**, brasileiro, casado, agente político, inscrito no CPF/MF sob o nº 637.426.326-04, residente e domiciliado no município de Capinópolis-MG; e o **HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO**, doravante denominado unicamente **HOSPITAL SÃO JOSÉ**, inscrito no CNPJ sob o nº 21.320.064/0001-40, com sede na Avenida 3, nº 196, Centro, CEP: 38.300.160, Ituiutaba-MG, neste ato representado por seu Presidente, **Vicente Pereira da Silva**, inscrito no CPF/MG sob o nº 239.950.926-91, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 953 – Bairro Independência, Ituiutaba-MG, resolvem celebrar, nos termos da Constituição Federal; da Lei Federal nº 8.666/1993; da Portaria nº 1.034/2010 do Ministério da Saúde; da Lei Federal nº 11.107/2005; do inciso IV do art. 3º c/c inciso II do art. 84 da Lei Federal nº 13.019/2014; da Lei Federal nº 8.080/1990 e demais legislações correlatas; o **segundo termo aditivo ao Convênio nº 1/2018 mediante as cláusulas e condições que se seguem:**

CLÁUSULA PRIMEIRA — DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem por objeto o acréscimo financeiro de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) no valor total do convênio disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018, conforme Cronograma Estimativo de Desembolso Financeiro constante do Plano de Trabalho anexo.

1.2. Fica alterado o Plano de Trabalho do Convênio n. 1/2018 conforme o anexo presente neste documento.

CLÁUSULA SEGUNDA — DA ALTERAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

1.1 Fica alterado o valor disposto no item 5.1 da Cláusula quinta do Convênio n. 01/2018 para **R\$ 1.332.427,60 (Hum milhão, trezentos e trinta e dois mil, quatrocentos e vinte e sete**



Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

"Qualidade e competência a serviço da vida"

Ofício nº 003/2019/HSJ/CONV

Ituiutaba-Mg, 22 de Janeiro de 2019

Ao
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
CISTM
Uberlândia-Mg

Ref.: Prestação de Contas do Convênio nº 001/2018

Período : Setembro a Dezembro 2018

Prezados Senhores,

Encaminhamos em anexo, os documentos listados abaixo, referentes à Prestação de Contas no **Período de Setembro a Dezembro do Convênio nº 001/2018**, celebrado com o Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo:

- Cópia do 2º Termo Aditivo ao Convênio 001/2018 com plano de Trabalho;
- Conciliação Bancária;
- Cópia de Extratos Bancários da Conta Corrente Específica nº 62.737-2 do Banco do Brasil, Agência 0204-6;
- Relação de Pagamentos;
- Demonstrativo de Receita e Despesa;
- Cópias de Notas Fiscais e Cópias de Pagamentos;
- Cópia de comprovante de depósito de recurso próprio;
- Relatório de Cirurgias Eletivas realizadas no período;

Atenciosamente,

Vicente Pereira da Silva
Diretor-Presidente

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

Handwritten signature and date: 25/1/2019



18/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:13:03
020416477 0420
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA 18/06/2018
NR. DOCUMENTO 2.041.647.700.420
VALOR DINHEIRO 3,44
VALOR TOTAL 3,44

NR. AUTENTICACAO 2.994.155.8A8.610.A00
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

CISTM

FL
NR. DOCUMENTO
VALOR DINHEIRO
NR. AUTENTICACAO
NR. AUTENTICACAO



23/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:40:10
020416593 0399
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

=====

DATA	23/07/2018
NR. DOCUMENTO	2.041.659.300.399
VALOR DINHEIRO	1,87
VALOR TOTAL	1,87

=====

NR. AUTENTICACAO 5.840.CD5.151.1FD.81F
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES,



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-150 - Avn 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

557

Data Emissão:

21/08/2018

Chave:

IQTDCKFQ**DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA**

Avn 9 - 657 - SALA 14 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.438.216/0001-39

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 27888

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 21/08/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES. 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

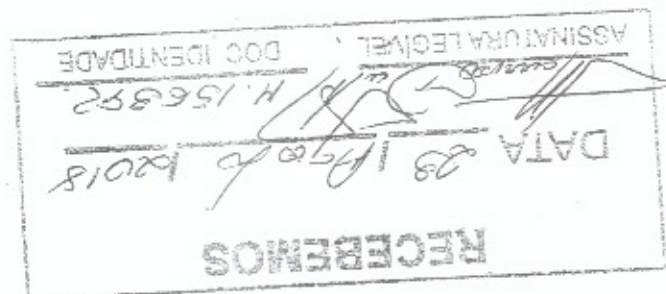
Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total****4.500,00**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSL	INSS	OUTROS		Condicionado	Incondicionado
90,00	67,50	29,25	135,00	45,00	0,00	0,00		0,00	0,00
VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO	Repos./Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS		4.133,25	
4.500,00	0,00	4.500,00	2,00%		90,00				

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	21/08/2018	RECEBI DA EMPRESA DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA		
Número da NF	557	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Chave	IQTDCKFQ	Local / Data	Assinatura	

Página 1 de 1



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

93300-122 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:
16560Data Emissão:
22/08/2018Chave:
OXTEBGTM**PAULO FERNANDES LERIAS**

Av. 21, 1513 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 039.734.412-00

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 34

Ativo

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: ISS Fixo

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço**Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

CEP-Endereço: 38300-160 - Av. 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtde. Un. Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 1 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

3.850,00

3.850,00

IRRF RETIDO R\$ 230,12**VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 3.542,88****RECEBEMOS**DATA 23 / 08 / 18*Paulo F. Lérias*

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC. IDENTIFIC.



Observação:

Total dos Serviços 3.850,00

Total de Deduções 0,00

ISS RETIDO 2,00% 77,00

Total da Nota

3.850,00

RETENÇÕES

ISS

77,00

IRRF

0,00

FGS

0,00

CORPINS

0,00

CRL

0,00

INRS

0,00

Outras

0,00

Total Líquido

3.773,00

Reportar Aqui

Data Emissão

22/08/2018

Número da NF

16560

Chave

OXTEBGTM



Assinatura Prestador

[illegible]

Ituiutaba-MG 23 de agosto de 2018

[Assinatura]

HOSPITAL SMO SMO DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
ENPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

000000000000 01689007154 6190000273726



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17 - 1094 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	1928	Data Emissão:	20/08/2018	Chave:	DCAXEIBI
---------------------	------	---------------	------------	--------	----------

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 20/08/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

13.250,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA.**RECEBEMOS**

DATA 21/08/18

Maria Mbuga

ASSINATURA LEGÍTIMA

DOC IDENTIDADE



Jus Tm

RETENÇÕES							DESCONTOS		
ISS	265,00	IRRF	198,75	PIS	86,12	COFINS	397,50	CSLL	132,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e							TOTAL LÍQUIDO
13.250,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	13.250,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RFTIDO
									ISS 265,00
									12.170,13

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recorta: Aqui

Data Emissão	20/08/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		
Número da NF	1928	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Chave	DCAXEIBI	Local / Data	Assinatura	

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2889

Data Emissão:

17/08/2018

Chave:

XLXBZRHY**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070CNPJ/CPF: **15.001.711/0001-58**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 17/08/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelomedeiros.hs@ gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos prestados - Dr. João Hercules

10.000,00**Informações Complementares**

Dr. João Hercules

RECEBEMOSDATA 23 / 08 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIFIC



RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	200,00	IRRF	150,00	PIS	65,00	COFINS	300,00
CSLL	100,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00
INSS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00	TOTAL LIQUIDO	
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e				TOTAL LIQUIDO	
10.000,00		Retenções/Deduções	0,00	Base de Cálculo	10.000,00	Alíquota	2,00%
		Retenção	ISS 200,00	ISS	200,00	9.185,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Registrar Aqui

Data Emissão	17/08/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2889		
Chave	XLXBZRHY		
		Local / Data	Assinatura



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-122 - Av. 17 - 054 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:
16504Data Emissão:
14/08/2018Chave:
PZWRVPNB

ANGELA REGINA ALVARENGA

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CÉP-Endereço: 38300-160 - Av. 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtde Un: Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 1 PLANTÕES MEDICOS

9.000,00

9.000,00



RECEBEMOS

IRRF RETIDO R\$ 1.605,64

VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 7.214,36

DATA 10 / 08 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL CI- 418291

DOC IDENTIDADE

Observação:

Total dos Serviços

9.000,00

Total de Deduções

0,00

ISS RETIDO

2,00%

180,00

Total da Nota

9.000,00

RETENÇÕES

ISS

180,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

Guins

0,00

Total Líquido

8.820,00

Registrar Aqui

Data Emissão

14/08/2018

Número da NF

16504

Chave

PZWRVPNB



Assinatura Prestador

Serie _____
Número 850066

Paga a _____

Data _____

Saldo Anterior _____

Total _____

Este Cheque _____

Saldo _____

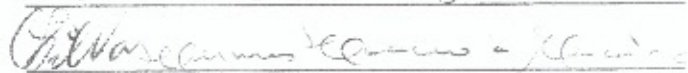
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0204	8	3	32.737-2	8	800	850066	8
018	001	0204	8	3	32.737-2	8	800	850066	8

Pague por este cheque a quantia de R\$ 7.214,36 (Sete mil, duzentos e quatorze reais e trinta e seis centavos) e centavos acil
a Angela Regina Alvarenga. ou a sua ord

 **BANCO DO BRASIL**

ITUJUBA MG
00.000.000/0204 60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECCAO: 07/2018

Ituiutaba -MG 20de agosto de 201


HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

0001032043 0183500665 630006273723



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

672

Data Emissão:

17/08/2018

Chave:

JMVOGXAM**CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME**

Avn 21 - 1384 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: **14.631.052/0001-70**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: **25013**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 17/08/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços Médicos Prestados

2.400,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 PIS(0,65%) R\$ 15,60 COFINS (3,00%) R\$ 72,00 IR (1,5%) R\$ 36,00 CSLL (12,00%) R\$ 24,00.

RECEBEMOS

DATA

08

18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



cis Tm

RETENÇÕES						DESCONTOS			
ISS	48,00	IRRF	36,00	PIS	15,60	COFINS	72,00	CSLL	24,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
2.400,00		Repasso/Redução	0,00	Base de Cálculo	2.400,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 48,00
								2.204,40	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	17/08/2018	RECEBI DA EMPRESA CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	672		
Chave	JMVOGXAM		
		Local / Data	Assinatura

Page 8

Número

850065

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001*	0204	3	3	52.737-2	6	800	290082	7
018	001	0204	2	3	52.737-2	6	800	290082	7
									R\$ 2204,40

[illegible]

a Claudio Renato M. de Oliveira ME ou à sua ordem


BANCO DO BRASIL

Ituiutaba-MG, 29 de Agosto de 2018

W. L. Silva

ITUJUBA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECÇÃO: 07/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
(CNPJ) 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
935	17/08/2018	XLKFPAMK

CLINICA PONTAL LTDA

Avn 3 - 196 - SALA 08 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 23.190.201/0001-02	Inscr. Estadual/RG:
Email: fiscal@aguiacontabil	Inscrição Municipal: 27838
Telefone:	

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 08/2018 Dt. Prestação: 17/08/2018

Responsável pela Retenção: Tomador

Retenção de ISS: RETIDO

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

Dados do Tomador do Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente serviços médicos prestados.

21.150,00

Informações Complementares

DRA. JANAINA FERNANDES

Valor aproximado da alíquota 13,33%, Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.819,25 cont. Lei 12.741/12.

RECEBEMOS

DATA 20 / 08 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	423,00	IRRF	317,25	PIS	137,47	COFINS	634,50	CSLL	211,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO					VALORES DA NFS-e								TOTAL LIQUIDO						
21.150,00					Repasso/Dedução		0,00	Base de Cálculo		21.150,00	Alíquota		2,00%	Retenção		ISS RETIDO	ISS	423,00	19.426,28

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/08/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	935		
Chave	XLKFPAMK	Local / Data	Assinatura

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JULHO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

69737,9

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. RG	VR. PIS "5052"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0898"	VR. "ISS"
18/07/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 16.155	R\$ 900,00				R\$ 18,00
16/07/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.108	R\$ 6.000,00			R\$ 780,64	R\$ 120,00
11/07/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MEDICINA ESPEC LTDA	NF. 865	R\$ 4.800,00				R\$ 96,00
10/07/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 657	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
10/07/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.494	R\$ 8.250,00	R\$ 383,63	R\$ 123,75		R\$ 165,00
10/07/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES E PERIF. LTDA	NF. 596	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 873	R\$ 18.490,00	R\$ 766,79			
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 893	R\$ 29.100,00	R\$ 1.353,15	R\$ 436,50		R\$ 582,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 894	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 895	R\$ 24.275,00	R\$ 1.128,79	R\$ 364,13		R\$ 485,50
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.798	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.799	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
29/06/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.829	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50			
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.841	R\$ 7.950,00	R\$ 369,68	R\$ 119,25		R\$ 159,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.842	R\$ 750,00	R\$ 34,88	R\$ 11,25		R\$ 15,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.845	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.847	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
13/07/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 553	R\$ 3.150,00	R\$ 146,48	R\$ 47,25		R\$ 63,00
12/07/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 1.255	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,00
19/07/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA - CPF	NF. 16.163	R\$ 3.150,00		R\$ 117,70		R\$ 63,00
12/07/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA LTDA	NF. 622	R\$ 900,00				R\$ 18,00
11/07/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 779	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	R\$ 82,50		R\$ 110,00
13/07/18	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 661	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/07/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 425	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 150.065,00	R\$ 6.245,68	R\$ 1.722,38	R\$ 898,34	R\$ 2.611,50



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSVF 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
IRRF- REND TRAB S/ VINC. EMPREG. REF MÊS 07/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	898,34
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	898,34

85640000008-4 98340064823-1 21213200640-5 00105888212-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSVF 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
IRRF- REND TRAB S/ VINC. EMPREG. REF MÊS 07/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	898,34
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	898,34

85640000008-4 98340064823-1 21213200640-5 00105888212-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.02
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85640000008 58340064823
21213200640 00105888212
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 898,34

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: 0.B16.442.55F.D37.EE9

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA

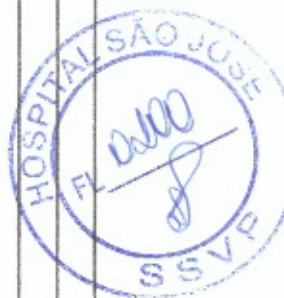


PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JULHO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

69737.9

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTAS FISCAIS	VR. DA NOTA	VR. FIS. 15932	VR. IRPJ 1708	VR. PRRF 0538	VR. ISS
18/07/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 16.155	R\$ 900,00				R\$ 18,00
16/07/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.108	R\$ 6.000,00			R\$ 780,64	R\$ 120,00
11/07/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MEDICINA ESPEC LTDA	NF. 865	R\$ 4.800,00				R\$ 96,00
10/07/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 657	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
10/07/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.494	R\$ 8.250,00	R\$ 383,63	R\$ 123,75		R\$ 165,00
10/07/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES E PERIF. LTDA	NF. 596	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 873	R\$ 16.400,00	R\$ 765,79			
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 893	R\$ 29.100,00	R\$ 1.353,15	R\$ 436,50		R\$ 582,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 894	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 895	R\$ 24.275,00	R\$ 1.128,79	R\$ 364,13		R\$ 485,50
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.798	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.799	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
29/06/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.829	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50			
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.841	R\$ 7.950,00	R\$ 369,68	R\$ 119,25		R\$ 159,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.842	R\$ 750,00	R\$ 34,88	R\$ 11,25		R\$ 15,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.845	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.847	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
13/07/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 553	R\$ 3.150,00	R\$ 146,48	R\$ 47,25		R\$ 63,00
12/07/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 1.255	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,00
19/07/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA - CPF	NF. 16.163	R\$ 3.150,00		R\$ 117,70		R\$ 63,00
12/07/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA LTDA	NF. 622	R\$ 900,00				R\$ 18,00
11/07/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 779	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	R\$ 82,50		R\$ 110,00
13/07/18	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 661	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/07/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 425	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 150.065,00	R\$ 6.245,68	R\$ 1.722,38	R\$ 898,34	R\$ 2.611,50



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSVF 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 07/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.722,38
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.722,38

85630000017-6 22380064823-8 21213200640-5 00117088212-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSVF 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 07/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.722,38
DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.722,38

85630000017-6 22380064823-8 21213200640-5 00117088212-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.02
0204600204 SEGUNDA VIA 0204

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85630000017 22380064823
21213200640 00117088212
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CFF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.722,38
DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: F.827.ABD.859.653.289



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JULHO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

62.37.9

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	NF. NOT. FISCAL	VR. DA NF. NF.	VR. DES. 5052	VR. IRRF 1709	VR. IRRF 1058	VR. ISS
18/07/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 16.155	R\$ 900,00				R\$ 18,00
16/07/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.108	R\$ 6.000,00			R\$ 780,64	R\$ 120,00
11/07/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MEDICINA ESPEC LTDA	NF. 865	R\$ 4.800,00				R\$ 96,00
10/07/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 657	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
10/07/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.494	R\$ 8.250,00	R\$ 383,63	R\$ 123,75		R\$ 165,00
10/07/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES E PERIF. LTDA	NF. 596	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 873	R\$ 18.400,00	R\$ 768,79			
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 893	R\$ 29.100,00	R\$ 1.353,15	R\$ 436,50		R\$ 582,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 894	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 895	R\$ 24.275,00	R\$ 1.128,79	R\$ 364,13		R\$ 485,50
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.798	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.799	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
29/06/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.829	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50			
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.841	R\$ 7.950,00	R\$ 369,68	R\$ 119,25		R\$ 159,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.842	R\$ 750,00	R\$ 34,88	R\$ 11,25		R\$ 15,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.845	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.847	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
13/07/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 553	R\$ 3.150,00	R\$ 146,48	R\$ 47,25		R\$ 63,00
12/07/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 1.255	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,00
19/07/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA - CPF	NF. 16.163	R\$ 3.150,00		R\$ 117,70		R\$ 63,00
12/07/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA LTDA	NF. 622	R\$ 900,00				R\$ 18,00
11/07/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 779	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	R\$ 82,50		R\$ 110,00
13/07/18	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 661	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/07/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 425	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 150.065,00	R\$ 6.245,68	R\$ 1.722,38	R\$ 898,34	R\$ 2.611,50



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200 PIS/COFINS/CSLL 4.65% REF. MÊS 07/2018 DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 6.245,68 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 6.245,68	

85630000062-2 45680064823-4 21213200640-5 00159528212-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200 PIS/COFINS/CSLL 4.65% REF. MÊS 07/2018 DARF válido para pagamento até 20/08/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.34.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 6.245,68 08 VALOR DA MULTA 0,00 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00 10 VALOR TOTAL 6.245,68	

85630000062-2 45680064823-4 21213200640-5 00159528212-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



SISRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.02
0204600204 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85630000062 45680064823
21213200640 00159528212
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CFF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 6.245,68

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISRE: 8.8A4.28E.74D.266.443



SICORR1301 20018 646 025 7 668,27 0501

Número do Documento	Controla	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Guia	Id Parcela	Código Cedente	Nosso Número
311	311	07/06/2018	20/08/2018	7.668,27	2896324	9317190		9317190

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JULHO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
18/07/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 16.155	R\$ 900,00				R\$ 18,00
16/07/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 16.108	R\$ 6.000,00			R\$ 780,64	R\$ 120,00
11/07/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MEDICINA ESPEC LTDA	NF. 865	R\$ 4.800,00				R\$ 96,00
10/07/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 657	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
10/07/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.494	R\$ 8.250,00	R\$ 383,63	R\$ 123,75		R\$ 165,00
10/07/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES E PERIF. LTDA	NF. 596	R\$ 1.350,00	R\$ 62,78	R\$ 20,25		R\$ 27,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 873	R\$ 16.490,00	R\$ 766,79			
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 893	R\$ 29.100,00	R\$ 1.353,15	R\$ 436,50		R\$ 582,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 894	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
11/07/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 895	R\$ 24.275,00	R\$ 1.128,79	R\$ 364,13		R\$ 485,50
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.798	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
11/07/18	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO IMAGEM	NF. 2.799	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
29/06/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.829	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50			
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.841	R\$ 7.950,00	R\$ 369,68	R\$ 119,25		R\$ 159,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.842	R\$ 750,00	R\$ 34,88	R\$ 11,25		R\$ 15,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.845	R\$ 1.200,00	R\$ 55,80	R\$ 18,00		R\$ 24,00
10/07/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.847	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
13/07/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 553	R\$ 3.150,00	R\$ 146,48	R\$ 47,25		R\$ 63,00
12/07/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 1.255	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,00
19/07/18	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA - CPF	NF. 16.163	R\$ 3.150,00			R\$ 117,70	R\$ 63,00
12/07/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA LTDA	NF. 622	R\$ 900,00				R\$ 18,00
11/07/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 779	R\$ 5.500,00	R\$ 255,75	R\$ 82,50		R\$ 110,00
13/07/18	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 661	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/07/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 425	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70	R\$ 27,00		R\$ 36,00
		NF.					
		NF.					
TOTAL			R\$ 150.065,00	R\$ 6.245,68	R\$ 1.722,38	R\$ 898,34	R\$ 2.611,50



10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1257	N	12/07/2018	11.000,00	11.000,00	2,00	220,00
Obs.: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS								
14.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	621	N	12/07/2018	7.186,56	7.186,56	2,00	143,73
14.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	622	N	12/07/2018	900,00	900,00	2,00	18,00
14.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	623	N	12/07/2018	28.000,00	28.000,00	2,00	560,00
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	599	N	12/07/2018	9.900,00	9.900,00	2,00	198,00
22.655.269/0001-49	CARRER & BARBOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52	N	13/07/2018	2.225,60	2.225,60	2,00	44,51
Obs.: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS								
23.658.672/0001-07	FERNANDES & FERNANDES CLINICA MEDICA	139	N	13/07/2018	1.200,00	1.200,00	2,00	24,00
19.330.717/0001-20	ADELINO S. RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS	668	N	13/07/2018	1.800,00	1.800,00	2,00	36,00
14.514.678/0001-05	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	661	N	13/07/2018	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00
23.065.538/0001-80	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA	1362	N	13/07/2018	200,00	200,00	2,81	5,62
23.438.216/0001-39	DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA	553	N	13/07/2018	3.150,00	3.150,00	2,00	63,00
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2506	N	13/07/2018	551,65	551,65	2,00	11,03
04.063.396/0001-77	HOMERO PORTOES E PORTEIROS	673	N	14/07/2018	160,00	160,00	4,00	6,40
302.813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	16108	N	16/07/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00
20.184.082/0001-89	LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1611	N	16/07/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00
039.734.412-00	PAULO FERNANDES LERIAS	16128	N	16/07/2018	4.300,00	4.300,00	2,00	86,00
08.050.332/0001-92	PROFIS-PROJETOS DE ENGENHARIA E	457	N	17/07/2018	4.657,30	4.657,30	4,00	186,29
27.190.178/0001-00	VFY GINECO OBSTETRICA LTDA - ME	425	N	17/07/2018	1.800,00	1.800,00	2,00	36,00
094.118.396-30	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO	16155	N	18/07/2018	900,00	900,00	2,00	18,00
066.694.026-60	RICARDO MARQUES FILSNER	16160	N	18/07/2018	246,15	246,15	2,00	4,92
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	897	N	18/07/2018	33.828,14	33.828,14	2,00	676,56
22.229.828/0001-58	RENAN FONSECA FRANCA RIBEIRO	526	N	19/07/2018	560,00	560,00	2,00	11,20
089.770.756-70	JULIA LAURA SANTANA TAUHATA	16163	N	19/07/2018	3.150,00	3.150,00	2,00	63,00
18.377.180/0001-90	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA - ME	1252	N	20/07/2018	650,00	650,00	2,79	18,14
18.470.658/0001-22	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	37070	N	23/07/2018	13.993,04	13.993,04	2,00	279,86
25.314.949/0001-97	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1800	N	24/07/2018	3.350,00	3.350,00	2,54	85,09
29.286.817/0001-50	XEROX EXPRESS SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	659	N	24/07/2018	940,00	940,00	2,01	18,89
25.314.949/0001-97	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1803	N	27/07/2018	492,00	492,00	2,54	12,50
19.956.580/0001-13	PARANAIBA TRANSPORTES LTDA	155720	N	30/07/2018	540,00	540,00	4,00	21,60
106.394.486-40	CIBELE PRISCILA OLIVEIRA SANTOS	16286	N	30/07/2018	123,07	123,07	2,00	2,46
106.394.486-40	CIBELE PRISCILA OLIVEIRA SANTOS	16287	N	30/07/2018	123,07	123,07	2,00	2,46
106.394.486-40	CIBELE PRISCILA OLIVEIRA SANTOS	16288	N	30/07/2018	123,07	123,07	2,00	2,46
24.844.869/0001-80	RENAL VIDA ITUIUTABA SERVIÇOS MEDICOS	444	N	31/07/2018	1.410,00	1.410,00	2,00	28,20
25.314.949/0001-97	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1804	N	31/07/2018	158,00	158,00	2,54	4,01
19.939.206/0001-00	LABORATORIO ITBA DE MIC ANALISES CLINICAS	3363	C	31/07/2018	0,00	0,00	3,84	0,00
19.939.206/0001-00	LABORATORIO ITBA DE MIC ANALISES CLINICAS	3366	N	31/07/2018	192,00	192,00	3,84	7,37
TOTAL					370.268,42	370.268,42		7.668,27





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Debitos (Substituto Tributario)				Origem dos Valores	
Item	311	Referencia	07/2018		
Razao Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	20/08/2018		
CNPJ/CPF	21.320.064/0001-40	Valor imposto	7.668,27		
RG/Inscr. Est.		Correcao	0,00		
Endereco	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	7.668,27		

Relação dos Prestadores de Serviços									
Data Lançamento		Referencia							
CNPJ/CPF	Contribuinte	NF	Sit	Dt. Emissao	Valor Total NF	Base Calculo	%	Imposto	
19.956.580/0001-13	PARANAIBA TRANSPORTES LTDA	155659	N	03/07/2018	540,00	540,00	4,00	21,60	
23.055.876/0001-30	ANDRADE & FREITAS ENGENHARIA LTDA	604	N	04/07/2018	8.387,50	6.387,50	2,50	159,69	
07.931.798/0001-34	PENHA E DINIZ CHAVES E FECHADURAS LTDA	2176	N	06/07/2018	50,00	50,00	2,00	1,00	
262.553.166-53	RENATO JESUS RIBEIRO FRANCO	16009	N	09/07/2018	3.000,00	3.000,00	4,00	120,00	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	655	N	10/07/2018	11.400,00	11.400,00	2,00	228,00	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	656	N	10/07/2018	7.404,22	7.404,22	2,00	148,08	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	657	N	10/07/2018	2.400,00	2.400,00	2,00	48,00	
16.897.174/0001-39	INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	604	N	10/07/2018	13.020,00	13.020,00	2,00	260,40	
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS	596	N	10/07/2018	1.350,00	1.350,00	2,00	27,00	
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS	597	N	10/07/2018	5.128,88	5.128,88	2,00	102,58	
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS	598	C	10/07/2018	0,00	0,00	2,00	0,00	
07.840.210/0001-32	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1841	N	10/07/2018	7.950,00	7.950,00	2,00	159,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1842	N	10/07/2018	750,00	750,00	2,00	15,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1843	N	10/07/2018	850,00	850,00	2,00	17,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1844	N	10/07/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1845	N	10/07/2018	1.200,00	1.200,00	2,00	24,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1846	N	10/07/2018	10.500,00	10.500,00	2,00	210,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1847	N	10/07/2018	1.800,00	1.800,00	2,00	36,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1848	N	10/07/2018	3.050,00	3.050,00	2,00	61,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1849	N	10/07/2018	600,00	600,00	2,00	12,00	
03.303.663/0001-73	DOMINAS DESINSETIZADORA LTDA	8090	N	10/07/2018	687,00	687,00	3,24	22,26	
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2493	N	10/07/2018	16.500,00	16.500,00	2,00	330,00	
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2494	N	10/07/2018	8.250,00	8.250,00	2,00	165,00	
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	893	N	11/07/2018	29.100,00	29.100,00	2,00	582,00	
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	894	N	11/07/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00	
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	895	N	11/07/2018	24.275,00	24.275,00	2,00	485,50	
18.982.558/0001-85	CLINICA FREITAS LTDA - ME	538	N	11/07/2018	6.000,00	6.000,00	2,17	130,20	
23.806.517/0001-78	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	865	N	11/07/2018	4.800,00	4.800,00	2,00	96,00	
23.806.517/0001-78	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	866	N	11/07/2018	527,83	527,83	2,00	10,56	
24.737.382/0001-07	BERNAL HOTEL ECONOMICO LTDA	13247	N	11/07/2018	105,00	105,00	4,23	4,44	
19.090.392/0001-55	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	779	N	11/07/2018	5.500,00	5.500,00	2,00	110,00	
20.184.082/0001-89	LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1603	C	11/07/2018	0,00	0,00	2,00	0,00	
19.090.392/0001-55	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	780	N	11/07/2018	1.209,10	1.209,10	2,00	24,18	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2798	N	11/07/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2799	N	11/07/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00	
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1254	N	12/07/2018	3.074,24	3.074,24	2,00	61,48	
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1255	N	12/07/2018	3.300,00	3.300,00	2,00	66,00	
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS									
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1256	N	12/07/2018	9.750,00	9.750,00	2,00	195,00	
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS									





Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201332961150018
20/08/2018 13:38:53SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.54
0204600204 SEGUNDA VIA 0007COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3133-X - SICOOB CREDIPONTAL
CONTA: 100.065-3FAVORECIDO: HOSPITAL S J S S V PAULO
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40
VALOR: R\$ 2.611,50
DEBITO EM: 20/08/2018DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 6.135.A9F.4F0.487.06P

Transação efetuada com sucesso por: JAT*2208 VICENTE PEREIRA DA



10 DE 2018

Chiriqui
C.R.G.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVF 3271-7200 IRRF REND TRAB ASSAL S/ VINC. EMPREG 06/2018 DARF válido para pagamento até 23/07/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.33.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	566,89
	08 VALOR DA MULTA	1,87
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	568,76

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSVF 3271-7200 IRRF REND TRAB ASSAL S/ VINC. EMPREG 06/2018 DARF válido para pagamento até 23/07/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.33.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	566,89
	08 VALOR DA MULTA	1,87
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	568,76

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.





Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G231441044273014
23/07/2018 14:45:24SISRE - SISTEMA DE INSERÇÕES BANCO DO BRASIL
23/07/2018 - AUTOTENDIMENTO - 14.45.25
0204600204 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGÊNCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - AGÊNCIA ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	23/07/2018
PERIODO DE AFURACAO	01/06/2018
NUMERO DO CPNJ	21.320.064/0001-40
CODIGO DA RECEITA	0588
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	566,89
VALOR DA MULTA	1,87
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	568,76

AUTENTICACAO SISRE: 1.053.952.74X.15D.803
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 072301

Transação efetuada com sucesso por JA712208 VICENTE PEREIRA DA



07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1801	C	19/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1802	N	19/06/2018	13.575,00	13.575,00	2,00	271,50
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1803	N	19/06/2018	910,00	910,00	2,00	18,20
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1804	N	19/06/2018	600,00	600,00	2,00	12,00
19.090.392/0001-55	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	764	N	19/06/2018	7.100,00	7.100,00	2,00	142,00
19.090.392/0001-55	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	765	C	19/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	869	N	19/06/2018	27.750,00	27.750,00	2,00	555,00
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	870	N	19/06/2018	750,00	750,00	2,00	15,00
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2408	N	19/06/2018	9.000,00	9.000,00	2,00	180,00
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	871	N	19/06/2018	7.500,00	7.500,00	2,00	150,00
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	872	N	19/06/2018	16.490,00	16.490,00	2,00	329,80
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	873	N	19/06/2018	16.490,00	16.490,00	2,00	329,80
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2409	N	19/06/2018	1.203,60	1.203,60	2,00	24,07
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	874	N	19/06/2018	3.810,00	3.810,00	2,00	76,20
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	875	N	19/06/2018	26.095,00	26.095,00	2,00	521,90
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2410	N	19/06/2018	18.750,00	18.750,00	2,00	375,00
18.982.558/0001-85	CLINICA FREITAS LTDA - ME	532	C	19/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	593	C	20/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	594	N	20/06/2018	1.500,00	1.500,00	2,00	30,00
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	595	N	20/06/2018	4.163,11	4.163,11	2,00	83,26
14.514.678/0001-05	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	660	N	20/06/2018	10.000,00	10.000,00	2,00	200,00
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1809	N	20/06/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1810	N	20/06/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00
23.065.538/0001-80	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA	1353	N	20/06/2018	600,00	600,00	2,81	16,86
17.190.176/0001-00	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME	422	N	20/06/2018	2.200,00	2.200,00	2,00	44,00
27.190.176/0001-00	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME	423	N	20/06/2018	2.700,00	2.700,00	2,00	54,00
039.734.412-00	PAULO FERNANDES LERIAS	15735	N	20/06/2018	3.500,00	3.500,00	2,00	70,00
24.844.869/0001-80	RENAL VIDA ITUIUTABA SERVIÇOS MEDICOS	440	N	20/06/2018	2.600,00	2.600,00	2,00	52,00
24.844.869/0001-80	RENAL VIDA ITUIUTABA SERVIÇOS MEDICOS	441	C	20/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	648	C	20/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
03.615.350/0002-31	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1231	N	27/06/2018	3.840,85	3.840,85	2,00	76,82
03.615.350/0002-31	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1232	N	27/06/2018	3.160,03	3.160,03	2,00	63,20
03.615.350/0002-31	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1233	N	27/06/2018	67.812,17	67.812,17	2,00	1.356,24
03.615.350/0002-31	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1234	N	27/06/2018	3.084,77	3.084,77	2,00	61,70
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	876	N	27/06/2018	46.171,86	46.171,86	2,00	923,44
03.615.350/0002-31	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1235	N	27/06/2018	9.540,22	9.540,22	2,00	190,80
23.190.201/0001-02	CLINICA PONTAL LTDA	877	N	27/06/2018	1.500,00	1.500,00	2,00	30,00
18.982.558/0001-85	CLINICA FREITAS LTDA - ME	533	N	28/06/2018	7.500,00	7.500,00	2,17	162,75
25.314.949/0001-97	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1786	N	28/06/2018	511,00	511,00	2,54	12,98
23.160.141/0001-77	TERCIX TERCEIRIZAÇÃO DE MAO DE OBRA	517	N	28/06/2018	6.420,00	6.420,00	2,00	128,40
23.160.141/0001-77	TERCIX TERCEIRIZAÇÃO DE MAO DE OBRA	518	C	28/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1829	N	29/06/2018	3.000,00	3.000,00	2,00	60,00
10.322.392/0001-69	CIO - VIAGENS E TURISMO - EIRELI	1205	N	29/06/2018	2.252,30	2.252,30	4,00	90,09
13.939.206/0001-00	LABORATORIO ITBA DE MIC ANALISES CLINICAS	3300	N	29/06/2018	360,00	360,00	3,84	13,82
13.466.921/0001-96	CAÇAMBAS AZULAO GUEDES LTDA-ME	2229	N	02/07/2018	130,00	130,00	2,02	2,63
25.314.949/0001-97	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1790	N	02/07/2018	158,00	158,00	2,54	4,01
11.365.989/0001-53	A.OLIVEIRA SERVIÇOS E LIMPEZAS - ME	4988	C	02/07/2018	0,00	0,00	4,00	0,00
18.377.180/0001-90	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA - ME	1239	N	02/07/2018	670,00	670,00	2,79	18,69
15.289.628/0001-26	ELÉTRIKA - INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	1885	N	03/07/2018	1.026,93	1.026,93	5,00	51,35
18.470.658/0001-22	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	36471	N	03/07/2018	15.422,82	15.422,82	2,00	308,46
11.365.989/0001-53	A.OLIVEIRA SERVIÇOS E LIMPEZAS - ME	5070	N	04/07/2018	5.406,60	5.406,60	4,00	216,26
21.313.283/0001-00	EDITORIA GRAFICA ITUIUTABA LTDA	18925	N	05/07/2018	1.100,00	1.100,00	3,50	38,50
15.177.722/0001-93	SOLON EVANGELISTA B. OLIVEIRA ME	9497	N	05/07/2018	68,40	68,40	2,18	1,49
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2466	C	09/07/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2467	C	09/07/2018	0,00	0,00	2,00	0,00
TOTAL:					483.164,59	483.164,59		10.174,38





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Ccm	311	Referência	06/2018		
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	20/07/2018		
CNPJ / CPF	21.320.064/0001-40	Valor Imposto	10.174,38		
RG / Inscr. Est.		Correção	0,00		
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	10.174,38		

Relação dos Prestadores de Serviços									
Data Lançamento	13/06/2018	Referência	06/2018						
CNPJ / CPF	Contribuinte	NF	Sit.	Dt. Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	% Imposto		
13466921000196	CAÇAMBAS AZULAO GUEDES LTDA-ME	2199	N	01/06/2018	130,00	130,00	2,01	2,61	
Obs.: NFS-e Retida									
11365989000153	A.OLIVEIRA SERVIÇOS E LIMPEZAS - ME	4817	N	01/06/2018	5.488,80	5.488,80	4,00	219,55	
Obs.: NFS-e Retida									
15286105000126	DIVIANE DE CASSIA LOPES E CIA LTDA	1361	N	05/06/2018	50,00	50,00	2,00	1,00	
Obs.: NFS-e Retida									
19956580000113	PARANAIBA TRANSPORTES LTDA	6314	N	05/06/2018	504,00	504,00	4,00	20,16	
Obs.: NFS-e Retida									
15286105000126	DIVIANE DE CASSIA LOPES E CIA LTDA	1362	N	06/06/2018	50,00	50,00	2,00	1,00	
Obs.: NFS-e Retida									
15289628000126	ELÉTRIKA - INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	1865	N	06/06/2018	1.499,84	1.499,84	5,00	74,99	
Obs.: NFS-e Retida									
03303663000173	DOMINAS DESINSETIZADORA LTDA	7905	N	07/06/2018	687,00	687,00	3,23	22,19	
Obs.: NFS-e Retida									
22229828000159	RENAN FONSECA FRANCA RIBEIRO	514	N	11/06/2018	385,00	385,00	2,00	7,70	
Obs.: NFS-e Retida									
26255318653	RENATO JESUS RIBEIRO FRANCO	15650	N	11/06/2018	3.000,00	3.000,00	4,00	120,00	
Obs.: Item 1) SERVIÇO DE AUDITORIA									
00738238000119	VENTURE VEICULOS LTDA	48650	N	12/06/2018	633,60	633,60	4,00	25,34	
Obs.: NFS-e Retida									
302.813.776-34	ANGELA REGINA ALVARENGA	15694	N	18/06/2018	4.500,00	4.500,00	2,00	90,00	
23.806.517/0001-78	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	814	N	18/06/2018	3.200,00	3.200,00	2,00	64,00	
23.806.517/0001-78	CIME CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	815	N	18/06/2018	1.421,69	1.421,69	2,00	28,43	
14.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	618	N	18/06/2018	24.100,00	24.100,00	2,00	482,00	
14.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	619	N	18/06/2018	6.582,00	6.582,00	2,00	131,64	
14.467.667/0001-03	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	620	N	18/06/2018	3.300,00	3.300,00	2,00	66,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2720	N	18/06/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00	
15.001.711/0001-58	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2721	N	18/06/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	645	N	18/06/2018	13.400,00	13.400,00	2,00	268,00	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	646	N	18/06/2018	3.900,00	3.900,00	2,00	78,00	
16.897.174/0001-39	INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	600	N	18/06/2018	13.020,00	13.020,00	2,00	260,40	
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	647	C	18/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00	
21.313.283/0001-00	EDITORIA GRAFICA ITUIUTABA LTDA	16890	N	19/06/2018	2.090,00	2.090,00	3,50	73,15	
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2406	N	19/06/2018	400,00	400,00	2,00	8,00	
13.244.928/0001-63	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2407	N	19/06/2018	3.000,00	3.000,00	2,00	60,00	
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	591	C	19/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00	
14.326.539/0001-40	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	592	N	19/06/2018	11.000,00	11.000,00	2,00	220,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1797	C	19/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1798	N	19/06/2018	600,00	600,00	2,00	12,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1799	C	19/06/2018	0,00	0,00	2,00	0,00	
07.840.210/0001-37	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1800	N	19/06/2018	1.800,00	1.800,00	2,00	36,00	

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JUNHO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR DA NF. R\$	VR Pis "5952"	VR IRRF "1708"	VR IRRF "0588"	VR "ISS"
21/06/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 15.738	R\$ 2.175,00			R\$ 20,32	R\$ 43,50
18/06/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 15.694	R\$ 4.500,00			R\$ 376,37	R\$ 90,00
18/06/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 814	R\$ 3.200,00				R\$ 64,00
18/06/18	CLAUDIO RENATO M. OLIVEIRA	NF. 646	R\$ 3.900,00				R\$ 78,00
19/06/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.407	R\$ 3.000,00				R\$ 60,00
19/06/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.410	R\$ 18.750,00				R\$ 375,00
20/06/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 594	R\$ 1.500,00				R\$ 30,00
18/06/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.720	R\$ 5.000,00				R\$ 100,00
18/06/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.721	R\$ 5.000,00				R\$ 100,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 869	R\$ 27.750,00				R\$ 555,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 871	R\$ 7.500,00				R\$ 150,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 872	R\$ 16.490,00				R\$ 329,80
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 873	R\$ 16.490,00				R\$ 329,80
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 875	R\$ 26.095,00				R\$ 521,90
19/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.798	R\$ 600,00				R\$ 12,00
19/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.802	R\$ 13.575,00				R\$ 271,50
29/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.829	R\$ 3.000,00				R\$ 60,00
21/06/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 549	R\$ 900,00				R\$ 18,00
18/06/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 1.224	R\$ 9.850,00				R\$ 197,00
18/06/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA LTDA	NF. 620	R\$ 3.300,00				R\$ 66,00
19/06/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 764	R\$ 7.100,00				R\$ 142,00
20/06/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 15.735	R\$ 3.500,00				R\$ 70,00
20/06/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 423	R\$ 2.700,00				R\$ 54,00
20/06/18	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA	NF. 1.353	R\$ 600,00				R\$ 16,86
TOTAL			R\$ 186.475,00	R\$ 6.961,54	R\$ 2.529,01	R\$ 566,89	R\$ 3.734,36



GRANADA 19
(17-9)

Número do Documento	Controle	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Orig	Id Parcela	Conta Corrente	Nosso Número
311	311	19/07/2018	20/07/2018	10.174,38	2892520	9310358		9310358

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

-----recortar aqui-----



9310358/2018 044 0229 10.174,38 0581



MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização

38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Cm	311	Referência	06/2018		
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	20/07/2018		
CNPJ / CPF	21.320.064/0001-40	Valor Imposto	757,62		
RG / Inscr. Est.		Correção	0,00		
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	757,62		

Relação dos Prestadores de Serviços									
Data Lançamento	21/06/2018	Referência	06/2018						
CNPJ / CPF	Contribuinte	NF	Sit.	De Emissão	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto	
23.658.622/0001-07	FERNANDES & FERNANDES CLINICA MEDICA	131	N	18/06/2018	1.650,00	1.650,00	2,00	33,00	
Obs.: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS									
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1221	N	18/06/2018	2.179,88	2.179,88	2,00	43,60	
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1223	N	18/06/2018	9.750,00	9.750,00	2,00	195,00	
10.652.117/0001-03	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1224	N	18/06/2018	9.850,00	9.850,00	2,00	197,00	
22.655.269/0001-49	CARRER & BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	51	N	20/06/2018	1.775,55	1.775,55	2,00	35,51	
Obs.: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS									
094.118.396-30	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO	15738	N	21/06/2018	2.175,00	2.175,00	2,00	43,50	
Obs.: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS									
14.631.052/0001-70	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	649	N	21/06/2018	4.950,88	4.950,88	2,00	99,01	
23.438.216/0001-39	DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA	549	N	21/06/2018	900,00	900,00	2,00	18,00	
20.184.082/0001-89	LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1549	N	21/06/2018	4.500,00	4.500,00	2,00	90,00	
20.184.082/0001-89	LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1550	N	21/06/2018	150,00	150,00	2,00	3,00	
TOTAL:					37.881,11	37.881,11		757,62	

Número do Documento	311	Controle	311	Data Emissão	19/07/2018	Vencimento	20/07/2018	Valor	757,62	Id Guia	2892519	d Parcela	9310367	Quota Ciente		Nosso Número	9310367
---------------------	-----	----------	-----	--------------	------------	------------	------------	-------	--------	---------	---------	-----------	---------	--------------	--	--------------	---------

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui





Emissão de comprovantes - 3o nível

A338201417996116021
20/07/2018 14:23:38SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.38
0204600204 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
DEBITANTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3133-X - SICOOB CREDIPONTAL
CONTA: 100.085-3FAVORECIDO: HOSPITAL S J S S V PAULO
CPF/CNPJ: 21.320.054/0001-40
VALOR: R\$ 3.734,36
DEBITO EM: 20/07/2018DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISEB: B.519.BF5.838.1F4.021

Transação efetuada com sucesso por: JAV12208 VICENTE PEREIRA DA.



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JUNHO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTAFISCAL	VALOR DA NF - R\$	VR. PIS - 0,65%	VR. COFINS - 3,00%	VR. IRRF - 11,00%	VALOR A RECEBER - R\$	VALOR A PAGAR - R\$	VALOR A RECEBER - R\$	VALOR A PAGAR - R\$
21/06/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 15.738	R\$ 2.175,00				R\$ 20,32	R\$ 43,50		
18/06/18	ANGELA REGINA ALVARENGA - CPF	NF. 15.694	R\$ 4.500,00				R\$ 376,37	R\$ 90,00		
18/06/18	CIME CLINICA ITUIUTABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 814	R\$ 3.200,00					R\$ 64,00		
18/06/18	CLAUDIO RENATO M. OLIVEIRA	NF. 646	R\$ 3.900,00	R\$ 181,39	R\$ 58,50			R\$ 78,00		
19/06/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.407	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00			R\$ 60,00		
19/06/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.410	R\$ 18.750,00	R\$ 871,88	R\$ 281,25			R\$ 375,00		
20/06/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 594	R\$ 1.500,00	R\$ 69,75	R\$ 22,50			R\$ 30,00		
18/06/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.720	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00			R\$ 100,00		
18/06/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.721	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00			R\$ 100,00		
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 869	R\$ 27.750,00	R\$ 1.290,38	R\$ 416,25			R\$ 555,00		
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 871	R\$ 7.500,00	R\$ 348,75	R\$ 112,50			R\$ 150,00		
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 872	R\$ 16.490,00	R\$ 766,79	R\$ 247,35			R\$ 329,80		
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 873	R\$ 16.490,00		R\$ 247,35			R\$ 329,80		
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 875	R\$ 26.095,00	R\$ 1.213,42	R\$ 391,43			R\$ 521,90		
19/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.798	R\$ 600,00	R\$ 27,90				R\$ 12,00		
19/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.802	R\$ 13.575,00	R\$ 631,24	R\$ 203,63			R\$ 271,50		
29/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.829	R\$ 3.000,00		R\$ 45,00			R\$ 60,00		
21/06/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 549	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50			R\$ 18,00		
18/06/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 1.224	R\$ 9.850,00	R\$ 458,03	R\$ 147,75			R\$ 197,00		
18/06/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA LTDA	NF. 620	R\$ 3.300,00					R\$ 66,00		
19/06/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	NF. 764	R\$ 7.100,00	R\$ 330,15	R\$ 106,50			R\$ 142,00		
20/06/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 15.735	R\$ 3.500,00					R\$ 70,00		
20/06/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 423	R\$ 2.700,00	R\$ 125,55	R\$ 40,50			R\$ 54,00		
20/06/18	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA	NF. 1.353	R\$ 600,00					R\$ 16,86		
TOTAL			R\$ 186.475,00	R\$ 6.961,54	R\$ 2.529,01	R\$ 566,89	R\$ 3.734,36			



Carimbo
CISTM

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 06/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.529,01
DARF válido para pagamento até 20/07/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.33.66.4583 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.529,01

85630000025-9 29010064820-0 11213200640-7 00117088181-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 06/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.529,01
DARF válido para pagamento até 20/07/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.33.66.4583 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.529,01

85630000025-9 29010064820-0 11213200640-7 00117088181-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão de comprovantes - 3o nível

AG36201417996118019
20/07/2018 14:23:25SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.25
0204600204 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-5 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85630000025 29010064820
11213200640 00117088181
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2018
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.529,01

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: Z.B45.B4B.123.9F5.94C

Transação efetuada com sucesso por: JAT12208 VICENTE PEREIRA DA.



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE JUNHO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	NOME DO FORNECEDOR DO SERVIÇO	Nº. NOTA FISCAL	VF. DA NF	VR. PIS	VR. COFINS	VR. IRRF 1708	VR. IRRF 0588	VR. "ISS"
21/06/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 15.738	R\$ 2.175,00				R\$ 20,32	R\$ 43,50
18/06/18	ANGELA REGINA AIVARENGA - CPF	NF. 15.694	R\$ 4.500,00				R\$ 376,37	R\$ 90,00
18/06/18	CIME CLINICA ITUITABA MED. ESPECIALIZADA	NF. 814	R\$ 3.200,00					R\$ 64,00
18/06/18	CLAUDIO RENATO M. OLIVEIRA	NF. 646	R\$ 3.900,00	R\$ 181,35	R\$ 58,50			R\$ 78,00
19/06/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.407	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00			R\$ 60,00
19/06/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.410	R\$ 18.750,00	R\$ 871,88	R\$ 281,25			R\$ 375,00
20/06/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 594	R\$ 1.500,00	R\$ 69,75	R\$ 22,50			R\$ 30,00
18/06/18	CLINICA MEDICA EDIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.720	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00			R\$ 100,00
18/06/18	CLINICA MEDICA EDIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.721	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00			R\$ 100,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 869	R\$ 27.750,00	R\$ 1.290,38	R\$ 416,25			R\$ 555,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 871	R\$ 7.500,00	R\$ 348,75	R\$ 112,50			R\$ 150,00
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 872	R\$ 16.490,00	R\$ 766,79	R\$ 247,35			R\$ 329,80
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 873	R\$ 16.490,00	R\$ 766,79	R\$ 247,35			R\$ 329,80
19/06/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 875	R\$ 26.095,00	R\$ 1.213,42	R\$ 391,43			R\$ 521,90
19/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.798	R\$ 600,00	R\$ 27,90				R\$ 12,00
19/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.802	R\$ 13.575,00	R\$ 631,24	R\$ 203,63			R\$ 271,50
29/06/18	CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	NF. 1.829	R\$ 3.000,00		R\$ 45,00			R\$ 60,00
21/06/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 549	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50			R\$ 18,00
18/06/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	NF. 1.224	R\$ 9.850,00	R\$ 458,03	R\$ 147,75			R\$ 197,00
18/06/18	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA LTDA	NF. 620	R\$ 3.300,00					R\$ 66,00
19/06/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	NF. 764	R\$ 7.100,00	R\$ 330,15	R\$ 106,50			R\$ 142,00
20/06/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 15.735	R\$ 3.500,00				R\$ 170,20	R\$ 70,00
20/06/18	VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA	NF. 423	R\$ 2.700,00	R\$ 125,55	R\$ 40,50			R\$ 54,00
20/06/18	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA	NF. 1.353	R\$ 600,00					R\$ 16,86
TOTAL			R\$ 186.475,00	R\$ 6.961,54	R\$ 2.529,01	R\$ 566,89	R\$ 3.734,36	



Gratiana 18
CPA

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.961,54
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 06/2018	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.33.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	6.961,54

85650000069-5 61540064820-5 11213200640-7 00159528181-5

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.961,54
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 06/2018	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/07/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.33.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	6.961,54

85650000069-5 61540064820-5 11213200640-7 00159528181-5

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão de comprovantes - 3o nível

A036201417996116017
20/07/2018 14:22:49SISEB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/07/2018 - AUTCATENDIMENTO - 14.22.49
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 - ITUINDIABA	MG
CODIGO DE BARRAS	85650000069 61540064820
	11213200640 00159528181
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2018
PERÍODO DE AFURAÇÃO	-----
NÚMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NÚMERO DE REFERÊNCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	6.961,54

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISEB: 2.2F6.539.A6C.675.D9B

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



OK

MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38302-192 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e

Número Nota Fiscal:
16155Data Emissão:
18/07/2018Chave:
SYSRDPPM**AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO**

Av. SADALLA JORGE, 203 - UNIVERSITÁRIO - ITUIUTABA - MG - 38302-224

CNPJ/CPF: 094.118.396-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CRC: 178346

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal:

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-150 - Av. 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM



Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		1 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	900,00	900,00

RECEBIMOS

DATA 26 / 07 / 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

e15tm

Observação:	Total dos Serviços										900,00					
	Total de Deduções										0,00					
	ISS RETIDO										2,00 %	18,00				
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
900,00		ISS	18,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COPINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras	0,00	882,00

Receber Aqui

Data Emissão
18/07/2018Número da NF
16155Chave
SYSRDPPM

Assinatura Prestador

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2018 - Autoatendimento - 14:46:43
020470065 0425

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO JULIA L SANTANA TAUHATA
AGENCIA: 2593-3
CONTA: 16.907-2
VALOR * 2.969,30
NR. ENVELOPE 1.709.259.541

* Acolhido em: 20/07/2018, na Agência 0204-6.

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente
bancário serão conferidos e processados
até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente
bancário, aos sábados, domingos e feriados,
até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de
compensação e devolução.

Se houver divergência no valor depositado,
o envelope será processado pelo valor
apurado. Envelopes vazios não serão abertos
e permanecerão disponíveis por 60 dias na
agência onde foi depositado, para visualização.

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

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



9963 4479

MUNICIPIO DE ITUIUTABA

BR 300-157 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e



Número Nota Fiscal:
16163

Data Emissão:
19/07/2018

Chave:
ZPKFDDMX

JULIA LAURA SANTANA TAUHATA

Av. VICENTE BONITO, 901 - PARQUE DAS ACACIAS - SANTA VITORIA - MG

CNPJ/CPF: 089.770.756-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CRC: 195905

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simple Nacional: Não

Enq. Fiscal:

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Av. 3, 196

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

Bairro: CENTRO

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

Ccm: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AO MÊS DE MAIO E JUNHO DE 2018	3,150,00	3,150,00



IRRF RETIDO R\$ 117,70
VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 2.969,30

Observação:	Total dos Serviços	3.150,00
	Total de Deduções	0,00
	ISS RETIDO 2,00 %	63,00
Total da Nota	3.150,00	
ISS	63,00	
IPAT	0,00	
PIS	0,00	
COFINS	0,00	
CSLL	0,00	
INSS	0,00	
Outras	0,00	
Total Liquido	3.087,00	

Recurtar Aqui

Data Emissão 19/07/2018		Local / Data
Número da NF 16163		Assinatura Prestador
Chave ZPKFDDMX		



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1094 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **425** Data Emissão: **17/07/2018** Chave: **EDAIPHUB****VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME**

Rua 20 - 1523 - SALA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 27.190.176/0001-00 Inscr. Estadual/RG:
Email: consultoriordrviniciusf@gmail.com
Telefone: (34)3262-2221 Inscrição Municipal: 28818Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível Simples Nacional: Não
Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 17/07/2018
Retenção de ISS: RETIDO Responsável pela Retenção: Tomador
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO Sub. Tributário: Sim
AV TRES, 196 - centro
ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40 Inscrição Municipal: 311
E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM Telefone: 3271-7200
Endereço Cobrança:**Discriminação dos Serviços** Valor Total
Serviços Médicos Prestados 1.800,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF LEI Nº 12.741/12 = R\$101,70 (5,65%)

RECEBEMOSDATA 30 / 07 / 2018Vinicius F. Veiga

ASSINATURA LEGÍVEL

8999.144.

DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	36,00	IRRF	27,00	PIS	11,70	COFINS	54,00	CSLL	18,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
1.800,00		Repassar/Redução	0,00	Base de Cálculo		1.800,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	36,00	1.653,30			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	17/07/2018	RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	425															
Chave	EDAIPHUB	Local / Data					Assinatura									



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

553

Data Emissão:

13/07/2018

Chave:

PPBLWWOE**DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA**

Avn 9 - 657 - SALA 14 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.438.216/0001-39

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27888

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 13/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Telefone: 3271-7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

3.150,00**RECEBEMOS**

DATA 19 / 07 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL13100386
DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES						DESCONTOS	
IRIS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condição
63,00	47,25	20,48	94,50	31,50	0,00	0,00	0,00
VALOR SERVIÇO						TOTAL LÍQUIDO	
3.150,00						2.893,27	
VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
Repasso/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS RETIDO	ISS		
0,00	3.150,00	2,00%		63,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA		
13/07/2018	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF			
553			
Chave			
PPBLWWOE			
	Local / Data	Assinatura	



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Av. 17 - 1324 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Serviço - NFA-e



Número Nota Fiscal:
16108

Data Emissão:
16/07/2018

Chave:
IVZBYBHK

ANGELA REGINA ALVARENGA

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspensão

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simple Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-100 - Avn 3, 196

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

Bairro: CENTRO

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

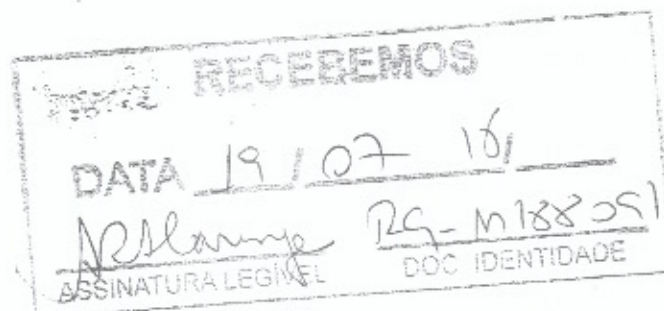
Sub. Tributário: Sim

Telefone:

Com: 311

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇO DE PLANTÕES MÉDICOS	6.000,00	6.000,00



IRRF RETIDO R\$ 780,64
VR. LÍQ. À RECEBER R\$ 5.099,36



Observação:		Total dos Serviços		6.000,00
		Total de Deduções		0,00
		ISS RETIDO 2,00%		120,00
Total da Nota		RETENÇÕES		Total Liquido
6.000,00	ISS 120,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	5.880,00
		COFINS 0,00	CSLL 0,00	
		INSS 0,00	Outras 0,00	

Registrar Aqui

Data Emissão 16/07/2018		Assinatura Prestador
Número da NF 16108		
Chave IVZBYBHK		



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

BR300-132 - Avn 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

661

Data Emissão:

13/07/2018

Chave:

TSFXNKLK

PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME

Avn PROF JOSE VIEIRA DE MENDONCA - 1535 - APT 233 - NOVO MUNDO - ITUIUTABA - MG - 38307-034

CNPJ/CPF: 14.514.678/0001-05

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24988

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 13/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador do Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

8.000,00

RECEBEMOS

DATA

13 / 07 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	160,00	IRRF	120,00	PIS	52,00	COFINS	240,00	CSLL	80,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00	TOTAL LÍQUIDO	
VALOR SERVIÇO	8.000,00	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO 160,00
								ISS	160,00
								7.348,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recorrar Aqui

Data Emissão	13/07/2018	RECEBI DA EMPRESA PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	661			
Chave	TSFXNKLK			
		Local / Data	Assinatura	



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

865

Data Emissão:

11/07/2018

Chave:

SGKPBDY**CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L**

Avn 9 - 657 - SALA 2 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: **23.806.517/0001-78**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: **27997**

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 11/07/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3.196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hs@igmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

4.800,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOSDATA 13/07/18Debara Parua

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS													
ISS	96,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e															TOTAL LÍQUIDO						
4.800,00		Reposse/Dedução		0,00		Base de Cálculo		4.800,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		ISS		96,00		4.704,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	11/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L															
Número da NF	865	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA															
Chave	SGKPBDY	Local / Data								Assinatura							

001 001 102049 001 010335005754 6400062737220



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

779

Data Emissão:

11/07/2018

Chave:

RZONWMP5

MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Rua 18 - 1663 - - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF: 19.090.392/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 26417

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 11/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemcdeiros,hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados

Valor Total

5.500,00



RETENÇÕES										DESCONTOS															
ISS	110,00	IRRF	82,50	PIS	35,75	COFINS	65,00	CSLL	55,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00								
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e																							
5.500,00		Repasso/Dedução		0,00		Base de Cálculo		5.500,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		ISS		110,00		TOTAL LIQUIDO		5.051,75	
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.nfe.fazenda.gov.br/validacao																									

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	11/07/2018	RECEBI DA EMPRESA MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	779		
Chave	RZONWMP5		
Local / Data		Assinatura	

Série Número
850056

Pago a

Data

Saldo
Anterior

Total

Este
Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0204	8	1	82.737-2	6	800	850056	6
018	001	0204	8	1	82.737-2	6	800	850056	6

Pague por este cheque a quantia de R\$ 5.051,75 (Cinco mil, cinquenta e um reais e setenta e cinco centavos)

Master Clínica Serviços Médicos Sireli - ME

ou à sua c

Ituiutaba-MG 13 de julho de 20



ITUUTABA MG
00.000.000/0204.50
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECCAO: 06/2018

[Handwritten Signature]

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

OK



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38.300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

622

Data Emissão:

12/07/2018

Chave:

DBSIADLC**LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME**

Avn 3 - 196 - SALA 03 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.467.667/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24959

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 12/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

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

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AV TRES, 196 - centro

ITUIUTABA - MG - CEP: 38301115

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: HSJ.SSVP@GMAIL.COM

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

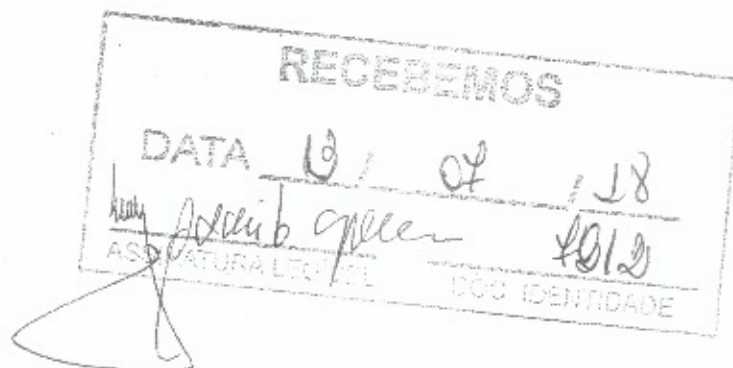
Telefone: 3271-7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serv. médicos prestados

900,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	18,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
900,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo		900,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	18,00	882,00			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	12/07/2018	RECEBI DA EMPRESA LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	622		
Chave	DBSIADLC	Local / Data	Assinatura

Série: 850055

Pago a

Data

Saldo
Anterior

Total

Estre
Cheque

Saldo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
015	001	0204	0	3	32.737-2	6	800	850055	0
010	001	0204	0	3	32.737-2	6	800	850055	0

R\$ 882,00 //

Pague por este cheque a quantia de R\$ 882,00 (Oitocentos e oitenta e dois reais) //

// e centavos acir

a Luiz Adauto Gomes-Clinica Médica-ME ou à sua ord

Ituiutaba-MG 13 de julho de 201



ITUIUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECCAO: 06/2018

Silva
HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.920.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

00010102041 01885005554 690006273727





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

1255/NFe



Número / Série	1255 / NFe	Emissão	12/07/2018 14:47:17	Incidência	Itulubá (MG)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	12/07/2018	Código de verificação	KQWP.SSKA.NZZB.6H7W	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.852.117/0001-03

Endereço: R. Noventa e oito, 617 - Bairro: SEMIRAMIS - Cep: 38360000

Telefone: 34-32633617

Município: Capinópolis - MG

Insc. Mun.: 45811934

Cod. Mob.: 001879

Email: inter.clinica@hotmail.com

Nome Fant.: INTERCLINICA MEDICINA DO TRABALHO

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.: ISENTA



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

CPF / CNPJ: 21.320.064/0001-40

Endereço: Av. TRES, 196 - Bairro: PROGRESSO - Cep: 38302042

Telefone:

Município: Itulubá - MG

Insc. Mun.:

Email:

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Clínicas, laboratórios, manicômios, casas de saúde e congêneres (2,00 %)

* SS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 3.300,00	1,00	R\$ 3.300,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
21,45	0,00	33,00	49,50	99,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
3.300,00	0,00	0,00	3.300,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.031,05
0,00	66,00	0,00		

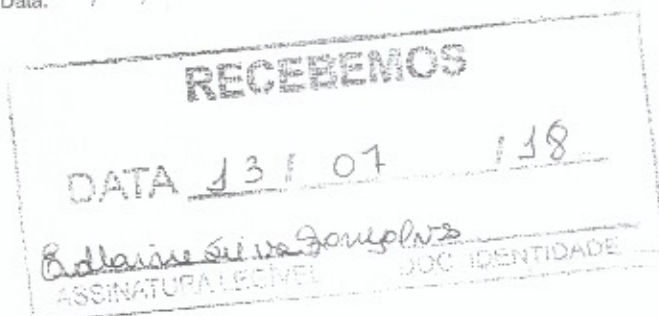
ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Recebi(emos) de FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1255, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/KQWP.SSKA.NZZB.6H7W>

Data:

Assinatura:



Número
850054

Pago a

Data

Saldo
Anterior

Total

Este
Cheque

Saldo

Comp.	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0204	6	3	82.737-2	8	800	850054	1
018	001	0204	6	3	82.737-2	8	800	850054	1

Pague por este
cheque a quantia de R\$ 3.031,05 (Três mil, trinta e um reais e cinco centavos)

a Francisco Costa Franco e Cia Ltda-ME

ou à sua orde



ITUJUBA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECCAO: 06/2018

Ituiutaba-MG 13 de julho de 2018

Handwritten signature
HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

850054 850054 850054



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-152 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2799

Data Emissão:

11/07/2018

Chave:

HRTRIMZF

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25157

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 11/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: nichelemedeiros.hs@igmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Dra Renata referente: Serviços médicos prestados

5.000,00

Informações Complementares

Dra Renata

RECEBEMOS

DATA 25 / 07 / 18

Assinatura Legível

DOC IDENTIDADE 60569



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	100,00	IRRF	75,00	PIS	32,50	COFINS	150,00	CSLL	50,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
5.000,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	100,00	4.592,50					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	11/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L														
Número da NF	2799	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Chave	HRTRIMZF	Local / Data					Assinatura									

Número
850053

Page 5

Data

Saidn
Anterior

Total

Este
Cheque

Sald

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
015	001	0204	8	3	02.737-2	8	800	830053	3	R\$ 4.592,50 //
016	001	0204	6	5	02.737-2	6	800	850053	5	

Pague por este cheque a quantia de R\$ 4.592,50 (quatro mil, quinhentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos)

a Clínica Médica e Diagnóstico de Imagem Ituiutaba Ltda

Ituiutaba-MG 13 de julho de 2018



ITURBATA - MG
00.000.000/0204,60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECCAO: 06/2018

HOSPITAL SAO JOSE SA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULLO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO MESDE 03/1980

[illegible]

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1364 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2798

Data Emissão:

11/07/2018

Chave:

VCBXSMOL

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**Rua 16 - 1648 - CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE - ITUIUTABA -
MG - 38300-070

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25157

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 11/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 195 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CFP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelomedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 343271/200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Serviços médicos prestados

5.000,00

Informações Complementares

Dr. João Hercules

RECEBEMOS

DATA

19/07/18

Assinatura Legível: *João Hercules* 16913

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC. IDENTIDADE



RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	100,00	IRRF	75,00	PIS	32,50	COFINS	150,00
						CSLL	50,00
						INSS	0,00
						OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e				TOTAL LIQUIDO	
5.000,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.000,00	Alíquota	2,00%
						Retenção	ISS RETIDO
						ISS	100,00
						4.592,50	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	11/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2798		
Chave	VCBXSMOL	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1364 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **1847** Data Emissão: **10/07/2018** Chave: **QBBCZZXD****CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 21175Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível
Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 10/07/2018
Retenção de ISS: RETIDO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Simples Nacional: Não
Responsável pela Retenção: Tomador**Dados do Tomador de Serviço****HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**
AVENIDA TRES, 196 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40
E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com
Encargado Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311
Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços	Valor Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1.800,00

Informações Complementares:NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA,
DR. RODRIGO BRAGA**RECEBEMOS**DATA 10/07/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC. IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	36,00	IRRF	27,00	PIS	11,70	COFINS	54,00	CSLL	18,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00						
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
1.800,00				Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	1.800,00	Alíquota	2,00%
				Retenção	ISS RETIDO	ISS	36,00	1.653,30	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão 10/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	
Número da NF 1847	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave QBBCZZXD	Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Checke N.o	C3
016	001	0204	8	7	02.737-2	0	000	000051	7
016	001	0204	8	0	02.737-2	0	000	000051	7

R\$ 1.653,30 ///

[illegible]

a CMI - Centro Médico Integrado Ltda ME ou à sua ord



ITUJUBA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECCAO: 06/2018

Ituiutaba-MG 13 de julho de 2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

000002045 01335005154 672006273725



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	1845	Data Emissão:	10/07/2018	Chave:	IQRZVTY
---------------------	------	---------------	------------	--------	---------

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37	Inscr. Estadual/RG:
Email:	Inscrição Municipal: 311
Telefone:	

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível
Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 10/07/2018
Retenção de ISS: RETIDO
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40
E-mail: michelmedeiros.hs@gmail.com
Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA UTI

1.200,00

Informações Complementares:

NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RAFAEL

RECEBEMOS

DATA 13/07/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS									
ISS	24,00	IRRF	18,00	PIS	7,80	COFINS	36,00	CSLL	12,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e														TOTAL LÍQUIDO			
1.200,00		Recesso/Dedução	0,00	Base de Cálculo		1.200,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		ISS	24,00	1.102,20	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1845		
Chave	IQRZVTY	Local / Data	Assinatura

Série
Número
850050

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série
018 001 0204 000 000 82.757-2 5 800
018 001 0204 000 000 850050 850050

Cheque N.º C3
850050 850050 R\$1.102,20 ///

Pague por este
cheque a quantia de R\$ 1.102,20 (Hum mil, cento e dois reais e vinte cen

vos) /// e centavos a

a CMI - Centro Médico Integrado Ltda ME

ou à sua c

Ituiutaba-MG 13 de julho de 20



ITUIUTABA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 858 CENTRO
CONFECCAO: 06/2018

Beltrão, Carmo, H. Casimiro - J. Casimiro
HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.054/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

0004020460 0185005050 6490062737230



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-152 - Av. 17, 1194 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1842

Data Emissão:

10/07/2018

Chave:

ZFZISXTM**CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 10/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 /200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

750,00**Informações Complementares**NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DRA. LAURA.**RECEBEMOS**DATA 10/07/18 de 01 de 18

ASSINATURA LÍQUIDA

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	15,00	IRRF	11,25	PIS	4,88	COFINS	22,50	CSLL	7,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
750,00		Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	750,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	15,00	688,87					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				
Número da NF	1842					
Chave	ZFZISXTM					
		Local / Data		Assinatura		

Saïdo

00102040 01335004954 6390062737260



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1034 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
1841	10/07/2018	DEMISSLF

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37	Inscr. Estadual/RG:
Email:	Inscrição Municipal: 21175
Telefone:	

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba	Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba
Exigibilidade: Exigível	Simplex Nacional: Não
Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 10/07/2018	Responsável pela Retenção: Tomador
Retenção de ISS: RETIDO	
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.	

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Sub. Tributário: Sim
AVENIDA TRES. 196 - CENTRO	
ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160	
CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40	Inscrição Municipal: 311
E-mail: michelemedeiros.hs@gmail.com	Telefone: 34 3271 7200
Endereço Cobrança:	

Discriminação dos Serviços	Valor Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	7.950,00

Informações Complementares

NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. CARLOS ROBERTO.

RECEBEMOS

DATA 13/07/2018

Carlos Roberto Lima de Souza

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC. IDENTIDADE



VLS TM

RETENÇÕES								DESCONTOS															
ISS	159,00	IRRF	119,25	PIS	51,67	COFINS	238,50	CSLL	79,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO									
7.950,00		Repasso/Dedução		0,00		Base de Cálculo		7.950,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		ISS		159,00		7.302,08	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receitar Aqui

Data Emissão	10/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1841		
Chave	DEMISSLF	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

895

Data Emissão:

11/07/2018

Chave:

XDWRNECQ**CLINICA PONTAL LTDA**

Avn 3 - 196 - SALA 08 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 23.190.201/0001-02

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguiacontabil

Telefone:

Inscrição Municipal: 27838

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 11/07/2018

Responsável pela Retenção: Tomador

Retenção de ISS: RETIDO

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SÃO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente serviços médicos prestados.

24.275,00**Informações Complementares**

MÉDICO(A): DRA. JANAINA FERNANDES

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$3.235,86 conf. Lei 12.741/12.

RECEBEMOS

DATA 13 / 07 / 18

Assinatura F.V. 58/20
ASSINATURA LEGÍVEL DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	485,50	IRRF	364,13	PIS	157,79	COFINS	728,25	CSLL	242,75
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e				TOTAL LÍQUIDO	
24.275,00				Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	24.275,00	Alíquota	2,00%
				Retenção	ISS RETIDO	ISS	485,50	22.296,58	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	11/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	895		
Chave	XDWRNECQ	Local / Data	Assinatura

Page 3

Date _____

Seido
Anterior

Total

Este
Cheque

Sel'dn


BANCO DO BRASIL

ITUJUBA MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECAC: 06/2018

Ituiutaba-MG 13 de julho de 2018

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

0001072042 0133002954 654006273723



**MUNICÍPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1094 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

894

Data Emissão:

11/07/2018

Chave:

RFPIZSRF**CLINICA PONTAL LTDA**

Avn 3 - 196 - SALA 08 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 23.190.201/0001-02

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguiacontabil

Telefone:

Inscrição Municipal: 27838

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 11/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 186 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente serviços médicos prestados em plantões na Ginecologia e Obstetrícia.

6.000,00**Informações Complementares**

MÉDICO(A): DR. PAULO HENRIQUE.

Valor aproximado da alíquota 13,33%. valor aproximado dos tributos: R\$799,80 conf. Lei 12.741/12.

RECEBEMOSDATA 20 / 07 / 18Luciana

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	120,00	IRRF	90,00	PIS	39,00	COFINS	180,00	CSLL	60,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
6.000,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	6.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	120,00	5.511,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA	
11/07/2018	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
894		
Chave	Local / Data	Assinatura
RFPZSRF		



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

J8300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

893

Data Emissão:

11/07/2018

Chave:

HESPOPHA**CLINICA PONTAL LTDA**

Av. 3 - 196 - SALA 08 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 23.190.201/0001-02

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguiacontabil

Inscrição Municipal: 27838

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 11/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Valor Total**28.100,00****Discriminação dos Serviços**

Referente serviços médicos prestados.

Informações Complementares

MEDICIA: DR. MÁRIO RIBEIRO

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$3.870,33 conf. Lei 12.741/12.

RECEBEMOS

DATA 13 / 07 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS													
ISS	582,00	IRRF	436,50	PIS	189,15	COFINS	873,00	CS. L	291,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00				
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO							
28.100,00		Retenções/Deduções		0,00		Base de Cálculo		28.100,00		Alíquota		2,00%		Retenções		ISS RETIDO		582,00		26.728,35	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	11/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA	
Número da NF	893	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	HESPOPHA	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal: 596 Data Emissão: 10/07/2018 Chave: HLUJPHBG

CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME

Avn 3 - 196 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.326.539/0001-40 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: Inscrição Municipal: 24914

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 10/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsaj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente Serviços Médicos Prestados.

1.350,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS PERCENTUAIS IMPOSTOS INCIDENTES CONFORME Lei 12.741/12 É DE 10,93%.

RECEBEMOS

DATA

ASSINATURA LEGAL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	27,00	IRRF	20,25	PIS	8,78	COFINS	40,50	CSLL	13,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
1.350,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo		1.350,00		Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	27,00	1.239,97			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Número da NF	596															
Chave	HLUJPHBG	Local / Data					Assinatura									



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17 - 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

657

Data Emissão:

10/07/2018

Chave:

JQEUUKTB**CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME**

Avn 21 - 1384 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 14.631.052/0001-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25013

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 D: Prestação: 10/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES. 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços:**Valor Total**

serviços médicos prestados.

2.400,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 PIS (0,65%) R\$ 15,60 COFINS (3,00%) R\$ 72,00 IR (1,5%) R\$ 36,00 CSLL (1,00%) R\$ 24,00.

RECEBEMOS

DATA 13/ Julho, 2018

ASSINATURA RESPONSÁVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	48,00	IRRF	36,00	PIS	15,60	COFINS	72,00
CSLL	24,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00
VALOR SERVIÇO						Incondicionado	0,00
2.400,00						TOTAL LÍQUIDO	
Reposse/Dedução						2.204,40	
Base de Cálculo						2.400,00	
Alíquota						2,00%	
Retenção						ISS RETIDO	
ISS						48,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	657		
Chave	JQEUUKTB	Local / Data	Assinatura

Sold:

000102065 04835006354 6810032737251



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38200-112 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

873

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

FIYHPMTQ**CLINICA PONTAL LTDA****3 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160**CNPJ/CPF: **23.190.201/0001-02**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **fiscal@aguiacontabil**

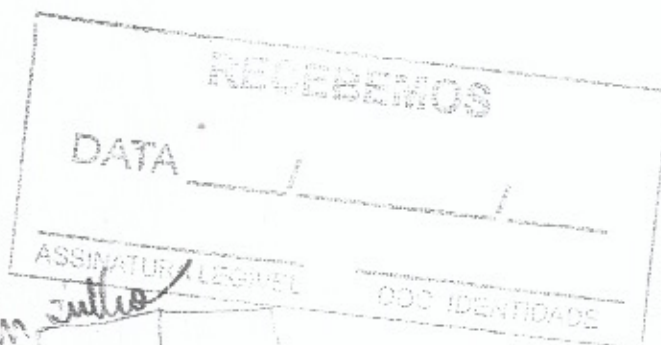
Telefone:

Inscrição Municipal: **27838**Local de Prestação do Serviço: **Ituiutaba**Exigibilidade: **Exigível**Competência: **06/2018**Retenção de ISS: **RETIDO**Atividade: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**Local de Incidência do Serviço: **Ituiutaba**Simples Nacional: **Não**Responsável pela Retenção: **Tomador****Dados do Tomador do Serviço****HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**Sub. Tributário: **Sim****AVENIDA TRES, 196 - CENTRO****ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160**CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**Inscrição Municipal: **311**E-mail: **micholemedeiros.hs@gmail.com**Telefone: **3432717200**

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente serviços médicos prestados.

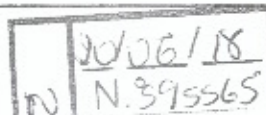
16.490,00**Informações Complementares**MÉDICO(S): **DR. RONALDO CARRARA**Valor aproximado da alíquota 13,1%. Valor aproximado dos tributos: **R\$2.124,12** conf. Lei 12.741/12.

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	329,80	IRRF	247,35	PIS	107,19	COFINS	494,70	CSLL	164,90	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
16.490,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	16.490,00		Alíquota	2,00%		Retenção	ISS RETIDO	ISS	329,80	15.146,06			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	873		
Chave	FIYHPMTQ	Local / Data	Assinatura



Série
Número
850042

Página 2

Data

Saldo
Anterior

Total

Este
Cheque

Saldo

Comp 018 001 0204 DV 6 3 82.757-2 6 800 880042 8 R\$ 15.146,06 ///

Pague por este cheque a quantia de R\$ 15.146,06 (quinze mil, cento e quarenta e seis reais e seis centavos) e centavos adicionais

a Clínica Pontal Ltda.

Ituiutaba-MG 13 de julho de 2018

BANCO DO BRASIL

ITUIUTABA-MG
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECCAO: 06/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

000010320470 04035004254 5360062737200

31383 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2018 - Autoatendimento - 13:45:37
020471467 1010

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO RONALDO A CARPARRA
AGENCIA: 29.8-1
CONTA: 30.305-6
VALOR * 15.146,06
NR. ENVELOPE 1.709.251 126

* Abolvido em: 16/07/2018, na Agência 0204-6.

VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancário serão conferidos e processados até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente bancário, aos sábados, domingos e feriados, até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Cheques estão sujeitos aos prazos legais de compensação e devolução.

Se houver divergência no valor depositado o envelope será processado pelo valor apurado. Envelopes vazios não serão abertos e permanecerão disponíveis por 60 dias na agência onde foi depositado, para visualização.

Acompanhe o processamento do seu depósito nos canais BB na opção "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletrônica
Central de atendimento BB: 4003-0148 (capitais e regiões metropolitanas)
ou 0800-739-0148 (demais localidades).

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



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1014 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2466

Data Emissão:

09/07/2018

Chave:

NHSMCPZK**CLINICA CENTER MEDICA LTDA**

Av. 9 - 657 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 13.244.928/0001-63

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24320

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018 Dt. Prestação: 19/06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributária: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432/17200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PRESTADOS

8.250,00**RECEBEMOS**

DATA ____/____/____

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



Unimed - 136
53,81
4899 - 2

Edite Lefre

cus Tm

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	165,00	IRRF	123,75	PIS	53,63	COFINS	247,50	CSLL	82,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LÍQUIDO			
8.250,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.250,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	165,00	7.577,62					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão 09/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA CENTER MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 2466		
Chave NHSMCPZK	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2494

Data Emissão:

10/07/2018

Chave:

BVETRVJW**CLINICA CENTER MEDICA LTDA**

Avn 9 - 657 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 13.244.928/0001-63

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24320

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 07/2018 Dt. Prestação: 10/07/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: micholemedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

8.250,00**RECEBIMOS**

DATA 20 / 07 / 18

Rosângela Carvalho

ASSINATURA LEGÍVEL

MG 980761

DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	165,00	IRRF	123,75	PIS	53,63	COFINS	247,50	CSLL	82,50
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
8.250,00		Reposse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	8.250,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								165,00	7.577,62

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	10/07/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA CENTER MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2494		
Chave	BVETRVJW	Local / Data	Assinatura

Série , Número 850041

Page 9

De15

Saldo
Anterior

Total

Este
Cheque

Saidu

Clínica Center Médica Ltda.

Ituutabamg 10

julho

Bill's requirements.

CÓPIA DE CHEQUE Nº 850041



DO BANCO Brasil -/A

CONTA Nº 62.757-2

UTILIZADO PARA Pagt^o NF. 2.466 Clínica ~~dentro~~ Médica

VISTO

VISTO

VISTO



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

J8300-132 - Av. 17, 1084 - CPNT-RO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero Nota Fiscal: **1829** Data Emissão: **29/06/2018** Chave: **NVRFDFAJ****CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

Rua 20 - 487 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-74

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018 Dt. Prestação: 29/06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 34 3271 7200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços Valor Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

3.000,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DRA. LAURA.**RECEBEMOS**

DATA 29/06/18

ASSINATURA LEGÍVEL: [Assinatura] DOC. IDENTIDADE: 13404



RETENÇÕES							DESCONTOS																
ISS	60,00	IRRF	45,00	PLS	19,50	COFINS	90,00	CSLL	30,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e											TOTAL LÍQUIDO										
3.000,00		Repassel/Dedução		0,00		Base de Cálculo		3.000,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		ISS		60,00		2.755,50	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	29/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1829		
Chave	NVRFDFAJ	Local / Data	Assinatura

Page 2
 Data
 Saldo
 Anterior
 Total
 Este
 Cheque
 Saldo

Pague por este
cheque a quantia de R\$ 2.755,50 (Dois mil, setecentos e cinquenta e cinco
reais e cinquenta centavos) '//' '//' '//' '//' '//' '//' '//' '//' '//' '//' e centavos acima

Ituiutaba-MG 02 de julho de 2018

Ituiutaba-MG 02 de julho de 2018

RESPOSTA: SÃO JOSÉ DA SERRA DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.054/0001-40
CLIENTE: BANCARIO DISSOLVIDO 03/1980

[illegible]

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38.000-132 - Av. 17, 1884 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

423

Data Emissão:

20/06/2018

Chave:

OPSBIYIN**VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME**

Rua 20 - 1523 - SALA 06 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 27.190.176/0001-00

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 28818

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018 Dt. Prestação: 11/06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelomedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços Médicos Prestados:

2.700,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEE Nº 12.741/12 = R\$152,55 (5,65%)

RECEBEMOSDATA 26 / 06 / 18ASSINATURA LEGÍVEL Vinicius F. Uejima 8.999.144-588.51

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	54,00	IRRF	40,50	PIS	17,55	COFINS	81,00	CSLL	27,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
2.700,00		Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.700,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								ISS	54,00
								2.479,95	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	20/06/2018	RECEBI DA EMPRESA VFV GINECO OBSTETRICIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	423		
Chave	OPSBIYIN	Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0204	8	3	55.757-2	8	800	850039	8
016	001	0204	8	3	55.757-2	8	800	850039	8

R\$ 2.479,95 ////

Page 2

Pague por este cheque a quantia de R\$ 2.479.95 (Dois mil, quatrocentos e setenta e nove r

Data

Saido
Anterior

Total

Este
Cheque

Saldo

3. VEV Gineco Obstetrícia Ltda - ME

ou à sua ordem

Ituiutaba - MG 22 de junho de 2018



ITUATADA 9
DU 000 000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONFECTAC: 04/2018

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DUEDE 03/1900

[illegible]

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1364 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1353

Data Emissão:

20/06/2018

Chave:

IINNNSIO**VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA**

Avn 25 - 1907 - SALA 01 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-095

CNPJ/CPF: 23.065.538/0001-80

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 27795

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 06/2018 DLPrestação: 05/06/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia,

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemeiros.hs@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

600,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOSDATA 21 Junho 2018

Assinatura Legível

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	16,86	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
600,00		Repassa/Dedução	0,00	Base de Cálculo	600,00	Alíquota	2,81%	Retenção	ISS RETIDO 16,86
								583,14	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA		
20/06/2018	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	Local / Data		Assinatura
1353			
Chave			
IINNNSIO			





MUNICIPIO DE ITUIUTABA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Seção da Receita - Fiscalização
38300-132 - Avn 17, 1084 CENTRO ITUIUTABA MG

Cadastro - Origem dos Débitos (Substituto Tributário)				Origem dos Valores	
Com	311	Referência	05/2018		
Razão Social	HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO	Vencimento	02/07/2018		
CNPJ - CPF	21.320.064/0001-40	Valor Imposto	8.175,10		
RG / Insc. Est.		Correção	0,00		
Endereço	38300-160 - Avn 3, 196	Juros	0,00		
Bairro	CENTRO	Multa	0,00		
Cidade	ITUIUTABA				
Estado	MG				
Atividade	PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES	Total Atualizado	8.175,10		

Relação dos Prestadores de Serviços										
Data Lançamento	30/05/2018	Referência	05/2018							
CNPJ - CPF	Contribuinte	NF	Sit.	Qt. Emissao	Valor Total NF	Base Cálculo	%	Imposto		
25314949000197	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1736	N	02/05/2018	522,00	522,00	2,57	13,42		
Obs.: NFS-e Retida										
3466921000196	CAÇAMBAS AZULAO GUEDES LTDA-ME	2177	N	02/05/2018	260,00	260,00	2,01	5,23		
Obs.: NFS-e Retida										
15289628000126	ELÉTRIKA - INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	1824	N	03/05/2018	1.120,69	1.120,69	5,00	56,03		
Obs.: NFS-e Retida										
11365989000153	A.OLIVEIRA SERVIÇOS E LIMPEZAS - ME	4690	N	03/05/2018	6.645,60	6.645,60	4,00	265,82		
Obs.: NFS-e Retida										
26255316653	RENATO JESUS RIBEIRO FRANCO	15221	N	07/05/2018	3.000,00	3.000,00	4,00	120,00		
Obs.: Item 1) PREST. DE SERV. REFERENTE A AUDITORIA										
22229828000159	RENAN FONSECA FRANÇA RIBEIRO	513	N	08/05/2018	840,00	840,00	2,00	16,80		
Obs.: NFS-e Retida										
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1189	N	08/05/2018	63.919,29	63.919,29	2,00	1.278,39		
Obs.: NFS-e Retida										
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1190	N	08/05/2018	1.163,77	1.163,77	2,00	23,28		
Obs.: NFS-e Retida										
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1191	N	08/05/2018	67.878,89	67.878,89	2,00	1.357,56		
Obs.: NFS-e Retida										
03615350000231	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZ EM	1192	N	08/05/2018	18.132,60	18.132,60	2,00	362,65		
Obs.: NFS-e Retida										
19956580000113	PARANAIBA TRANSPORTES LTDA	6238	N	09/05/2018	588,00	588,00	4,00	23,52		
Obs.: NFS-e Retida										
18377180000190	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA - ME	1212	N	11/05/2018	3.268,00	3.268,00	2,79	91,18		
Obs.: NFS-e Retida										
18470658000122	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	35054	N	14/05/2018	13.633,42	13.633,42	2,00	272,67		
Obs.: NFS-e Retida										
03303663000173	DDMINAS DESINSETIZADORA LTDA	7730	N	15/05/2018	687,00	687,00	3,25	22,33		
Obs.: NFS-e Retida										
08050332000192	PROFIS-PROJETOS DE ENGENHARIA E	456	N	16/05/2018	4.138,96	4.138,96	4,00	165,56		
Obs.: NFS-e Retida										
14733105000187	PRESTO - PREST DE SERV MEDICOS,	546	N	16/05/2018	6.054,95	6.054,95	2,00	121,10		
Obs.: NFS-e Retida										
25314949000197	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	1754	N	16/05/2018	140,00	140,00	2,57	3,60		
Obs.: NFS-e Retida										
14326539000140	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	590	N	17/05/2018	4.712,91	4.712,91	2,00	94,26		
Obs.: NFS-e Retida										
14467667000103	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	614	N	17/05/2018	9.289,96	9.289,96	2,00	185,80		
Obs.: NFS-e Retida										
14631052000170	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	644	N	17/05/2018	8.027,76	8.027,76	2,00	160,56		
Obs.: NFS-e Retida										
23806517000178	CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA	784	N	17/05/2018	4.627,94	4.627,94	2,17	100,63		
Obs.: NFS-e Retida										



23190201000102	CLINICA PONTAL LTDA	833	N	17/05/2018	32.100,00	32.100,00	2,00	642,00
Obs.: NFS-e Retida								
23190201000102	CLINICA PONTAL LTDA	834	N	17/05/2018	6.000,00	6.000,00	2,00	120,00
Obs.: NFS-e Retida								
23190201000102	CLINICA PONTAL LTDA	837	N	17/05/2018	5.578,92	5.578,92	2,00	111,58
Obs.: NFS-e Retida								
10652117000103	FRANCISCO COSTA FRANCO - ME	1191	N	17/05/2018	2.190,69	2.190,69	2,00	43,81
Obs.: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS								
13244928000163	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2331	N	17/05/2018	766,90	766,90	2,00	15,34
Obs.: NFS-e Retida								
13244928000163	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2332	N	17/05/2018	1.633,10	1.633,10	2,00	32,66
Obs.: NFS-e Retida								
13244928000163	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	2334	N	17/05/2018	1.963,50	1.963,50	2,00	39,27
Obs.: NFS-e Retida								
15001711000158	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2645	N	17/05/2018	6.250,00	6.250,00	2,00	125,00
Obs.: NFS-e Retida								
15001711000158	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM	2646	N	17/05/2018	5.000,00	5.000,00	2,00	100,00
Obs.: NFS-e Retida								
14514678000105	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-MF	650	N	18/05/2018	8.000,00	8.000,00	2,00	160,00
Obs.: NFS-e Retida								
13787099000165	JONAS OSVALDO DE LIMA ME	679	N	18/05/2018	180,00	180,00	2,00	3,60
Obs.: NFS-e Retida								
13958410000105	SERV-URO ASSISTENCIA MEDICA LTDA	684	N	18/05/2018	150,00	150,00	2,17	3,26
Obs.: NFS-e Retida								
19090392000155	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	745	N	18/05/2018	4.000,00	4.000,00	2,00	80,00
Obs.: NFS-e Retida								
13090392000155	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	746	N	18/05/2018	1.500,00	1.500,00	2,00	30,00
Obs.: NFS-e Retida								
19090392000155	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI -	747	N	18/05/2018	3.450,00	3.450,00	2,00	69,00
Obs.: NFS-e Retida								
20184082000189	LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1464	N	18/05/2018	150,00	150,00	2,00	3,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1724	N	18/05/2018	900,00	900,00	2,00	18,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1725	N	18/05/2018	3.300,00	3.300,00	2,00	66,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1727	N	18/05/2018	5.100,00	5.100,00	2,00	102,00
Obs.: NFS-e Retida								
03973441200	PAULO FERNANDES LERIAS	15354	N	18/05/2018	5.650,00	5.650,00	2,00	113,00
Obs.: Item 1) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS								
23658622000107	FERNANDES & FERNANDES CLINICA MEDICA	118	N	21/05/2018	900,00	900,00	2,00	18,00
Obs.: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.								
17190176000100	VFV GINECO OBSTETRÍCIA LTDA - ME	419	N	21/05/2018	3.600,00	3.600,00	2,00	72,00
Obs.: NFS-e Retida								
19330717000120	ADELINO & RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS	637	N	21/05/2018	7.980,00	7.980,00	2,00	159,60
Obs.: NFS-e Retida								
23065538000180	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA	1344	N	21/05/2018	1.200,00	1.200,00	2,81	33,72
Obs.: NFS-e Retida								
22655269000149	CARRER & BARBOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	50	N	22/05/2018	1.637,80	1.637,80	2,00	32,76
Obs.: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.								
23438216000139	DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA	545	N	22/05/2018	2.400,00	2.400,00	2,00	48,00
Obs.: NFS-e Retida								
07840210000137	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1737	N	23/05/2018	1.820,00	1.820,00	2,00	36,40
Obs.: NFS-e Retida								
15289628000126	ELÉTRIKA - INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	1847	N	23/05/2018	10.526,32	10.526,32	5,00	526,32
Obs.: NFS-e Retida								
21814869000180	RENAL VIDA ITUIUTABA SERVIÇOS MEDICOS	438	N	24/05/2018	1.375,00	1.375,00	2,00	27,50
Obs.: NFS-e Retida								
29286817000150	XEROX EXPRESS SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	542	N	25/05/2018	300,00	300,00	2,01	6,03
Obs.: NFS-e Retida								
18377180000190	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA - ME	1220	N	25/05/2018	670,00	670,00	2,00	13,40
Obs.: NFS-e Retida								
18470658000122	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	35497	N	25/05/2018	840,00	840,00	2,00	16,80
Obs.: NFS-e Retida								



23180141000177	TERCIX TERCEIRIZAÇÃO DE MAO DE OBRA	515	N	28/05/2018	8.420,00	6.420,00	2,00	128,40
Obs.: NFS-e Retida								
26767869000185	CANDIDO E MOURA LTDA - ME	690	N	28/05/2018	900,00	900,00	2,17	19,53
Obs.: NFS-e Retida								
08411839630	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO	15464	N	28/05/2018	3.150,00	3.150,00	2,00	63,00
Obs.: Item 1) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS								
06540805000104	MAKETI-MECANICA TRAT E SERV MAQ AGRIC LT	2299	N	30/05/2018	90,00	90,00	2,79	2,51
Obs.: NFS-e Retida								
18470558000122	LABORATORIO PASTEUR DE ANALISES	35611	N	30/05/2018	17.405,55	17.405,55	2,00	348,11
Obs.: NFS-e Retida								
26.388.330/0006-02	FUNDAÇÃO CENTRO HEMATOLOGIA	969	C	20/06/2018	435,38	435,38	4,00	17,42
TOTAL:					374.164,90	374.164,90		8.192,52

Número do Documento	Control	Data Emissão	Vencimento	Valor	Id Guia	Id Parcela	Código Cadastre	Nosso Número
311	311	29/06/2018	02/07/2018	R.175.10	2886083	9298712		9298712

Recibo do Sacado

Autenticação Mecânica

recortar aqui



51000813301 020718 049 0137 8.175.10 0501

18/05/18	JONAS OSVALDO DE LIMA ME	NF. 679	R\$ 180,00					R\$ 3,60
14/05/18	LABORATORIO PASTEUR A. CLINICAS S/C LTDA	NF. 35.054	R\$ 13.633,42					R\$ 272,67
25/05/18	LABORATORIO PASTEUR A. CLINICAS S/C LTDA	NF. 35.497	R\$ 840,00					R\$ 16,80
30/05/18	LABORATORIO PASTEUR A. CLINICAS S/C LTDA	NF. 35.611	R\$ 17.405,55					R\$ 348,11
18/05/18	LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	NF. 1.464	R\$ 150,00	R\$ 6,98	R\$ 225,15			R\$ 3,00
17/05/18	LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICAS MEDICA ME	NF. 614	R\$ 9.289,96					R\$ 185,80
30/05/18	MAKETI MECANICA TRAT. E SERV.	NF. 2.299	R\$ 90,00					R\$ 2,51
18/05/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	NF. 745	R\$ 4.000,00	R\$ 186,00	R\$ 60,00			R\$ 80,00
18/05/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	NF. 746	R\$ 1.500,00	R\$ 69,75	R\$ 22,50			R\$ 30,00
18/05/18	MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	NF. 747	R\$ 3.450,00	R\$ 160,43	R\$ 51,75			R\$ 69,00
09/05/18	PARANAIBA TRANSPORTES LTDA	NF. 6.238	R\$ 588,00					R\$ 23,52
18/05/18	PAULO FERNANDES LERIAS - CPF	NF. 15.354	R\$ 5.650,00				R\$ 684,39	R\$ 113,00
16/05/18	PRESTO -PREST SERV MEDICOS PSICOLOGO	NF. 546	R\$ 6.054,95					R\$ 121,10
16/05/18	PROFIS-PROJETOS ENGENHARIA FISCALIZAÇÕES	NF. 456	R\$ 4.138,96	R\$ 192,46	R\$ 62,08			R\$ 165,56
18/04/18	PRO-RAD CONSULTORES RADIOPROTEÇÃO S/S	NF. 12.263	R\$ 324,00	R\$ 15,07	R\$ 120,00			R\$ 160,00
18/05/18	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	NF. 656	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 20,63			R\$ 27,50
24/05/18	RENAL VIDA ITUIUTABA SERV. MED. LTDA	NF. 438	R\$ 1.375,00	R\$ 63,94				R\$ 16,80
08/05/18	RENAN FONSECA FRANCA RIBEIRO	NF. 513	R\$ 840,00				R\$ 37,20	R\$ 120,00
07/05/18	RENATO JESUS RIBEIRO FRANCO - CPF	NF. 15.221	R\$ 3.000,00					R\$ 3,26
18/05/18	SERV-URO ASSISTENCIA MEDICA LTDA	NF. 684	R\$ 150,00					R\$ 128,40
28/05/18	TERCIX TERCEIRIZAÇÃO DE MAO DE OBRA EIRELI	NF. 515	R\$ 6.420,00					
09/04/18	TOTVS S.A	NF. 21.750	R\$ 1.695,15	R\$ 78,82				
09/04/18	TOTVS S.A	NF. 21.751	R\$ 8.115,80	R\$ 144,88				
21/05/18	VFFV GINECO OBSTETRICA LTDA ME	NF. 419	R\$ 3.600,00	R\$ 167,40	R\$ 54,00			R\$ 72,00
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NF. 1.189	R\$ 63.919,29	R\$ 2.972,25	R\$ 958,79			R\$ 1.278,39
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NF. 1.190	R\$ 1.163,77	R\$ 54,12	R\$ 17,46			R\$ 23,28
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NF. 1.191	R\$ 67.878,89	R\$ 3.156,37	R\$ 1.018,18			R\$ 1.357,58
08/05/18	VISION CENTER-CENTRO ESPECIALIZADO	NF. 1.192	R\$ 18.132,60	R\$ 843,17	R\$ 271,99			R\$ 362,65
21/05/18	VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA	NF. 1.344	R\$ 1.200,00					R\$ 33,72
24/04/18	WAYCONMED ECOGRAFIA LTDA	NF. 2.422	R\$ 2.000,00	R\$ 93,00				
25/05/18	XEROX EXPRESS SERVIÇOS E COMERCIO LTDA	NF. 542	R\$ 300,00					R\$ 6,03
TOTAL			R\$ 380.864,47	R\$ 13.145,81	R\$ 4.133,56	R\$ 839,29		R\$ 8.175,10



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MAIO DE 2018

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULO



DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "05882"	VR. "ISS"
21/05/18	ADELINO & RODRIGUES SERVIÇOS MED. LTDA	NF. 637	R\$ 7.980,00	R\$ 371,07	R\$ 119,70		R\$ 159,60
28/05/18	AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO - CPF	NF. 15.464	R\$ 3.150,00			R\$ 117,70	R\$ 63,00
03/05/18	A. OLIVEIRA SERVIÇOS E LIMPEZAS - ME	NF. 4.690	R\$ 6.645,60				R\$ 265,82
02/05/18	CAÇAMBAS AZULÃO GUEDES LTDA - ME	NF. 2.177	R\$ 260,00				R\$ 5,23
28/05/18	CANDIDO E MOURA LTDA	NF. 690	R\$ 900,00				R\$ 19,53
22/05/18	CARRER & BARBOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	NF. 50	R\$ 1.637,80	R\$ 76,16	R\$ 24,57		R\$ 32,76
17/05/18	CIME-CLINICA ITUIUTABA MED. ESP. LTDA	NF. 784	R\$ 4.627,94				R\$ 100,43
17/05/18	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 644	R\$ 8.027,76	R\$ 373,29	R\$ 120,42		R\$ 160,56
17/05/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.331	R\$ 766,90	R\$ 35,66	R\$ 11,50		R\$ 15,34
17/05/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.332	R\$ 1.633,10	R\$ 75,94	R\$ 24,50		R\$ 32,66
17/05/18	CLINICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 2.334	R\$ 1.963,50	R\$ 91,30	R\$ 29,45		R\$ 39,27
17/05/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.645	R\$ 6.250,00	R\$ 290,63	R\$ 93,75		R\$ 125,00
17/05/18	CLINICA MEDICA E DIAG. IMAGEM ITBA LTDA	NF. 2.646	R\$ 5.000,00	R\$ 232,50	R\$ 75,00		R\$ 100,00
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 833	R\$ 32.100,00	R\$ 1.492,65	R\$ 481,50		R\$ 642,00
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 834	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 837	R\$ 5.578,92	R\$ 259,42	R\$ 83,69		R\$ 111,58
17/05/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 590	R\$ 4.712,91	R\$ 219,15	R\$ 70,69		R\$ 94,26
18/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.724	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50		R\$ 18,00
18/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.725	R\$ 3.300,00	R\$ 153,45	R\$ 49,50		R\$ 66,00
18/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.727	R\$ 5.100,00	R\$ 237,15	R\$ 76,50		R\$ 102,00
23/05/18	CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 1.737	R\$ 1.820,00	R\$ 84,63	R\$ 27,30		R\$ 36,40
15/05/18	DDMINAS DESINSETIZADORA LTDA	NF. 7.730	R\$ 687,00				R\$ 22,33
02/05/18	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	NF. 1.736	R\$ 522,00				R\$ 13,42
16/05/18	DISK-LAR COMERCIO E ASSISTENCIA LTDA	NF. 1.754	R\$ 140,00				R\$ 3,60
11/05/18	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA	NF. 1.212	R\$ 3.268,00				R\$ 91,18
25/05/18	DULCIMAR MUNIZ DE LIMA	NF. 1.220	R\$ 670,00				R\$ 18,64
22/05/18	DUTRA COELHO PAIM CLINICAS LTDA	NF. 545	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
03/05/18	ELÉTRIKA-INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	NF. 1.824	R\$ 1.120,69				R\$ 56,03
23/05/18	ELÉTRIKA-INSTALAÇÃO ELÉTRICA LTDA - ME	NF. 1.847	R\$ 10.526,32				R\$ 526,32
21/05/18	FERNANDES & FERNANDES CLINICA MED. LTDA	NF. 118	R\$ 900,00	R\$ 41,85	R\$ 13,50		R\$ 18,00
17/05/18	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME	NF. 1.191	R\$ 2.190,69	R\$ 101,87	R\$ 32,86		R\$ 43,81

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 05/2018	Data 21/05/2018	Número 1.344	Código de Verificação 35YINPTBY1	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional		Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA

Endereço: Avn 25, 1907 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG. 38300-095

CCM: 27796

CNPJ: 23.065.538/0001-80

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est. -X-X-

e-mail:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRÁFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias Eletivas mês 04/2018

1.200,00

RECEBEMOS

DATA 21 / Junho / 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

** Infatura paga d termos próprios**João Tm*

Valor dos Serviços: 1.200,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 0,00 COFINS 0,00 INSS 0,00 IR 0,00 CSLL 0,00

Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	0,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	33,72	Base de Cálculo:	1.200,00
Total das Retenções:	33,72	Aliquota:	2,81
Valor Líquido:	1.166,28	Valor do ISS:	33,72

**OUTRAS
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 1.344

Nome: VITTA MEDICINA ESTETICA AVANÇADA LTDA

CCM: 27796

CNPJ: 23.065.538/0001-80

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20 _____ Assinatura: _____



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Avn 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

549

Data Emissão:

21/06/2018

Chave:

NKTERDLD**DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA**

Avn 9 - 657 - SALA 14 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150

CNPJ/CPF: 23.438.216/0001-39

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27888

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018 Dt. Prestação: 13/06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 34 3271 7200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

900,00**Informações Complementares**

SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRª ALINE PAULA

RECEBEMOSDATA 25 / 06 / 18
ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES							DESCONTOS																
ISS	18,00	IRRF	13,50	PIS	5,85	COFINS	27,00	CSLL	9,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e																TOTAL LÍQUIDO					
900,00		Reposse/Dedução		0,00		Base de Cálculo		900,00		Alíquota		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		ISS		18,00		826,65	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reclarar Aqui

Data Emissão	21/06/2018	RECEBI DA EMPRESA DUTRA-COELHO-PAIM CLINICAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	549		
Chave	NKTERDLD	Local / Data	Assinatura

Page 5

Data

Saldo
Anterior

Total:

Este
Cheque

Saido

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0204	5	1	82.737-2	8	800	850038	3
018	001	0204	5	1	82.737-2	8	800	850038	3

R\$ 826,65 ////

Pague por este cheque a quantia de R\$ 826,65 (Oitocentos e vinte e seis reais e sessenta e cinco centavos) e centavos ao

a Dutra-Coelho-Paim Clínicas Ltda. ou à sua or



ITUIUTABA, 02/04/2018
00.000.000/0204 60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 950 CENTRO
CONFECCAO: 04/2018

Ituiutaba-MG 21 de junho⁸⁵ de 20

William James "Chico" James

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	1798	Data Emissão:	19/06/2018	Chave:	BLLHZALB
---------------------	------	---------------	------------	--------	----------

CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

20 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 198 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

600,00

Informações ComplementaresNÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. CARLOS ROBERTO.**RECEBEMOS**

DATA 21 / Junho / 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	12,00	IRRF	0,00	PIS	3,90	COFINS	18,00	CSLL	6,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionada	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
600,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	600,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	12,00	560,10					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME														
Número da NF	1798	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Chave	BLLHZALB	Local / Data					Assinatura									



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1004 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1802

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

GAQZDKYJ**CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME**

20 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-074

CNPJ/CPF: 07.840.210/0001-37

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 21175

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Simples Nacional: Não

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES. 198 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: micholemedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

13.575,00**Informações Complementares**NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SOCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA**RECEBEMOS**

DATA

21 / 06 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	271,50	IRRF	203,63	PIS	88,24	COFINS	407,25	CSLL	135,75
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LÍQUIDO	
13.575,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	13.575,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO
								ISS	271,50
								12.468,63	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	1802		
Chave	GAQZDKYJ		
		Local / Data	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2018 - Autoatendimento - 13:48:02
020470356 0356

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO AFRA ROANA SIQUEIRA DE CA
AGENCIA: 0204-6
CONTA: 56.881-3
VALOR * 2.111,18
NR. ENVELOPE 1.765.922.735

* Acolhido em: 21/06/2018, na Agência 0204-6.

*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 Eletronica
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.



MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Av. 17, 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Prestação de ServiçosNúmero Nota Fiscal:
15738Data Emissão:
21/06/2018Chave:
XOBIGAAB**AFRA ROANA SIQUEIRA DE CASTRO**

Av. SADALLA JORGE, 203 - UNIVERSITARIO - ITUIUTABA - MG - 38302-224

CNPJ/CPF: 094.118.396-30

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 0

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal:

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Não

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CÉP-Endereço: 38300-160 - Av. 3. 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: hsj.ssvp@gmail.com

Qtde	Un. Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.175,00	2.175,00

IRRF RETIDO R\$ 20,32

VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 2.111,18



Observação:											Total dos Serviços		2.175,00			
											Total de Deduções		0,00			
											ISS RETIDO 2,00 %		43,50			
Total da Nota		RETENÇÕES										Total Liquido				
2.175,00		ISS	43,50	IRRF	0,00	PIS	0,00	COPINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras	0,00	2.131,50

Recortar Aqui

Data Emissão	21/06/2018
Número da NF	15738
Chave	XOBIGAAB

Assinatura Prestador
Afra Roana S. de Castro

Pago a _____

Data _____

Saldo Anterior _____

Total _____

Este Cheque _____

Saldo _____

[illegible]

pu à sup or

Ituiutaba MG 21 de Junho de 201

Gift to James P. Jones - 100

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.054/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

TRIBUTAÇÃO: 1000
00.000.000/0204.60
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTRO
CONFECADO: 04/2005

[illegible]

MUNICIPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Avn 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Prestação de ServiçosNúmero Nota Fiscal:
15735Data Emissão:
20/06/2018Chave:
ZJXDJBID**PAULO FERNANDES LERIAS**

Avn 21, 1513 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 039.734.412-00

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 84

Ativo

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simple Nacional: Não

Enq. Fiscal: ISS Fixo

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

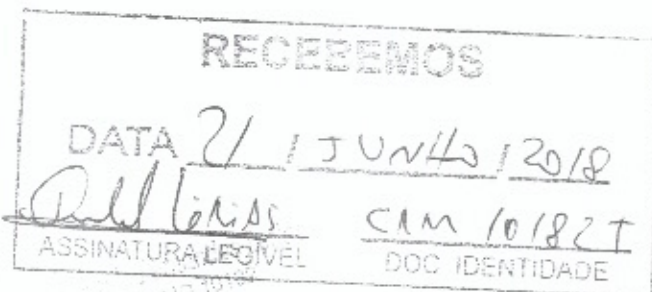
CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**CEP-Endereço:** 38300-160 - Avn 3, 196**Bairro:** CENTRO**Cidade:** ITUIUTABA**Estado:** MG**CNPJ/CPF:** 21.320.064/0001-40**Inscr. Estadual:****CRC:** 30311**Ccm:** 311**Sub. Tributário:** Sim**Telefone:****E-mail:** hsj.ssvp@gmail.com**Qtd. Un. Discriminação dos Serviços****Valor Unitário****Valor Total**

1 1 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

3.500,00

3.500,00

IRRF RETIDO R\$ 170,20
VR. LÍQ. A RECEBER R\$ 3.259,80

Observação:

Total dos Serviços 3.500,00

Total de Deduções 0,00

ISS RETIDO 2,00 % 70,00

Total da Nota

3.500,00

RETENÇÕES

ISS

70,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

Outras

0,00

Total Líquido

3.430,00

Recortar Aqui

Data Emissão

20/06/2018

Número da NF

15735

Chave

ZJXDJBID



Local/ Data

Assinatura Prestador



Página 1 de 1



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1104 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2410

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

CSLKNSBC**CLINICA CENTER MEDICA LTDA**

NOVE - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 13.244.928/0001-63

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Inscrição Municipal: 24320

Telefone:

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Valor Total**Discriminação dos Serviços**R\$ 9.375,00 referente serviços médicos prestados em plantões na pediatria
R\$ 9.375,00 Referente serviços médicos prestados em plantões na neonatologia.**18.750,00****RECEBEMOS**DATA 20 / 06 / 18
ASSINATURA LEGÍTIMA5.420.466
DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	375,00	IRRF	281,25	PIS	121,88	COFINS	562,50	CSLL	187,50
								INSS	0,00
								OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO								Condicionado	0,00
18.750,00								Incondicionado	0,00
Total Dedução								TOTAL LIQUIDO	
0,00								17.221,87	
Base de Cálculo								Aliquota	2,00%
18.750,00								Retenção	ISS RETIDO
								ISS	375,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA CENTER MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	2410			
Chave	CSLKNSBC			
		Local / Data	Assinatura	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

1224/NFe



Número / Série	1224 / NFe	Emissão	18/06/2018 17:48:00	Incidência	Itulutaba (MG)	ISS a reter	Sim
Prest. do Serviço	18/06/2018	Código de verificação	1H2W.HTV5.GMSD.EUAC	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

CPF / CNPJ: 10.652.117/0001-03

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Noventa e oito, 617 - Bairro: SEMIRAMIS - Cep: 38360000

Telefone: 34-32633617

Município: Capinópolis - MG

Pais: Brasil

Insc. Mun.: 45811934

Cod. Mob.: 001879

Insc. Est.:

Email: inter.clinica@hotmail.com

Nome Fant.: INTERCLINICA MEDICINA DO TRABALHO



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

CPF / CNPJ: 21.320.084/0001-40

Reg.: Faturamento

Endereço: Av. TRES, 196 - Bairro: PROGRESSO - Cep: 38302042

Telefone:

Município: Itulutaba - MG

Pais: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - Clínicas, laboratórios, manicômios, casas de saúde e congêneres (2,00 %)

* SS - Correspondência aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 118/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 9.850,00	1,00	R\$ 9.850,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
64,02	0,00	96,50	147,75	295,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
9.850,00	0,00	0,00	9.850,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 9.047,23
0,00	197,00	0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

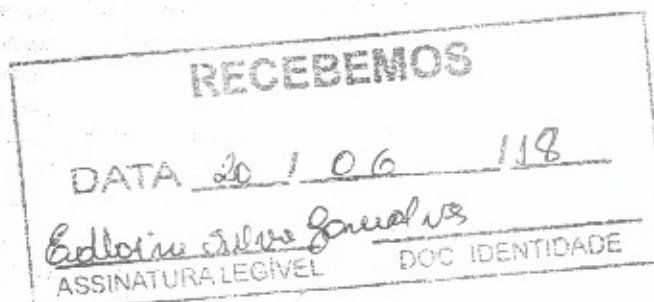
Recebi(emos) de FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1224, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.govdigital.com.br/documento/1H2W.HTV5.GMSD.EUAC>

Data: / /

Assinatura:

Ass Tm





**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-152 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

764

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

BFRKGMES**MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME**

18 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-072

CNPJ/CPF: 19.090.392/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 26417

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serviços médicos Prestados

7.100,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 10741/12 - RS 401,15 (5,65%)

RECEBEMOS	
DATA	20 / 06 / 18
ASSINATURA LEGÍVEL	DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	142,00	IRRF	106,50	FIS	46,15	COFINS	213,00	CSLL	71,00
						INSS	0,00	OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
7.100,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.100,00	Alíquota	2,00%	Retenção ISS RETIDO	ISS 142,00
								6.521,35	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	
Número da NF	764	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	BFRKGMES	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

875

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

URAOLSXC**CLINICA PONTAL LTDA****3 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160****CNPJ/CPF: 23.190.201/0001-02**

Inscr. Estadual/RG:

Email: fiscal@aguiacontabil

Telefone:

Inscrição Municipal: 27838

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

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

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michailemedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

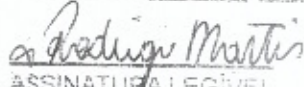
Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente serviços médicos prestados.

26.095,00**Informações Complementares**

MÉDICO(A): DRA. JANAINA FERNANDES.

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.479,46 (conf. Lei 12.741/17)

RECEBEMOSDATA 20 / 06 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	521,90	IRRF	391,43	PIS	169,62	COFINS	782,85	CSLL	260,95	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO			
26.095,00				Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	26.095,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	521,90	23.968,25			

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	875		
Chave	URAOLSXC		
Local / Data		Assinatura	

Número
850028

Page 21

Data

Saldo

Aprilio

Total

Este

Cheque

3840

Comp	Banco	Agência
018	001	0203
018	001	0204

DV
C1

Conta
62.737-2
~~62.737-2~~

C2	Série
800	800
600	600

Cheque N.º
850028
AL0028

522

R\$ 23.968,25 /

Pague por este cheque a quantia de R\$ 23.968,25 (Vinte e três mil, novecentos e sessenta e oito reais e vinte e cinco centavos)

oito reais e vinte e cinco centavos) ' / ' / ' / ' / ' / ' / ' / ' / ' / e centavos

Clínica Pontal Ltda. OU A SUZ


BANCO DO BRASIL

TEJUTABA MC
00.000.000/0204.80
MICROEMPRESAS
RUA 20. 850 CENTRO
CONTECADO 04/2018

Ituiutaba-MG 20 de junho de 2011

HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



20/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:18:56
020416468 0388
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: RONALDO A CARRARA
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 30.335-6

=====

DATA	20/06/2018
NR. DOCUMENTO	2.041.646.800.388
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	15.146,06
VALOR TOTAL	15.146,06

=====

NR. AUTENTICACAO C,8C4,675,320,8B3,CC3
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

872

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

ALXDNPHW**CLINICA PONTAL LTDA****3 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160**CNPJ/CPF: **23.190.201/0001-02**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **fiscal@aguiacontabil**

Telefone:

Inscrição Municipal: **27838**Local de Prestação do Serviço: **Ituiutaba**Local de Incidência do Serviço: **Ituiutaba**Exigibilidade: **Exigível**Simples Nacional: **Não**Competência: **06/2018**Retenção de ISS: **RETIDO**Responsável pela Retenção: **Tomador**Atividade: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.****Dados do Tomador de Serviço****HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**Sub. Tributário: **Sim****AVENIDA TRES, 196 - CENTRO****ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160**CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**Inscrição Municipal: **311**E-mail: **michelemadeiros.hsj@gmail.com**Telefone: **3432717200**

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente serviços médicos prestados.

16.490,00**Informações Complementares**MÉDICO(S): **DR. RONALDO CARRARA**Valor Aproximado da Alíquota **13,33%**. Valor aproximado dos tributos: **R\$2.198,12** conf. Lei 12.741/12.

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	329,80	IRRF	247,35	PIS	107,19	COFINS	494,70	CSLL	164,90	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO			
16.490,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	16.490,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	329,80	15.146,06					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	872		
Chave	ALXDNPHW	Local / Data	Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	0015	0204	8	3	82.757-2	3	500	840027	4
018	0015	0204	8	3	82.757-2	3	500	840027	4

R\$ 15.146,06 //

Page 3

Pague por este cheque a quantia de R\$ 15.146,06 (Quinze mil, cento e quarenta e seis reais e seis centavos) e centavos a

Data	
Saldo Anterior	

3 Clínica Pontal Ltda.

Ituiutaba-MG 20 de junho de 20



ITUJUBA MG
00.000.000/0204.50
MICROEMPRESAS
RUA 20. 150 CENTRO
CONFECAD: 04/2018

HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.920.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980

Total	
Este	
Cheque	
Saído	

[illegible]

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

871

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

VUPPSZNB**CLINICA PONTAL LTDA****3 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160**CNPJ/CPF: **23.190.201/0001-02**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **fiscal@aguiacontabil**

Telefone:

Inscrição Municipal: **27838**Local de Prestação do Serviço: **Ituiutaba**Local de Incidência do Serviço: **Ituiutaba**Exigibilidade: **Exigível**Simples Nacional: **Não**Competência: **06/2018**Retenção de ISS: **RETIDO**Responsável pela Retenção: **Tomador**Atividade: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.****Dados do Tomador de Serviço****HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**Sub. Tributário: **Sim****AVENIDA TRES, 196 - CENTRO****ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160**CNPJ/CPF: **21.320.084/0001-40**Inscrição Municipal: **311**E-mail: **michelemedeiros.hs@gmail.com**Telefone: **3432717200**

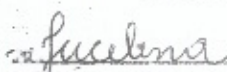
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente serviços médicos prestados em plantões na ginecologia e obstetrícia.

7.500,00**Informações Complementares**MÉDICO(A): **DR. PAULO HENRIQUE**

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$999,75 conf. Lei 12.741/12.

RECEBEMOSDATA **20** / **06** / **18**
ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	150,00	IRRF	112,50	PIS	48,75	COFINS	225,00	CSLL	75,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e				TOTAL LÍQUIDO	
7.500,00				Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	7.500,00	Alíquota	2,00%
				Retenção	ISS RETIDO	ISS	150,00	6.888,75	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	871		
Chave	VUPPSZNB		
		Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1364 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

869

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

BXGHNZDO**CLINICA PONTAL LTDA****3 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160**CNPJ/CPF: **23.190.201/0001-02**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **fiscal@aguiacontabil**

Telefone:

Inscrição Municipal: **27838**Local de Prestação do Serviço: **Ituiutaba**Local de Incidência do Serviço: **Ituiutaba**Exigibilidade: **Exigível**Simples Nacional: **Não**Competência: **06/2018**Retenção de ISS: **RETIDO**Responsável pela Retenção: **Tomador**Atividade: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.****Dados do Tomador de Serviço****HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**Sub. Tributário: **Sim****AVENIDA TRES, 186 - CENTRO****ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160**CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**Inscrição Municipal: **311**E-mail: **michelemedeiros.hsj@gmail.com**Telefone: **3432717200**

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Quantidade	Valor	Unitário	
Valor total			27.750,00
Referente a serviços médicos prestados.			
1,00		27.750,00	

Informações ComplementaresMEDICO(S): **DR. MÁRIO RODRIGUES**Valor aproximado da alíquota: **13,33%**. Valor aproximado dos tributos: **R\$3.693,07** conf. Lei 12.741/12.**RECEBEMOS**DATA **20/06/18**

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES										DESCONTOS													
ISS	555,00	IRRF	416,25	PIS	180,38	COFINS	832,50	CSLL	277,50	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e												TOTAL LIQUIDO									
27.750,00		Total Deduções		0,00		Base de Cálculo		27.750,00		Alíquota		2,00%		Retenções		ISS RETIDO		ISS		555,00		25.488,37	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA PONTAL LTDA	
Número da NF	869	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	BXGHNZDO	Local / Data	Assinatura

Pago a
Data
Saldo Anterior
Total
Esta Cheque
Saldo

Pague por este cheque a quantia de R\$ 25.488,37 (Vinte e cinco mil, quatrocentos e oite e oito reais e trinta e sete centavos) e centavos a

ou à sua O

 **BANCO DO BRASIL**

HOSPITAL SRO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

#00108968# 0183590255# 665006273725#



**MUNICÍPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

594

Data Emissão:

20/06/2018

Chave:

AFNNTUUU**CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME****3 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160**CNPJ/CPF: **14.326.539/0001-40**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: **24914**Local de Prestação do Serviço: **Ituiutaba**Local de Incidência do Serviço: **Ituiutaba**Exigibilidade: **Exigível**Simples Nacional: **Não**Competência: **06/2018** Dt. Prestação: **19/06/2018**Retenção de ISS: **RETIDO**Responsável pela Retenção: **Tomador**Atividade: **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.****Dados do Tomador de Serviço****HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**Sub. Tributário: **Sim****AVENIDA TRES, 196 - CENTRO****ITUIUTABA - MG - CEP: 38300-160**CNPJ/CPF: **21.320.064/0001-40**Inscrição Municipal: **311**E-mail: **michelemedeiros.hsj@gmail.com**Telefone: **3432717200**

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

1.500,00**Informações Complementares**

VALOR APROXIMADO DOS PERCENTUAIS INCIDENTES DOS TRIBUTOS LEI 12741/12 É 10,93%

RECEBEMOS

DATA

20/06/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES						DESCONTOS																	
ISS	30,00	IRRF	22,50	PIS	9,75	COFINS	45,00	CSLL	5,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00						
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO											
1.500,00		Repassa/Dedução		0,00		Base de Cálculo		1.500,00		Alíq.		2,00%		Retenção		ISS RETIDO		ISS		30,00		1.377,75	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF			
Chave			
20/06/2018			
594			
AFNNTUUU			
	Local / Data	Assinatura	

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

36300-132 - Av. 17, 1384 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2407

Data Emissão:

19/06/2018

Chave:

JOXIAGYB**CLINICA CENTER MEDICA LTDA**

NOVE - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 13.244.928/0001-63

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24320

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sup. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.084/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: micholemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Referente a Serviços Médicos Prestados

3.000,00**RECEBEMOS**DATA 10 / Junho / 2018Polakfiteri2407

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	60,00	IRRF	45,00	PIS	19,50	COFINS	90,00	C&LL	30,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO	
3.000,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS
								ISS RETIDO	60,00
								2.755,50	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	19/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA CENTER MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	2407		
Chave	JOXIAGYB	Local / Data	Assinatura



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1984 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	2721	Data Emissão:	18/06/2018	Chave:	LMSVNBKD
---------------------	------	---------------	------------	--------	----------

**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L**

16 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58	Inscr. Estadual/RG:
Email:	Inscrição Municipal: 25167
Telefone:	

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

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

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com

Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Sim

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços

Valor Total

Dra Renata referente: Serviços médicos prestados

5.000,00

RECEBEMOS

DATA 16 / 06 / 2018

Renata Pizzari

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	100,00	IRRF	75,00	PIS	32,50	COFINS	150,00	CSLL	50,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e														TOTAL LÍQUIDO	
5.000,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.000,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	100,00	4.592,50					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recorrer Aqui

Data Emissão	18/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L															
Número da NF	2721	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA															
Chave	LMSVNBKD	Local / Data								Assinatura							

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1064 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

2720

Data Emissão:

18/06/2018

Chave:

NNKHASSD**CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM
ITUIUTABA L****16 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000**

CNPJ/CPF: 15.001.711/0001-58

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25167

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Não

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hs@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Dr. João Hercules referente: Serviços médicos prestados

5.000,00**RECEBEMOS**DATA 22/ junho /2018

Assinatura Legível

DCC IDENTIDADE 14.579.956

ccis Tm

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	100,00	IRRF	75,00	PIS	32,50	COFINS	150,00	CSLL	50,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e				TOTAL LIQUIDO	
5.000,00				Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	5.000,00	Alíquota	2,00%
				Retenção	ISS RETIDO	ISS	100,00	4.592,50	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Receber Aqui

Data Emissão	18/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	2720			
Chave	NNKHASSD	Local / Data	Assinatura	



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

646

Data Emissão:

18/06/2018

Chave:

ZYFGQHZZ

CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME

21 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-120

CNPJ/CPF: 14.631.052/0001-70

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 25013

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Competência: 06/2018

Retenção de ISS: RETIDO

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Simples Nacional: Não

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Responsável pela Retenção: Tomador

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

E-mail: michelamedeiros.hs@gmail.com

Endereço Cobrança:

Inscrição Municipal: 311

Telefone: 3432717200

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados

Valor Total

3.900,00

Informações Complementares

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 FISC (0,65%) R\$ 25,35 COFINS (3,00%) R\$ 117,00 IR (1,5%) R\$ 58,50 CSLL (1,00%) R\$ 39,00.

RECEBEMOS

DATA 10/06/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	78,00	RRF	58,50	PIS	25,35	COFINS	117,00	CSLL	39,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00						
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e				TOTAL LÍQUIDO	
3.900,00				Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.900,00	Aliquota	2,00%
				Retenção	ISS RETIDO	ISS	78,00	3.582,15	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	18/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	646			
Chave	ZYFGQHZZ			
		Local / Data		Assinatura

Série Número
850020

Pago a

Data

Saído
Anterior

Total

Este
Cheque

Saído

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Corta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0204	8	3	02.737-2	6	200	830020	7
018	001	0204	8	3	02.737-2	6	200	830020	7

Pague por este cheque a quantia de R\$ 3.582,15 (Três mil, quinhentos e oitenta e dois reais e quinze centavos) e centavos
Cláudio Renato M. de Oliveira ME ou à sua



ITUJUTABA MG
00.000.000/0004.50
MICROEMPRESAS
RUA 23, 650 CENTRO
CONFECÇÃO: 04/2018

Ituiutaba-MG 20 de junho de 20

Gilva de Jesus Soares

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1980



**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-152 - Av. 17, 1081 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

814

Data Emissão:

18/06/2018

Chave:

ULZHQMBP**CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L****9 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-150**

CNPJ/CPF: 23.806.517/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 27997

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 06/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço**HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO**

Sub. Tributário: Sim

3, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelmedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

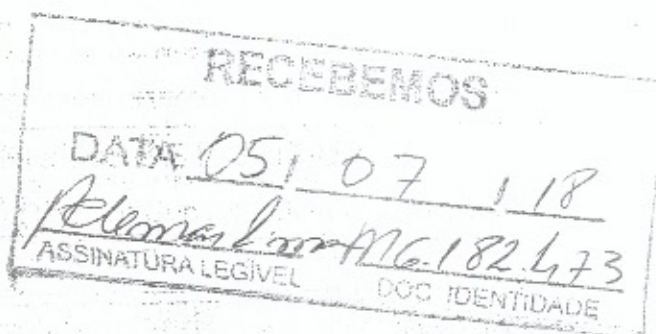
Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

referente serviços médicos prestados

3.200,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



C15 TM

RETENÇÕES										DESCONTOS							
ISS	64,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LÍQUIDO					
3.200,00		Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.200,00	Alíquota	2,00%	Retenção	ISS RETIDO	ISS	64,00	3.136,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Reportar Aqui

Data Emissão	18/06/2018	RECEBI DA EMPRESA CIME-CLINICA ITUIUTABA DE MEDICINA ESPECIALIZADA L														
Número da NF	814	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA														
Chave	ULZHQMBP	Local / Data					Assinatura									

**MUNICIPIO DE ITUIUTABA**

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

620

Data Emissão:

18/06/2018

Chave:

TYYHRJXD

LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME

3 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-160

CNPJ/CPF: 14.467.667/0001-03

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 24959

Local de Prestação do Serviço: Ituiutaba

Local de Incidência do Serviço: Ituiutaba

Exigibilidade: Exigível

Simples Nacional: Sim

Competência: 06/2018

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: RETIDO

Responsável pela Retenção: Tomador

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

Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Sub. Tributário: Sim

AVENIDA TRES, 196 - CENTRO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38300160

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscrição Municipal: 311

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Telefone: 3432717200

Endereço Cobrança:

Discriminação dos Serviços**Valor Total**

Serv. médicos prestados

3.300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBEMOS

DATA 20/06/18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



Lis Tm

RETENÇÕES								DESCONTOS	
ISS	66,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00		
VALOR SERVIÇO				VALORES DA NFS-e				TOTAL LÍQUIDO	
3.300,00				Total Dedução	0,00	Base de Cálculo	3.300,00	Alíquota	2,00%
				Retenção	ISS RETIDO	ISS	66,00	3.234,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://www.ituiutaba.mg.gov.br/>

Recortar Aqui

Data Emissão	18/06/2018	RECEBI DA EMPRESA LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
Número da NF	620			
Chave	TYYHRJXD	Local / Data	Assinatura	

Page 2

D239

Salco
Anterior

Tritol

Este
Cheque

Side

Pague por este
cheque a quantia de R\$ 3.234,00 (Três mil, duzentos e trinta e quatro re

centavos

Luiz Adauto Gomes-Clinica Médica-ME. ou à sua o

Itupituba-MG 20 de junho de 20



INUNTADE
00.000.000/0204 50%
MICROEMPRESAS
RUA 20, 850 CENTINHA
CONFECAD: 04/2015

HOSPITAL SAO JOSE-BA SOCIEDADE DE SAO VICENTE-DE-PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980



MUNICÍPIO DE ITUIUTABA

38300-132 - Av. 17, 1084 - CENTRO - ITUIUTABA - MG

Nota Fiscal Avulsa de Prestação de Serviços

Número Nota Fiscal:
15694Data Emissão:
18/06/2018Chave:
VKZWMKLB

ANGELA REGINA ALVARENGA

Rua TRAVESSA JAO JOSE, 71 - CENTRO - ITUIUTABA - MG - 38300-000

CNPJ/CPF: 302.813.776-34

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM: 141

Suspense

Sub. Tributário: Não

Situação: Normal

SIMEI: Não

Simples Nacional: Não

Enq. Fiscal: Sem Incidência

Município Prestação: ITUIUTABA - MG

Possui Débito: Sim

Atividade: 04.01 - Medicina e b. medicina.

CFPS: 512 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Dados do Tomador de Serviço

Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

CEP-Endereço: 38300-160 - Av. 3, 196

Bairro: CENTRO

Cidade: ITUIUTABA

Estado: MG

CNPJ/CPF: 21.320.064/0001-40

Inscr. Estadual:

CRC: 30311

Ccm: 311

Sub. Tributário: Sim

Telefone:

E-mail: s2contabilidade@nets

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 1 SERVIÇO DE PLANTÕES MÉDICOS

4.500,00

4.500,00

RECEBEMOS

DATA 20 / Junho / 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

IRRF RETIDO R\$ 376,37
VR. LÍQ. À RECEBER R\$ 4.033,63



Observação:

Total dos Serviços 4.500,00

Total de Deduções 0,00

ISS RETIDO 2,00% 90,00

Total da Nota

4.500,00

RETENÇÕES

ISS

90,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

Outras

0,00

Total Líquido

4.410,00

Reportar Aqui

Data Emissão

18/06/2018

Número da NF

15694

Chave

VKZWMKLB



Assinatura Prestador



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MAIO DE 2018

CONVÊNIO - CISTM

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "002"	VR. IRRF "170B"	VR. IRRF "058B"	VR. "ISS"
17/05/18	CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 589	R\$ 8.700,00	R\$ 404,55	R\$ 130,50		R\$ 174,00
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 836	R\$ 23.246,08	R\$ 1.080,94	R\$ 348,69		R\$ 464,92
17/05/18	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 838	R\$ 9.780,00	R\$ 454,77	R\$ 146,70		R\$ 195,60
17/05/18	INRAD IMAGINE SERV RAD. DIAG POR IMAGEM	NF. 595	R\$ 13.020,00	R\$ 605,43	R\$ 195,30		R\$ 260,40
TOTAL			R\$ 54.746,08	R\$ 2.545,69	R\$ 821,19	R\$ -	R\$ 1.094,92



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos Departamento de Fazenda - www.ituiutaba.mg.gov.br		D.A.M.				Validade 20/06/2018		
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL		Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Número Guia	
Identificação do Contribuinte 30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE Inscrição: 311 Avn - 3, 196 - CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160 C.N.P.J.: 21.320.064/0001-40		2018	5	1/1	20/06/2018	30/05/2018	3766699	
Informações Avn 3, 196 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN		Código	Tributo				Valor	
		30	ISSQN - RETIDO				1.094,92	
		21	TX. EXPEDIENTE				3,44	
Observação PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASIL, ITAÚ, BANCOOB E REDES CONVENIADAS ISSQN Retido Mes 5/2018 Notas Fiscais 589.595.836/838; Valor a Tributar: 54746,08		Sub Total Multa Juros Correção Descontos					1.098,36	
81630000010-5 98362152201-7 80620000376-2 66990010000-1		Total a Recolher					1.098,36	

Autenticação no Verso

Via do Contribuinte

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA		Código	Tributo	Valor			
Identificação do Contribuinte 30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE Inscrição: 311 Avn - 3, 196 - CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160 << NÃO RECFRFR APÓS A VALIDADE >>		30	ISSQN - RETIDO	1.094,92			
		21	TX. EXPEDIENTE	3,44			
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Validade	Número Guia	Seq
2018	5	1/1	20/06/2018	30/05/2018	20/06/2018	3766699	000
81630000010-5 98362152201-7 80620000376-2 66990010000-1 		Sub Total Multa Juros Correção Descontos			1.098,36		
		Total a Recolher			1.098,36		

Autenticação no Verso

Via do Banco



SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.51
0204600204 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-S CONTA: 62.737-2

Convenio PREFEITURA MUN ITUIUTABA
Codigo de Barras 81630000010-5 98362152201-7
80620000376-2 66990010000-1
Data do pagamento 18/06/2018
Valor em Dinheiro 1.098,36
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.098,36

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISEB: B.055.431.09A.D11.075

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SAO JOSE DA SSV
 3271-7200

IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 05/2018

DARF válido para pagamento até 20/06/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
 ITUIUTABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.29.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/06/2018

07 VALOR DO PRINCIPAL

821,19

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

821,19

85610000008-7 21190064817-4 11213200640-7 00117088151-8

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



cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SAO JOSE DA SSV
 3271-7200

IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURIDICA REF. MÊS 05/2018

DARF válido para pagamento até 20/06/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
 ITUIUTABA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.29.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/05/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

1708

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/06/2018

07 VALOR DO PRINCIPAL

821,19

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

821,19

85610000008-7 21190064817-4 11213200640-7 00117088151-8

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.51
0204600204 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0204 - ITUIUTABA MG
CODIGO DE BARRAS 85610000008 21190064817
11213200640 00117088151
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2018
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS 821,19
VALOR TOTAL

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 0.20B.7C1.CXF.54E.8E3



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 05/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.545,69
DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.29.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.545,69

85610000025-1 45690064817-5 11213200640-7 00159528151-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SAO JOSE DA SSV 3271-7200	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2018
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 05/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.545,69
DARF válido para pagamento até 20/06/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.29.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.545,69

85610000025-1 45690064817-5 11213200640-7 00159528151-8 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



A336181424R21403013
18/06/2018 14:27:51



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
18/06/2018 - AUTOPENDIMENTO - 14.27.51
0204600204 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTRA: 62.737-2

AG. ARRECADADOR	MG
CNC DDI - 0204 - ITUJUBA	45690064817
CODIGO DE BARRAS	85610000025 00159528151
	11213200640 18/06/2018
DATA DO PAGAMENTO	-----
VERIFICACAO DE APROVACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	2.545,69
VALOR TOTAL	-----

DOCUMENTO: 061801 2.DIC.2DS.D00.1BS.R33
AUTENTICACAO SISBB:

OK



DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

CISTM – Convênio nº 001-2018
PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

PERÍODO: De 01/06/2018 a 31/08/2018

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo Anterior	R\$ 157.187,46	
Recurso liberado	R\$ 338.333,96	Pagamentos R\$ 380.559,71
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 1.001,15	Despesas Bancárias R\$ 481,16
Recurso próprio da Entidade	R\$ 5,31	
Outros Recursos	R\$ 0,00	
Sub – Total	R\$ 496.527,88	R\$ 381.040,87
Saldo Final		R\$ 115.487,01

ITUIUTABA MG, 17/09/2018



Vicente Pereira da Silva
Presidente

Assinatura Presidente

MG-1.787.367
Identidade



Assinatura Tesoureiro

9.954.826
Identidade



CISTM							CONVÊNIO Nº 01/2018		2º Trimestre - Junho a Agosto		Página - 02
RELACÃO DE PAGAMENTOS							DATA: 17/09/2018		VIGÊNCIA DO CONVÊNIO: 31/12/2018		
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO							RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL		
N.º de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/IRB	Favorecido						
					Transporte						
30	850043	13/07/2018	10/07/2018	657	Claudio Renato M de Oliveira Me		RS	2.204,40		RS	184.986,06
31	850044	13/07/2018	10/07/2018	596	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda -ME		RS	1.239,97		RS	2.204,40
32	850045	13/07/2018	11/07/2018	893	Clinica do Pontal Ltda		RS	26.728,35		RS	1.239,97
33	850046	13/07/2018	11/07/2018	894	Clinica do Pontal Ltda		RS	5.511,00		RS	26.728,35
34	850047	13/07/2018	11/07/2018	895	Clinica do Pontal Ltda		RS	22.296,58		RS	5.511,00
35	850048	13/07/2018	10/07/2018	1841	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		RS	7.302,08		RS	22.296,58
36	850049	13/07/2018	10/07/2018	1842	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		RS	688,87		RS	7.302,08
37	850050	13/07/2018	10/07/2018	1845	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		RS	1.102,20		RS	688,87
38	850051	13/07/2018	10/07/2018	1847	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME		RS	1.653,30		RS	1.102,20
39	850052	13/07/2018	11/07/2018	2798	Clinica Medica e Diag. de Imagem Huaitaba Ltda		RS	4.592,50		RS	1.653,30
40	850053	13/07/2018	11/07/2018	2799	Clinica Medica e Diag. de Imagem Huaitaba Ltda		RS	4.592,50		RS	4.592,50
41	850054	13/07/2018	12/07/2018	1255	Francisco Costa Franco e Cia Ltda Me		RS	3.031,05		RS	4.592,50
42	850055	13/07/2018	12/07/2018	622	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME		RS	882,00		RS	3.031,05
43	850056	13/07/2018	11/07/2018	779	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME		RS	5.051,75		RS	882,00
44	850057	13/07/2018	11/07/2018	865	CIME Clinica Huaitaba de Medicina Espece Ltda		RS	4.704,00		RS	5.051,75
45	850058	13/07/2018	13/07/2018	661	Protege Medicina do Trabalho Ltda ME		RS	7.348,00		RS	4.704,00
46	850059	18/07/2018	16/07/2018	16108	Angela Regina Alvarenga		RS	5.099,36		RS	7.348,00
47	850060	18/07/2018	13/07/2018	553	Dutra Coelho Paim Clinicas Ltda		RS	2.893,27		RS	5.099,36
48	850061	18/07/2018	17/07/2018	425	VIV Gineco Obstetricia Ltda ME		RS	1.653,30		RS	2.893,27
49	850062	20/07/2018	19/07/2018	16163	Julia Laura Santana Tauhata		RS	2.969,30		RS	1.653,30
50	850063	20/07/2018	18/07/2018	16155	Afra Roana Siqueira de Castro,		RS	882,00		RS	2.969,30
51	72001	20/07/2018	30/06/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		RS	6.961,54		RS	882,00
52	72002	20/07/2018	30/06/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		RS	2.529,01		RS	6.961,54
53	72003	20/07/2018	19/07/2018	311	Hospital São José da SSVP - pgto ISS		RS	3.734,36		RS	2.529,01
54	72301	23/07/2018	01/06/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		RS	568,76		RS	3.734,36
55	82001	20/08/2018	07/08/2018	311	Hospital São José da SSVP - pgto ISS		RS	2.611,50		RS	568,76
56	82002	20/08/2018	31/07/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		RS	6.245,68		RS	2.611,50
57	82003	20/08/2018	31/07/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		RS	1.722,38		RS	6.245,68
58	82004	20/08/2018	31/07/2018	DARF	Secretaria da Receita Federal do Brasil		RS	898,34		RS	1.722,38
Sub-Total										RS	898,34
										RS	322.683,41

Blw
 Vicentete Pereira da Silva
 Presidente

2000
 SVP

CISTM									
RELACÃO DE PAGAMENTOS									
PRESTACÃO DE CONTAS									
ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO									
Nº de Ordem	Número do Cheque	Data Cheque	Data NF	Número da NF/RB	Favorecido	RECURSOS DO CONVÊNIO	RECURSOS DA ENTIDADE	TOTAL	
1	61801	18/06/2018	31/05/2018	DARF	Ministerio da Fazenda	R\$ 2.545,69		R\$ 2.545,69	
2	61802	18/06/2018	31/05/2018	DARF	Ministerio da Fazenda	R\$ 821,19		R\$ 821,19	
3	61803	18/06/2018	30/05/2018	3766699	Prefeitura Municipal de Ituituba	R\$ 1.098,36		R\$ 1.098,36	
4	850017	20/06/2018	18/06/2018	15694	Angela Regina Alvarenga	R\$ 4.033,63		R\$ 4.033,63	
5	850019	20/06/2018	18/06/2018	814	CIMI Clínica Ituituba de Medicina Especial Lda	R\$ 3.136,00		R\$ 3.136,00	
6	850018	20/06/2018	18/06/2018	620	Luiz Adauto Gomes Clínica Médica ME	R\$ 3.234,00		R\$ 3.234,00	
7	850020	20/06/2018	18/06/2018	646	Claudio Renato M de Oliveira Me	R\$ 3.582,15		R\$ 3.582,15	
8	850021	20/06/2018	18/06/2018	2720	Clínica Médica e Diag. de Imagem Ituituba Lda	R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50	
9	850022	20/06/2018	18/06/2018	2721	Clínica Médica e Diag. de Imagem Ituituba Lda	R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50	
10	850023	20/06/2018	19/06/2018	2407	Clínica Center Médica Lda	R\$ 2.755,50		R\$ 2.755,50	
11	850024	20/06/2018	20/06/2018	594	Clínica Doenças Vasculares Periféricas Lda -ME	R\$ 1.377,75		R\$ 1.377,75	
12	850025	20/06/2018	19/06/2018	869	Clínica do Pontal Lda	R\$ 25.488,37		R\$ 25.488,37	
13	850026	20/06/2018	19/06/2018	871	Clínica do Pontal Lda	R\$ 6.888,75		R\$ 6.888,75	
14	850027	20/06/2018	19/06/2018	872	Clínica do Pontal Lda	R\$ 15.146,06		R\$ 15.146,06	
15	850028	20/06/2018	19/06/2018	875	Clínica do Pontal Lda	R\$ 23.968,25		R\$ 23.968,25	
16	850029	20/06/2018	19/06/2018	764	Master Clínica Serviços Médicos Eireli ME	R\$ 6.521,35		R\$ 6.521,35	
17	850030	20/06/2018	18/06/2018	1224	Francisco Costa Franco e Cia Lda Me	R\$ 9.047,23		R\$ 9.047,23	
18	850031	20/06/2018	19/06/2018	2410	Clínica Center Médica Lda	R\$ 17.221,87		R\$ 17.221,87	
19	850032	21/06/2018	20/06/2018	15735	Paulo Fernandes Lérias	R\$ 3.259,80		R\$ 3.259,80	
20	850033	21/06/2018	21/06/2018	15738	Alfa Roana Siqueira de Castro	R\$ 2.111,18		R\$ 2.111,18	
21	850034	21/06/2018	19/06/2018	1802	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 12.468,63		R\$ 12.468,63	
22	850035	21/06/2018	19/06/2018	1798	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 560,10		R\$ 560,10	
23	850036	21/06/2018	21/06/2018	549	Duara Coelho Paim Clínicas Lda	R\$ 826,65		R\$ 826,65	
24	850037	21/06/2018	21/05/2016	1344	Vitra Medicina Estética Avançada Lda	R\$ 1.166,28		R\$ 1.166,28	
25	850038	21/06/2018	20/06/2016	1353	Vitra Medicina Estética Avançada Lda	R\$ 583,14		R\$ 583,14	
26	850039	22/06/2018	20/06/2018	423	VTV Gineco Obstetrícia Lda ME	R\$ 2.479,95		R\$ 2.479,95	
27	850040	02/07/2018	29/06/2018	1829	CMI Centro Médico Integrado Lda ME	R\$ 2.755,50		R\$ 2.755,50	
28	850041	10/07/2018	10/07/2018	2494	Clínica Center Médica Lda	R\$ 7.577,62		R\$ 7.577,62	
	850042	13/07/2018	19/06/2018	873	Clínica do Pontal Lda	R\$ 15.146,06		R\$ 15.146,06	
Sub-Total						R\$ 184.986,06		R\$ 184.986,06	

Vicente Pereira da Silva
Presidente





Extratos - Poupança

A336000637105394029
03/09/2018 08:51:17

51 - POUPANÇA OURO
DIÁRIA

Saldo: 115.487,01 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/08/2018 a 31/08/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/07/2018			Saldo anterior					51.295,22 C
07/08/2018	06/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.408		4.892,50 D	
17/08/2018	20/08/2018	19/7	737 Juros	204-6			114,54 C	
21/08/2018	20/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		30.004,18 D	
21/08/2018	22/08/2018	22/7	737 Juros	204-6			170,43 C	
22/08/2018	21/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		5.418,75 D	
22/08/2018	22/08/2018		296 Estorno De Juros	204-6	7.777.777		170,48 D	
22/08/2018	22/08/2018	22/8	735 Acerto De Juros - Agencia/CPR	204-6	7.777.777		135,94 C	
23/08/2018	22/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.422		12.170,13 D	
24/08/2018	23/08/2018	23/8	860 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.423		94.600,17 D	
27/08/2018	24/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.424		10,10 D	
28/08/2018	27/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		120,51 D	
29/08/2018	28/08/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.428		3.542,68 D	
Saldo atual							0,00 C	
Saldo bloqueado							0,00 C	
Saldo total								115.487,01 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Extratos - Poupança

 A33Y010742035748033
 01/08/2018 07:58:07

 51 - POUPANÇA OURO
 DIÁRIA

Saldo: 81.395,22 C

 Agência / Conta 204-6 / 62737-2
 Período 01/07/2018 a 31/07/2018
 Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)
 Titularidade HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/06/2018			Saldo anterior					121.059,87 C
02/07/2018	29/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.429		2.479,85 D	
03/07/2018	02/07/2018	2/7	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.402		6.134,90 C	
06/07/2018	05/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.405		6.718,10 D	
12/07/2018	11/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.411		10.533,12 D	
16/07/2018	13/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.413		42.581,50 D	
17/07/2018	16/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.416		46.876,48 D	
18/07/2018	18/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.418		7.402,06 D	
20/07/2018	23/07/2018	22/6	737 Juros	204-6			262,21 C	
20/07/2018	19/07/2018	19/7	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.419		50.770,04 C	
23/07/2018	20/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		28.057,61 D	
24/07/2018	23/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		556,28 D	
26/07/2018	25/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		2.964,77 D	
27/07/2018	26/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		682,00 D	
31/07/2018	30/07/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430		13.126,40 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								81.395,22 C

 Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088


01/08/2018 07:



Extratos - Poupança

A33R030755049129031
03/07/2018 08:06:5751 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 180.454,56 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/06/2018 a 30/06/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/05/2018			Saldo anterior					157.127,46 C
08/06/2018	07/06/2018	7/6	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.407		18.112,00 C	
15/06/2018	14/06/2018	14/6	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.414		58.021,80 C	
19/06/2018	18/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.418		4.461,00 D	
21/06/2018	20/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		90.871,78 D	
21/06/2018	22/06/2018	22/6	737 Juros	204-6			543,46 C	X
22/06/2018	21/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		12.191,45 D	
22/06/2018	22/06/2018		296 Estorno De Juros	204-6	7.777.777		543,46 D	X
22/06/2018	22/06/2018	22/6	735 Acerto De Juros - Agencia/CPR	204-6	7.777.777		698,16 C	
25/06/2018	22/06/2018	22/6	880 Aplicacao Automatica Poupanca	204-6	9.020.422		7.262,32 C	
26/06/2018	25/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		17.183,10 D	
27/06/2018	26/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.426		10,71 D	
28/06/2018	27/06/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		3.259,80 D	
Saldo atual								9,00 C
Saldo bloqueado								9,00 D
Saldo total								121.399,87 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712206 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Consultas - Extrato de conta corrente

 A336030837105394027
 03/09/2018 08:50:47

Cliente - Conta atual

 Agência 204-8
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
 Período do extrato 08 / 2018

Lançamentos

DL	DL	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
30/07/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.053	4.592,50 D	
06/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.592,50 C	0,00 C
20/08/2018		0000	13105	375 Impostos	82.001	2.811,50 D	
				756 3133 021320064000140 HOSPITAL SAO			
20/08/2018		0000	13105	375 Impostos	82.002	6.243,88 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2018		0000	13105	375 Impostos	82.003	1.722,38 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2018		0000	13105	375 Impostos	82.004	898,04 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.064	19.428,28 D	
20/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	30.904,16 C	0,00 C
21/08/2018		0204	18468	002 Cheque	850.065	2.204,40 D	
21/08/2018		0204	17422	002 Cheque	850.066	7.214,36 D	
21/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.418,76 C	0,00 C
22/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.069	12.170,13 D	
22/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	12.170,13 C	0,00 C
23/08/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	107.931,80 C	
				23/08 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
23/08/2018		0000	13113	392 Tarif Auto Cheque Comp	812.350.700.028.727	13,38 D	
				Tarifa referente a 22/08/2018			
23/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.067	3.185,00 D	
23/08/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.072	4.103,25 D	
23/08/2018		0000	00000	480 Aplicação Poupança	148	54.800,17 D	0,00 C
24/08/2018		0000	13113	392 Tarif Auto Cheque Comp	812.360.700.024.341	10,10 D	
				Tarifa referente a 23/08/2018			
24/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	10,10 C	0,00 C
27/08/2018		0000	13113	170 Tarifa Correo	10	66,61 D	
				Tarifa referente a 27/08/2018			
27/08/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	862.390.900.930.700	84,00 D	
				Tarifa referente a 27/08/2018			
27/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	129,61 C	0,00 C
28/08/2018		0204	17422	002 Cheque	850.071	3.542,88 D	
28/08/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.542,88 C	0,00 C
31/08/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.



03/09/2018 08

25/07/2018	0000	00000	025 Resgate Poupança	148	2.254,71 C	0,00 C
26/07/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.063	852,00 C	/
26/07/2018	0000	00000	025 Resgate Poupança	148	892,00 C	0,00 C
30/07/2018	0204	16726	002 Cheque	850.029	8.521,36 D	/
30/07/2018	0204	16726	002 Cheque	850.056	6.051,75 D	/
30/07/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.061	1.853,39 D	/
30/07/2018	0000	00000	025 Resgate Poupança	148	13.226,40 C	0,00 C
31/07/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA



A03Y010/42035/40031
01/08/2018 07:57:30

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
Período do extrato 07 / 2018

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
29/06/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	61.534,56 C	
				02/07 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
02/07/2018		0000	00000	881 Aplicação Poupança	148	61.534,56 D	0,00 C
05/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.019	2.196,00 D	
05/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.036	828,65 D	
05/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.040	2.755,50 D	
05/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	6.718,15 C	0,00 C
05/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	850.023	2.755,50 D	
11/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.041	7.577,62 D	
11/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	148	10.503,12 C	0,00 C
11/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	850.022	4.692,50 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.045	26.728,35 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.054	3.021,05 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.055	692,00 D	
13/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.056	7.348,00 D	
13/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	42.581,90 C	0,00 C
13/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	850.057	4.704,00 D	
16/07/2018		0204	16726	002 Cheque		37,48 D	
16/07/2018		0000	13113	392 Tarif Adio Cheque Comp	831.970.700.027.366		
				Tarifa referente a 13/07/2018			
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.042	15.146,04 D	
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.043	2.204,40 D	
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.044	1.239,97 D	
16/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.047	22.296,59 D	
16/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	45.628,44 C	0,00 C
16/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	850.049	7.302,08 D	
18/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	148	7.302,08 C	0,00 C
18/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança			
19/07/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	68.321,80 C	
				19/07 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
19/07/2018		0204	16468	002 Cheque	850.048	688,87 D	
19/07/2018		0204	16468	002 Cheque	850.050	1.102,20 D	
19/07/2018		0204	16575	002 Cheque	850.059	6.089,36 D	
19/07/2018		0000	13113	392 Tarif Adio Cheque Comp	812.000.700.027.782	8,93 D	
				Tarifa referente a 18/07/2018			
19/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.051	1.653,20 D	
19/07/2018		0000	00000	880 Aplicação Poupança	148	57.770,04 D	0,00 C
20/07/2018		0204	16468	002 Cheque	850.046	5.511,00 D	
20/07/2018		0204	16575	002 Cheque	850.062	2.880,30 D	
20/07/2018		0000	13105	375 Impostos	72.001	6.961,54 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/07/2018		0000	13105	375 Impostos	72.002	2.529,01 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/07/2018		0000	13105	436 TED	72.003	3.734,36 D	
				756 3133 021320064000140 HOSPITAL SAO			
20/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.035	560,10 D	
20/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.052	4.692,50 D	
20/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	26.557,81 C	0,00 C
23/07/2018		0204	16593	502 Depósito em Unidade	2.041.659.300.399	0,87 C	
23/07/2018		0000	13105	375 Impostos	72.301	568,76 D	
				DARF - 21.320.064/0001.40-0568			
23/07/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	568,76 C	0,00 C
25/07/2018		0000	13113	436 Tarifa Pacote de Serviços	872.060.902.813.221	91,50 D	
				Tarifa referente a 25/07/2018			
25/07/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.060	2.863,27 D	





Consultas - Extrato de conta corrente

A35R030756049128028
03/07/2018 08:05:30

Cliente - Conta atual

Agência 204-8
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO
Período do extrato 06 / 2018

Lançamentos

Dt.	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
25/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/06/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	18.112,00 C	
				07/06 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
07/06/2018		0000	00000	480 Antecipação Poupança	148	16.112,00 D	0,00 C
14/06/2018		2918	99015	870 Transferência recebida	552.918.000.077.500	66.321,80 C	
				14/06 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
14/06/2018		0000	00000	480 Antecipação Poupança	148	66.321,80 D	0,00 C
18/06/2018		0204	16477	002 Depósito em Dinheiro	2.041.647.700.420	3,44 C	
18/06/2018		0000	13105	375 Impostos	61.801	2.540,00 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/06/2018		0000	13105	375 Impostos	61.802	821,19 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
18/06/2018		0000	13105	375 Impostos	61.803	1.099,56 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
18/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.461,80 C	0,00 C
20/06/2018		0204	16468	002 Cheque	850.027	15.146,00 D	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.025	25.488,37 C	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.028	23.968,25 D	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.030	9.047,23 C	
20/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.031	17.221,67 D	
20/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	38.871,76 C	0,00 C
21/06/2018		0204	16477	002 Cheque	850.033	2.111,18 D	
21/06/2018		0204	16237	002 Cheque	850.037	1.186,28 D	
21/06/2018		0204	16237	002 Cheque	850.038	563,14 D	
21/06/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	821.720.700.039.909	64,35 D	
				Tarifa referente a 20/06/2018			
21/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.024	1.377,75 D	
21/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.026	6.889,75 D	
21/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	12.191,45 C	0,00 C
22/06/2018		0000	14105	874 Transferência Agendada	291.600.000.077.500	18.112,00 C	
				22/06 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
22/06/2018		0204	17422	002 Cheque	850.017	4.633,63 D	
22/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.018	3.234,00 D	
22/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.020	3.562,15 D	
22/06/2018		0000	00000	480 Antecipação Poupança	148	7.262,22 D	0,00 C
25/06/2018		0000	13113	435 Tarifa Parcela de Serviços	871.780.902.378.045	122,00 D	
				Tarifa referente a 25/06/2018			
25/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.021	4.592,50 D	
25/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.034	12.466,63 D	
25/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	17.193,13 C	0,00 C
26/06/2018		0000	13113	392 Tarif Adic Cheque Comp	811.770.700.050.683	15,71 D	
				Tarifa referente a 25/06/2018			
26/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	13,71 C	0,00 C
27/06/2018		0204	17422	002 Cheque	850.032	3.259,80 D	
27/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.259,80 C	0,00 C
29/06/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.039	2.479,95 D	
29/06/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	2.479,95 C	0,00 C
30/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

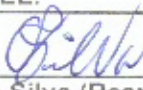


CISTM <u>CONCILIAÇÃO BANCÁRIA</u>	
Unidade Executora: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO	Convênio 01/2018

PRESTAÇÃO DE CONTAS		
(x) Parcial	() Final	Período: 01/06/2018 a 31/08/2018

DADOS BANCÁRIOS		
Banco: Banco do Brasil	Agência: 0204-6	Conta Corrente n.º: 62737-2

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

Discriminação	Saldo
Saldo constante do extrato bancário em 31/08/2018	R\$ 115.487,01
(-) Cheques emitidos e não processados no extrato bancário	
Data/Número do Cheque/OB - Nome do Credor	
21/08/2018 - nº 850068 - Clínica Med e Diag de Imagem Ituiutaba	R\$ 4.592,50
23/08/2018 - nº 850070 - CMI Centro Med Integrado Ltda ME	R\$ 4.133,25
31/08/2018 - nº 850073 - VFV Gineco Obstetrícia Ltda ME	R\$ 1.928,85
Valores creditados a identificar:	
Valores debitados a identificar no mês de Setembro/18:	R\$ 10.654,60
SALDO DISPONÍVEL:	R\$ 115.487,01
 Vicente Pereira da Silva Presidente Data: 17/09/2018	
Vicente Pereira da Silva (Responsável pela Instituição)	





Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

"Qualidade e competência a serviço da vida"

Ofício nº 069/2018/HISJ/CONV

Ituiutaba-Mg, 17 de Setembro de 2018

Ao
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
CISTM
Uberlândia-Mg

Ref.: Prestação de Contas do Convênio nº 001/2018 – 2º Trimestre
Junho a Agosto 2018

Prezados Senhores,

Encaminhamos em anexo, os documentos listados abaixo, referentes à Prestação de Contas do 2º Trimestre do Convênio nº 001/2018, celebrado com o Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo:

- Conciliação Bancária;
- Cópia de Extratos Bancários da Conta Corrente Específica nº 62.737-2 do Banco do Brasil, Agência 0204-6;
- Relação de Pagamentos;
- Demonstrativo de Receita e Despesa;
- Cópias de Notas Fiscais e Cópias de Pagamentos;
- Cópia de comprovante de depósito de recurso próprio;

Informamos que o Relatório de cirurgias eletivas foram encaminhados por e-mail na data de 14-09-2018, as internações serão encaminhadas posteriormente porque não estão disponíveis no Datasus todo o trimestre para tabulação.

Atenciosamente,

Vicente Pereira da Silva
Diretor-Presidente

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

14/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:10:05
020416468 0715
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2

DATA 14/05/2018
NR. DOCUMENTO 2.041.646.820.715
VALOR DINHEIRO 3,44
VALOR TOTAL 3,44

NR. AUTENTICACAO 5.870.E2E.672.5FA.CF8
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 04/2018	Data 17/04/2018	Número 2.228	Código de Verificação 7JQCD7BB1B	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte		
PRESTADOR DOS SERVIÇOS Razão Social: CLINICA CENTER MEDICA LTDA Endereço: Avn 9. 657, SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-150 CCM: 24320 CNPJ: 13.244.928/0001-63 Ins. Est.: e-mail: Fone/FAX:				
TOMADOR DOS SERVIÇOS Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-150 CCM: 311 CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40 Ins. Est.: -X-X- e-mail: michelemedeiros.hs@igmail.com Fone/FAX: Substituto Tributário: Sim				
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

1.800,00

RECEBEMOS

DATA 18 / Abril / 2018

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

Valor dos Serviços:				1.800,00					
RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)									
PIS	11,70	COFINS	54,00	INSS	0,00	IR	27,00	CSLL	18,00
Outras Retenções:									
Descontos:		0,00			Repasse:		0,00		
Outras Retenções:		110,70			Deduções:		0,00		
ISS retido na fonte:		36,00			Base de Cálculo:		1.800,00		
Total das Retenções:		146,70			Aliquota:		2,00		
Valor Líquido:		1.653,30			Valor do ISS:		36,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES:									

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 2.228 Nome: CLINICA CENTER MEDICA LTDA CCM: 24320 CNPJ: 13.244.928/0001-63
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em _____ de _____ de 20 _____ Assinatura: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 n° 1884 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 04/2018	Data 17/04/2018	Número 2.229	Código de Verificação P9USKM7GJE	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento		Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA CENTER MEDICA LTDA

Endereço: Avn 9, 657 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG. 38300-150

CCM: 24320

CNPJ: 13.244.928/0001-63

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est. -X-X-

e-mail: michelamedeiros.hsj@gmail.com

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,
PRONTOS-SOCCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

9.750,00

RECEBEMOS

DATA 18, 04, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS	63,38	COFINS	292,50	INSS	0,00	IR	146,25	CSLL	97,50
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00								
Outras Retenções:	599,63								
ISS retido na fonte:	195,00								
Total das Retenções:	794,63								
Valor Líquido:	8.955,37								
							Repasse:	0,00	
							Deduções:	0,00	
							Base de Cálculo:	9.750,00	
							Aliquota:	2,00	
							Valor do ISS:	195,00	

**OUTRAS
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto N° 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 2.229 Nome: CLINICA CENTER MEDICA LTDA

CCM: 24320

CNPJ: 13.244.928/0001-63

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____



ਪ੍ਰਭਾਤ ਸਿ

Date:

Salvo
Anterior

1992

040907

Pague por este
cheque a quantia de R\$ 8.955,37 (Oito mil, novecientos e cinquenta e cinco

[illegible]

Clínica Center Médica Ltda.

OU à SVU 0

Ituiutaba-MG 18 de abril de 20



INSTITUTO DE CREDITO DO ESTADO DE SAO PAULO
CNPJ 21.460.664/0001-83
CENTRO BANCARIO DESDE 03/1980

Journal of Management Studies, 36(7), 809–826



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 04/2018	Data 18/04/2018	Número 587	Código de Verificação WAR3KKUAAJ	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte		

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME

Endereço: Avn 3, 196 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160

CCM: 24914

CNPJ: 14.326.539/0001-40

Ins. Est.:

e-mail: franciscojrangio@yahoo.com.br

Fone/FAX: (34)3261-2971

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est. --X--X--

e-mail: micholemedeiros.hs@gmail.com

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados.

5.550,00



RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				Valor dos Serviços:	5.550,00
PIS	36,08	COFINS	166,50	INSS	0,00
Outras Retenções:				IR	83,25
Descontos:	0,00			CSLL	55,50
Outras Retenções:	341,33			Repasse:	0,00
ISS retido na fonte:	111,00			Deduções:	0,00
Total das Retenções:	452,33			Base de Cálculo:	5.550,00
Valor Líquido:	5.097,67			Alíquota:	2,00
				Valor do ISS:	111,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: Em atendimento a Lei 12.741/2012 informamos que o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de: 10,93%.
Dr. Francisco Paulo Gonçalves Junior.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 557

Nome: CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME

CCM: 24914

CNPJ: 14.326.539/0001-40

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____

Assinatura: _____



Data _____
 Número 850003
 Pagos _____
 Data _____
 Saldo Anterior _____
 Data _____
 Saldo _____
 Cheque _____
 Saldo _____

Comp	Banco	Agência	DV	C1	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	0204	1	8	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000
000	000	0000	3	8	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000	00000000000000000000

Pague por este cheque a quantia de **R\$ 5.097,67** (Cinco mil, noventa e sete reais e sessenta e sete centavos)

a **Clínica Doenças Vasculares Periféricas Ltda-ME** ou a sua or

Ituiutaba-MG 19 de abril de 20



ITUIUTABA - MG
 00.000.000/0004-00
 MICROEMPRESA
 RUA 20, 550 CENTRO
 CONTADOR - 04/20-00

(Assinatura)
 HOSPITAL SÃO JOSÉ DA BOA VISTA DE SÃO VICENTE DE PAULO
 CNPJ 21.320.054/0001-40
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 03/1960

00000000000000000000 00000000000000000000 00000000000000000000





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA
MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de Fazenda
Av. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Competência 04/2018	Data 18/04/2018	Número 822	Código de Verificação LI8WB6U81B	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte		

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA PONTAL LTDA
Endereço: Avn 3. 196 SALA 08 - CENTRO ITUIUTABA, MG. 38300-160
CCM: 27838
e-mail:
CNPJ: 23.190.201/0001-02
Ins. Est.:
Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO
Endereço: Avn 3. 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160
CCM: 311
e-mail:
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40
Ins. Est.: -x-x-
Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados em plantões na neonatologia.

12.750,00

RECEBEMOS

DATA 19 / 04 / 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



12.750,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 82,88 COFINS 382,50 INSS 0,00 IR 191,25 CSLL 127,50

Outras Retenções:

Descontos: 0,00
Outras Retenções: 784,13
ISS retido na fonte: 255,00
Total das Retenções: 1.039,13
Valor Líquido: 11.710,87

Repassar: 0,00
Deduções: 0,00
Base de Cálculo: 12.750,00
Alíquota: 2,00
Valor do ISS: 255,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: MÉDICO(S): DR. MÁRIO RIBEIRO

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.699,57 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 822 Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20 _____

Assinatura: _____

End a

Comp	Banco	Agência
018	001	0204
019	001	0104

DV

Country

Cheque N.º	C3
530004	03
07/2009	00

R\$ 11.710.87 ///

Pague por este cheque a quantia de R\$ 11.710,87 (Onze mil, setecentos e dez reais e oito ta e sete centavos)

a Clínica Pontal Ltda.

Ituiutaba-MG 19 de abril de 201



MILITARE: MG
00.000.000/02R000
MICROEMPRESAS
RUA 20, 950 CENTRO
CONFED. 04/2018

INSTR. SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
CNPJ 21.320.064/0001-40
CLIENTE BANCO DO BRASIL 00000000

02

[illegible]

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência

04/2018

Data

18/04/2018

Número

827

Código de Verificação

KEI9WREMKR

Número RPS

Município da prestação do serviço
Ituiutaba/MGRegime de Recolhimento
MovimentoForma de Recolhimento
Retido na Fonte**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLINICA PONTAL LTDA

Endereço: Avn 3, 196 SALA 08 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOC DE SÃO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est. -x-x-

e-mail:

Fone/FAX:

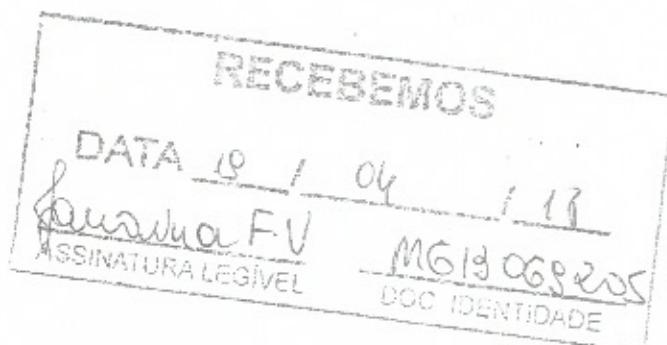
Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENÊRES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados.

23.025,00



J.R. Tm

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

Valor dos Serviços:

23.025,00

PIS	149,66	COFINS	690,75	INSS	0,00	IR	345,38	CSLL	230,25
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00				Repasse:		0,00		
Outras Retenções:	1.416,04				Deduções:		0,00		
ISS retido na fonte:	460,50				Base de Cálculo:		23.025,00		
Total das Retenções:	1.876,54				Aliquota:		2,00		
Valor Líquido:	21.148,46				Valor do ISS:		460,50		

OUTRAS MÉDICO(a): DRA. JANAINA FERNANDES.**INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$3.069,23 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 827

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em _____ de _____ de 20 ____ Assinatura: _____

19/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:24:34
020416593 0242

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: RONALDO A CARRARA
AGENCIA: 2918-1 CONTA: 30.335-6

DATA 19/04/2018
NR. DOCUMENTO 2.041.659.300.242
VALOR CHEQUE BB LIQUID. 15.146,06
VALOR TOTAL 15.146,06

NOME DO DEPOSITANTE HOSP SAO JOSE S S V PAULO

NR. AUTENTICACAO B.CF1.192.033.6A7.E39
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de Fazenda

Av. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Competência 04/2018	Data 18/04/2018	Número 828	Código de Verificação ODOQKSF0K	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento		Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA PONTAL LTDA

Endereço: Avn 3, 196 SALA 08 - CENTRO ITUIUTABA, MG. 38300-160

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG. 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est.: -X-X-

e-mail:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados.

15.490,00



João Trm

								Valor dos Serviços:	15.490,00
RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)									
PIS	107,19	COFINS	494,70	INSS	0,00	IR	247,35	CSLL	164,90
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00				
Outras Retenções:	1.014,14			Deduções:	0,00				
ISS retido na fonte:	329,80			Base de Cálculo:	15.490,00				
Total das Retenções:	1.343,94			Aliquota:	2,00				
Valor Líquido:	15.146,06			Valor do ISS:	329,80				

OUTRAS INFORMAÇÕES: MÉDICO(a): DRA. RONALDO CARRARA.
Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.198,12 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 528 **Nome:** CLINICA PONTAL LTDA **CCM:** 27838 **CNPJ:** 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 04/2018	Data 18/04/2018	Número 2.551	Código de Verificação CKCTBP5E3P	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento		Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L

Endereço: Rua 16, 1648 CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE ITUIUTABA, MG. 38300-070

CCM: 25157

CNPJ: 15.001.711/0001-58

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est.: -x-x-

e-mail:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,
PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Dra. Renata referente: Serviços médicos prestados

7.785,00

RECEBEMOS

DATA 19/04/2018

ASSINATURA LEGÍVEL

16313
DOC IDENTIDADE

Valor dos Serviços: 7.785,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 50,60 COFINS 233,55 INSS 0,00 IR 116,78 CSLL 77,85

Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	478,78	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	155,70	Base de Cálculo:	7.785,00
Total das Retenções:	634,48	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.150,52	Valor do ISS:	155,70

**OUTRAS
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 2.551 Nome: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L CCM: 25157 CNPJ: 15.001.711/0001-58

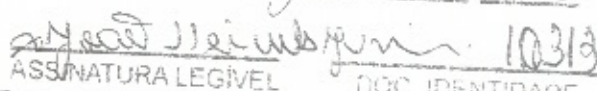
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 04/2018	Data 18/04/2018	Número 2.552	Código de Verificação Q6A6X20YNR	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte		
PRESTADOR DOS SERVIÇOS Razão Social: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L Endereço: Rua 16, 1648 CONSULTORIOS TERREO - SETOR NORTE ITUIUTABA, MG, 38300-070 CCM: 25167 CNPJ: 15.001.711/0001-58 Ins. Est.: e-mail: Fone/FAX:				
TOMADOR DOS SERVIÇOS Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160 CCM: 311 CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40 Ins. Est.: -X-X- e-mail: Fone/FAX: Substituto Tributário: Sim				
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Dr. João Hercules referente: Serviços médicos prestados 5.000,00				
RECEBEMOS DATA 19 / Abril / 2018  ASSINATURA LEGÍVEL DO IDENTIDADE  SSVP				
Valor dos Serviços: 5.000,00				
RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$) PIS 32,50 COFINS 150,00 INSS 0,00 IR 75,00 CSLL 50,00 Outras Retenções: Descontos: 0,00 Repasse: 0,00 Outras Retenções: 307,50 Deduções: 0,00 ISS retido na fonte: 100,00 Base de Cálculo: 5.000,00 Total das Retenções: 407,50 Aliquota: 2,00 Valor Líquido: 4.592,50 Valor do ISS: 100,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES:				
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011				
Nota: 2.552	Nome: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L	CCM: 25167	CNPJ: 15.001.711/0001-58	
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____				

Page 3

Dato:

Salco
Arterio

1999

Este
 Capítulo

Golda

Pague por esse
cheque a quantia de R\$ 4.592,50 (quatro mil, quinhentos e noventa e dois
reais e cinquenta centavos)

a Clínica Médica e Diagnóstico de Imagem Ituiutaba Ltda. ou a sua

Ituiutaba-MG 19 de abril de 20



FUJITAB6
 00 000 000/0004 00
 MICROEMPRESAS
 IVA 20. 990 00000
 CONFECAD 04/2018

[Handwritten signature]

CNPJ Nº 06.947.800/0001-40
Cidade de São José da Siqueira de São Vicente de Paulo
Rua de São José nº 0001-40
Cidade de São José de São Vicente de Paulo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 04/2018	Data 18/04/2018	Número 1.652	Código de Verificação 1QHJ3NKV67	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento		Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

- PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

Endereço: Rua 20, 487 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-74

CCM: 21175

CNPJ: 07.840.210/0001-37

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est.: -x-x-

e-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

10.301,65

RECEBEMOS

DATA 18, 04, 18

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



Valor dos Serviços: 10.301,65

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 66,96 COFINS 309,05 INSS 0,00 IR 154,52 CSLL 103,02

Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repassa:	0,00
Outras Retenções:	633,55	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	206,03	Base de Cálculo:	10.301,65
Total das Retenções:	839,58	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	9.462,07	Valor do ISS:	206,03

OUTRAS INFORMAÇÕES: NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.
DR. RODRIGO BRAGA.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 1.652 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CCM: 21175 CNPJ: 07.840.210/0001-37
Recbi os serviços constantes desta Nota Fiscal em _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____

CONVÊNIO - CISTM



14/05/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:08:53
020416468 0714

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204 -	
CODIGO DE BARRAS	8562000002 99020064813 81219200640 00159528120
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2018
PERIODO DE APURACAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	4.299,02

=====

NR. AUTENTICACAO 7.2DE.A35.1FB.E7B.01C





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV
3271-7200

PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS 04/2018

DARF válido para pagamento até 18/05/2018

Domicílio tributário do contribuinte:
ITUJUBA

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.29.65.4683 - opção 1 - DLI versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/04/2018

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/05/2018

07 VALOR DO PRINCIPAL

4.299,02

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

4.299,02

85620000042-5 99020064813-9 81213200640-2 00159528120-3

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



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



CONVÊNIO - CISTM



14/05/2018 - BANCO DO BRASIL 15:03:22
020416468 0712

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0204	
CODIGO DE BARRAS	85610000013 86782004313 31213200640 40117088120 14/05/2018
DATA DO PAGAMENTO	
PERIODO DE APURACAO	
NUMERO DO CPF	
CODIGO DA RECEITA	
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	1.366,78
VALOR TOTAL	
NR. AUTENTICACAO	8.3AA.044.008.E06.02E



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.386,78
IMPOSTO DE RENDA PESSOA JURÍDICA REF. MÊS 04/2018 DARF válido para pagamento até 18/05/2018 Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.29.66.4683 - opção 1 - DLE versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.386,78

85610000013-7 86780064813-3 81213200640-2 00117088120-3

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



corte nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Page 2

Pague por este cheque a quantia de R\$ 1.386,78 (Hum mil, trezentos e oitenta e seis reais e setenta e oito centavos)

Date _____

Seid:
Anterior

Ministério da Fazenda

Ituiutaba-MG 14 de maio de 201



ITJUTAIM: MC
00.000.000/CPC4 CC
MICROEMPRESAS
RUA 20, 650 CENTRO
CONFECAD: 04/2019

10814 AL-40 JOSE DA SUCESAO DE OUTO AGENCIA DE RAILL
 CNPJ 21.720.064/0001-10
 CLIENTE BANCARIO DESDE 03/1980

[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA		D.A.M.		Validade	
Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos Departamento de Fazenda - www.ituiutaba.mg.gov.br		DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL		21/05/2018	
Identificação do Contribuinte		Ano	Mês	Parcela	Valor
30.311 - HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOC DE SÃO VICENTE		2018	4	1/1	20/05/2018 - 10/05/2018
Inscrição: 311		Código			Valor
Aven - 3, 196 -		30 ISSQN - RETIDO			1.849,03
CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160		21 TX. EXPEDIENTE			3,44
C.N.P.J.: 21.320.064/0001-40					
Informações					
Aven 3, 196					
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN					
Observação: PASSÁVEL NA CAIXA, B. BRASILEIRIA, BANCOOB E RH-DES CONVENIADAS		Sub Total			1.852,47
ISSQN Reddo Mes 4/2018 Notas		Multa			
Fiscais 587,822,827,828,1652,2228,2229,2551,2552; Valor a Tributar: 92451,55.		Juros			
		Correção			
		Descontos			
		Total a Recolher			1.852,47
51630000018-8 52472152201-8 80521000376-2 19330010000-8					

Autenticação no Verso

Via do Contribuinte

Código	Tributo	Valor
30	ISSQN - RETIDO	1.849,03
21	TX. EXPEDIENTE	3,44
Sub Total		1.852,47
Multa		
Juros		
Correção		
Descontos		
Total a Recolher		1.852,47

Via do Banco

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	
Identificação do Contribuinte	
30.311 - HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOC DE SÃO VICENTE	
Inscrição: 311	
Aven - 3, 196 -	
CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160	
<< NÃO RECEBER APÓS A VALIDADE >>	
Ano	Mês
2018	4
Parcela	Valor
1/1	20/05/2018 - 10/05/2018
Emissão	Validade
10/05/2018	21/05/2018
Número Guia	Seq
3761933	000
81630000018-8 52472152201-8 80521000376-2 19330010000-8	
	

Autenticação no Verso



A056151033290355014
15/05/2018 10:40:27



Boletos, Convênios e outros

Cliente

Agência 204 6

Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S V PAULO

Código de barras digitado

816300000186 624721522018 805210003782 193300100008

Data pagamento

15/05/2018

Valor documento

1.852,47

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinatura

Pendência número: 644831604

Usuário: JA712706 VICENTE PEREIRA DA



15/05/2018 10



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33V161337554099013
15/05/2018 13:43:44SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
15/05/2018 - AUTOSATENDIMENTO - 13.43.43
0204600204 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPITAL S J S S V PAULO
AGENCIA: 0204-6 CONTA: 62.737-2Convenio PREFEITURA MUN ITUJUTARA
Codigo de Barra* 81630000018-8 52472152201-8
80521000376-2 19330010000-8Data do pagamento 15/05/2018
Valor em Dinheiro 1.852,47
Valor em Cheque -0,00
Valor Total 1.852,47DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: 6.CTF.9F9.E62.5F9.170

Transação efetuada com sucesso por: JA/12206 VICENTE PEREIRA DA.



15/05/2018 13:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos

Departamento de Fazenda

Av. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Competência

05/2018

Data

17/05/2018

Número

836

Código de Verificação

743162X5Y0

Número RPS

Município da prestação do serviço
Ituiutaba/MG

Regime de Recolhimento
Movimento

Forma de Recolhimento
Retido na Fonte

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA PONTAL LTDA

Endereço: Avn 3, 196 SALA 08 - CENTRO ITUIUTABA, MG. 38300-160

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est.: -x-x-

e-mail:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados.

23.246,08

RECEBEMOS

DATA 18 / maio / 18

Janaina F. V.

53120

ASSINATURA LEGÍVEL

DOC IDENTIDADE



Valor dos Serviços: 23.246,08

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 151,10 COFINS 897,38 INSS 0,00 IR 348,69 CSLL 232,46

Outras Retenções:

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	1.429,63	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	464,92	Base de Cálculo:	23.246,08
Total das Retenções:	1.894,55	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	21.351,53	Valor do ISS:	464,92

OUTRAS MÉDICO(a). DRA. JANAINA FERNANDES.

INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$3.098,70 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 836

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____

07/05/18
N.º 3823/7



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2018 - Autoatendimento - 14:28:42
020471418 0661

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

=====

FAVORECIDO	RONALDO A CARRARA
AGENCIA:	2918-1
CONTA:	30.335-6
VALOR *	8.982,93
NR. ENVELOPE	1.067.102.606

* Acolhido em: 18/05/2018, na Agência 0204-6.

=====

*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 Eletronica
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 ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos

Departamento de Fazenda

Av. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência

05/2018

Data

17/05/2018

Número

838

Código de Verificação

COQWOR4FWE

Número RPS

Município da prestação do serviço
Ituiutaba/MGRegime de Recolhimento
MovimentoForma de Recolhimento
Retido na Fonte**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLINICA PONTAL LTDA

Endereço: Avn 3, 196 SALA 08 - CENTRO ITUIUTABA, MG 38300-160

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO

Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160

CCM: 311

CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Ins. Est.: --X--X--

e-mail:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados

9.780,00

Valor dos Serviços: 9.780,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 63,57 COFINS

293,40 INSS

0,00 IR

146,70 CSLL

97,80

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 601,47

ISS retido na fonte: 195,60

Total das Retenções: 797,07

Valor Líquido: 8.982,93

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 9.780,00

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 195,60

OUTRAS

MÉDICO(a): DR. RONALDO CARRARA

INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.303,67 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 16 de Outubro de 2011

Nota: 838

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20 ____ Assinatura: _____

17/05/18
N.º



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 05/2018	Data 17/05/2018	Número 589	Código de Verificação XV0105C593	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte		
PRESTADOR DOS SERVIÇOS Razão Social: CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME Endereço: Avn 3, 196 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160 CCM: 24914 CNPJ: 14.326.539/0001-40 Ins. Est: e-mail: franciscojrango@yahoo.com.br Fone/FAX: (34)3261-2971				
TOMADOR DOS SERVIÇOS Nome ou Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOC DE SÃO VICENTE DE PAULO Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO ITUIUTABA/MG, 38300-160 CCM: 311 CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40 Ins. Est: --X--X-- e-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com Fone/FAX: Substituto Tributário: Sim				
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENÉRES.				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Referente serviços médicos prestados. 6.700,00				
RECEBEMOS DATA 18/maio/18 x ASSINATURA LEGÍVEL DOG IDENTIDADE				
Valor dos Serviços: 6.700,00				
RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				
PIS	56,55	COFINS	261,00	INSS 0,00 IR 130,50 CSLL 87,00
Outras Retenções:				
Descontos:	0,00		Repasse:	0,00
Outras Retenções:	535,05		Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	174,00		Base de Cálculo:	6.700,00
Total das Retenções:	709,05		Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	7.990,95		Valor do ISS:	174,00
OUTRAS INFORMAÇÕES: Em atendimento a Lei 12.741/2012 informamos que o valor aproximado dos tributos incidentes sobre as operações deste estabelecimento é de: 10,93%. Dr. Francisco Paulo Gonçalves Junior.				
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011				
Nota: 589	Nome: CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA-ME		CCM: 24914	CNPJ: 14.326.539/0001-40
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____				

17/05/18
N.º 586336

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos
Departamento de FazendaAv. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - www.ituiutaba.mg.gov.br**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Competência 05/2018	Data 17/05/2018	Número 595	Código de Verificação GPNI0U975K	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte		
PRESTADOR DOS SERVIÇOS Razão Social: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM Endereço: Rua 18, 1585 SALA 04 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072 CCM: 25645 CNPJ: 16.897.174/0001-39 Ins. Est.: e-mail: Fone/FAX:				
TOMADOR DOS SERVIÇOS Nome ou Razão Social: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO Endereço: Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160 CCM: 311 CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40 Ins. Est.: --x--x-- e-mail: s2contabilidade@netsite.com.br Fone/FAX: Substituto Tributário: Sim				
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETROCIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação De Serviços Médicos em Plantões na Área De Radiologia 13.020,00				
RECEBEMOS DATA 18 / 05 / 18  10387300 ASSINATURA LEGÍVEL DOC IDENTIDADE  CUSTO				
RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				Valor dos Serviços: 13.020,00
PIS 84,63	COFINS 390,60	INSS 0,00	IR 195,30	CSLL 130,20
Outras Retenções:				
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00	
Outras Retenções:	800,73	Deduções:	0,00	
ISS retido na fonte:	260,40	Base de Cálculo:	13.020,00	
Total das Retenções:	1.061,13	Aliquota:	2,00	
Valor Líquido:	11.958,87	Valor do ISS:	260,40	
OUTRAS INFORMAÇÕES: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012: ISS(2%) 260,40 PIS(0,65%) 84,63 COFINS(3%) 390,60.				
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011				
Nota: 595	Nome: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM	CCM: 25645	CNPJ: 16.897.174/0001-39	
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____				

17/05/18
Nº 586346

Data _____
 Saldo Anterior _____
 Saldo _____
 Total _____
 Ref: _____
 Cheque _____
 Se de _____

Comp Banco Agência UV C1 Contê C2 Série Cheque N.º C3
 012 001 0234 0 0 000 00018 00018
 012 001 0234 0 0 000 00018 00018

Pague por este cheque a quantia de **R\$ 11.958,87** (Onze mil, noventa e cinquenta e oito reais e oitenta e sete centavos)
 a Inrad Imagine Serv de Radiologia e Diag por Imagem.

Ituiutaba-MG 18 de maio de 201



ITUIUTABA - MG
 00.000 000/0004 60
 UNOEMPRESAS
 RUA 20, 830 CENTRO
 COMERCIAL 04/2009

Filipe de Almeida
 HOSPITAL SAO JOSE DA SOCIEDADE DE SAO VICENTE DE PAULO
 CNPJ 26.320.064/0001-40
 CONTE BANCARIO DESDE 03/0900



DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

CISTM – Convênio nº 01-2018
PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

PERÍODO DE VIGÊNCIA: De 16/03/2018 a 31/05/2018

DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
Saldo Anterior	R\$ 0,00	
Recurso liberado CISTM	RS 300.178,33	Pagamentos R\$ 143.064,96
Rendimento de Aplicação Finan.	RS 70,65	
Recurso próprio da Entidade	RS 3,44	
Outros Recursos	RS 0.00	
Sub – Total	RS 300.252,42	R\$ 143.064,96
Saldo Final		R\$ 157.187,46

ITUIUTABA MG, 08/08/2018

Vicente Pereira da Silva
Presidente

Assinatura Presidente

MG-1.787.367
Identidade

Assinatura Tesoureiro

9.954.826
Identidade





Extratos - Poupança

A336021649089987010
02/05/2018 16:56:5251 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 62.280,91 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/04/2018 a 30/04/2018

Variação

POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/03/2018			Saldo anterior					0,00 C
03/04/2018	03/04/2018	3/4	601 Aplicação em Poupança	204-6	62.737		92.164,46 C	
05/04/2018	04/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.404		12,80 D	
20/04/2018	19/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.419		48.005,39 D	
23/04/2018	20/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.420		10.742,48 D	
24/04/2018	23/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.423		4.588,10 D	
25/04/2018	24/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.424		9.467,07 D	
26/04/2018	25/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		132,40 D	
27/04/2018	26/04/2018	26/4	580 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.426		54.928,08 C	
30/04/2018	27/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.427		7.150,50 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								62.280,77 C

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
 SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria RB 0800 729 5675
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Poupança

A35G140839065733041
14/06/2018 08:58:0851 - POUPANÇA-OURO
DIÁRIA

Saldo: 175.299,46 C

Agência / Conta

204-6 / 62737-2

Período

01/05/2018 a 31/05/2018

Variação

POUPANÇA OURO DIÁRIA (51)

Titularidade

HOSPITAL S J S S V PAULO

DL lançamento	DL base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
30/04/2018			Saldo anterior					52.286,77 C
02/05/2018	30/04/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.430		7,88 D	
02/05/2018	03/05/2018	3/4	737 Juros	204-6			53,91 C	
15/05/2018	14/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.414		5.582,36 D	
16/05/2018	15/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.415		1.852,47 D	
21/05/2018	16/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.418		36.325,41 D	
22/05/2018	21/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.421		11.967,85 D	
23/05/2018	22/05/2018	22/5	860 Aplicação Automática Poupança	204-6	9.020.422		162.785,60 C	
25/05/2018	25/05/2018	26/4	737 Juros	204-6			16,74 C	
28/05/2018*	25/05/2018		248 Resgate Automático	204-6	9.020.425		122,00 D	
Saldo atual								0,00 C
Saldo bloqueado								0,00 D
Saldo total								167.187,46 C

Rendimentos: SELIC igualmenor que 9,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 9,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 720 0068



Consultas - Extrato de conta corrente

A35G140839055733032
14/06/2018 08:57:42

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
 Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S.J.S S.V. PAULO
 Período do extrato 05/2018

Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/05/2018		0204	18468	002 Depósito em Dinheiro	2 041 048 900 715	5.44 C	
14/05/2018		0204	18468	002 Cheque	850 010	4.259,50 D	
14/05/2018		0204	18468	002 Cheque	850 011	1.359,79 D	
14/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	3.062,36 C	0,00 C
15/05/2018		0000	13105	375 Impostos	51.601	1.862,47 D	
				PREFEITURA MUN ITUIUTABA			
15/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	1.252,47 C	0,00 C
18/05/2018		0204	18468	002 Cheque	850 014	8.882,33 D	
18/05/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850 018	21.351,53 D	
18/05/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850 015	7.080,56 D	
18/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	35.075,41 C	0,00 C
21/05/2018		0000	13113	382 Tarifa Adm Cheque Loteria	821.410.700.026.784	8,75 C	
				Tarifa referente a 18/05/2018			
21/05/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850 018	11.903,57 D	
21/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	11.907,58 C	0,00 C
22/05/2018		2918	99015	370 Transferência recebida	652 918 000 077 500	162.785,80 C	
				22/05 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
22/05/2018		0000	00000	490 Apêndice Poupança	148	132.785,80 C	0,00 C
25/05/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	861 450 900 676 785	122,00 D	
				Tarifa referente a 25/05/2018			
25/05/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	122,00 C	0,00 C
31/05/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em julho/18. Procure sua agência para renovação.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA





Consultas - Extrato de conta corrente

A335021649089967008
02/05/2018 16:57:20

Cliente - Conta atual

Agência 204 6
Conta corrente 62737 2 HOSPITAL S J S S V PAULO
Período do extrato 04 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			92.454,45 C
03/04/2018		0000	13037	125 Adição em Poupança	204.510.082.737	92.454,45 D	0,00 C
04/04/2018		0000	13113	127 Tarifa Fiança Cheque	840.840.820.501.257	12,50 D	
				Tarifa pendente referente a 02/04/2018			
04/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	12,50 C	0,00 C
18/04/2018		0204	15593	102 Cheque	850.005	15.146,06 D	
19/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.004	15.146,07 D	
19/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.005	21.146,40 D	
19/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	48.700,55 C	0,00 C
20/04/2018		0204	18237	102 Cheque	850.931	1.653,30 D	
20/04/2018		0204	18237	102 Cheque	850.002	5.856,37 D	
20/04/2018		0000	13113	102 Tarif Adic Cheque Comp	811.100.700.026.657	39,14 D	
				Tarifa referente a 18/04/2018			
20/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.003	5.097,67 D	
20/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	15.742,40 C	0,00 C
20/04/2018		0000	13113	102 Tarif Adic Cheque Comp	851.130.700.040.288	5,80 D	
				Tarifa referente a 20/04/2018			
23/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.006	4.592,50 D	
23/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	4.550,10 C	0,00 C
24/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.009	8.482,07 D	
24/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	9.482,07 C	0,00 C
25/04/2018		0000	13113	102 Tarif Adic Cheque Comp	811.150.700.037.512	19,40 D	
				Tarifa referente a 24/04/2018			
25/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Fiança de Resgate	811.150.900.262.598	122,00 D	
				Tarifa referente a 25/04/2018			
25/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	132,40 C	0,00 C
26/04/2018		2918	99015	870 Transferência recorrente	552.918.300.077.500	54.525,08 C	
				26/04 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
26/04/2018		0000	00000	825 Adição Poupança	148	54.525,00 C	0,00 C
27/04/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.007	7.150,52 D	
27/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7.150,52 C	0,00 C
30/04/2018		0000	13113	102 Tarif Adic Cheque Comp	841.200.700.028.029	7,86 D	
				Tarifa referente a 27/04/2018			
30/04/2018		0000	00000	825 Resgate Poupança	148	7,86 C	
30/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Ganha mais autonomia e segurança nas transações
pela internet com o BB Code PJ. Habilite no
Gerenciador Financeiro - Menu Segurança.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA712208 VICENTE PEREIRA DA





Consultas - Extrato de conta corrente

A35F030625066113027
03/04/2018 08:39:39

Cliente - Conta atual

Agência 204-6
Conta corrente 62737-2 HOSPITAL S J S S V PAULO
Período do extrato 03 / 2018

Lançamentos

DL	Dt	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
balancete	movimento						
16/03/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/03/2018		0000	14105	674 Transferência Agendada	291.800.000.077.500	92.454,45 C	92.454,45 C
				2903 2918 77500-2 CONSORCIO PUBL			
31/03/2018		0000	00000	999 S A L D O			92.454,45 C

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em junho/18. Procure sua agência para renovação.

Transação efetuada com sucesso por: JA71220R VICENTE PEREIRA DA.



CISTM**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

Unidade Executora:

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

Convênio

01/2018**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

(x) Parcial

() Final

Período: 16/03/2018 a 31/05/2018

DADOS BANCÁRIOS

Banco:

Banco do Brasil

Agência:

0204-6

Conta Corrente n.º:

62737-2**MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA**

Discriminação	Saldo
Saldo constante do extrato bancário em 31/05/2018	R\$ 157.187,46
(-) Cheques emitidos e não processados no extrato bancário	
Data/Número do Cheque/OB - Nome do Credor	
Valores creditados a identificar:	
Valores debitados a identificar:	
SALDO DISPONÍVEL:	R\$ 157.187,46
 Vicente Pereira da Silva Presidente	
Vicente Pereira da Silva (Responsável pela Instituição)	Data 08/08/2018





Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

"Qualidade e competência a serviço da vida"

Ofício nº 060/2018/HSJ/CONV

Ituiutaba-Mg, 08 de Agosto de 2018

Ao
Consórcio Público Intermunicipal de Saúde do Triângulo Mineiro
CISTM
Uberlândia-Mg

Ref.: Prestação de Contas do Convênio nº 001/2018 – 1º Trimestre -Março a Maio
2018

Prezados Senhores,

Encaminhamos em anexo, os documentos listados abaixo, referentes à Prestação de Contas do 1º Trimestre do Convênio nº 001/2018, celebrado com o Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo:

- Conciliação Bancária;
- Cópia de Extratos Bancários da Conta Corrente Específica nº 62.737-2 do Banco do Brasil, Agência 0204-6;
- Relação de Pagamentos;
- Demonstrativo de Receita e Despesa;
- Cópias de Notas Fiscais e Cópias de Pagamentos;
- Cópia de comprovante de depósito de recurso próprio;

Informamos que o Relatório de cirurgias eletivas e o relatório de internações de urgência/emergência foram encaminhados por e-mail na data deste Ofício.

Atenciosamente,

Vicente Pereira da Silva
Diretor-Presidente

Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

