

**CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG**

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

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

Página: 1  
Exercício: 2019**NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 35**

O ORDENADOR DE DESPESA, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2019 o valor abaixo.

**Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 008**

Descrição: UNIMED (FOLHA PAGTO)

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

Objetivo da Despesa: PAGAMENTO DE CONVENIO MEDICO.

Licitação Lei 8666 - NÃO

Fonte de Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

Favorecido: 212 - UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MEDICO

CPF/CNPJ: 17.845.504/0001-05

Endereço: AV RIO BRANCO, 212

Bairro: CENTRO

Município: VARGINHA

UF: MG

**Especificação dos Materiais ou Serviços**

80 - GERAL

REFERENTE TAXA DE MANUTENÇÃO / REMUNERAÇÃO DISPONIBILIDADE MÉDICA

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

Emissão  
01/04/2019

Ordenador: RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

**Demonstração da Extraorçamentária**

Valor: 175,00

Desconto: 0,00

Líquido: 175,00

Pagamento Na  
TESOURARIA*Gilson Cezar Prok*  
CPF 042.378.826-40  
Controle InternoSILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES  
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**Autorização de Pagamento Extraorçamentária**

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

Data: 09/04/2019Assinante:  
RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Tesoureiro:

**Recibo**Recebi em 09/04/2019, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

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

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

Documento (Tipo / Número) Recurso





Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 105.797 Série: MEN, Emitido em: 01/04/2019

Número da Nota/Série  
303.713/NFE

Data e Hora de Emissão  
01/04/2019 10:39:49

Código de Verificação  
AC78DDB64DBA5D01AAB8

Página 1 / 1

PRESTADOR

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



TOMADOR

Dados da Nota



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

Discriminação do Serviço

TAXA DE MANUTENCAO / REMUNERACAO DISPONIBILIDADE MEDICA - RDM - R\$ 175,00  
Valor aproximado dos tributos:R\$ 28,46 - Fonte:IBPT/Fecomercio RS  
Contrato: 500492 - Competencia: 04/2019 - RPS: 105797 - Data Vencimento: 08/04/2019  
Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei  
Base de calculo ISS:Regime especial conf.lei 5296/2010 art. 6,Prefeitura de Varginha  
Base de calculo IR:As MENSALIDADES/RDM estao isentos da retencao do IR, conforme  
disp.legal Lei n9656/1998,art.1,I-RIR,arts.647, caput e p.1,e 652-PN CST n08/1986, itens  
15,16 e 22 a 26-e Solucao de Consulta Cosit n59,30/12/2013-IN RFB n1396/2013,art.22.INSS.

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 175,00**

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	175,00	3,00	5,25	0,00

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

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00

Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 105.797 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/05/2019.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:5,25 (3,00%)

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

/ /  
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota  
303.713/NFE

Emissão

01/04/2019 10:39:49

Código de verificação

AC78DDB64DBA5D01AAB8





136-8

## Recibo Pagador

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA/CORRESPONDENTE BANCÁRIO</b>					Vencimento <b>09/04/2019</b>
Beneficiário: UNIMED VARGINHA COOP DE TRABALHO MEDICO - CPF/CNPJ: 17.845.504/0001-05 RUA THOMAZ SILVA, 150 - DEFINIR, JARDIM PETRÓPOL - 37006-710 - Varginha - MG					Agência/Código Beneficiário 5081 / 0000000350-6
Data do Documento 01/04/2019	Número do Documento 303713	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 02/04/2019	Nosso Número 0000005194-2
Uso do Banco 8650	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor 175,00	Valor do Documento 175,00
Instruções: Segunda via de título com valores corrigidos de mora e multa até o dia 09/04/2019. Data de vencimento original do título 08/04/2019					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa 3,56
					(=) Valor Cobrado 178,56
Pagador: CAMARA DA CAMPANHA R. PADRE NATUZZI, 79 - CAMARA MUNICIPAL - CENTRO 37400-000 CAMPANHA - MG					CPF/CNPJ: 03644213000144
Sacador/Avalista:					Código de Baixa Autenticação Mecânica



136-8

13695.08104 00000.350603 00000.519421 1 78530000017500

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA/CORRESPONDENTE BANCÁRIO</b>					Vencimento <b>09/04/2019</b>
Beneficiário: UNIMED VARGINHA COOP DE TRABALHO MEDICO - CPF/CNPJ: 17.845.504/0001-05 RUA THOMAZ SILVA, 150 - DEFINIR, JARDIM PETRÓPOL - 37006-710 - Varginha - MG					Agência/Código Beneficiário 5081 / 0000000350-6
Data do Documento 01/04/2019	Número do Documento 303713	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 02/04/2019	Nosso Número 0000005194-2
Uso do Banco 8650	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor 175,00	Valor do Documento 175,00
Instruções: Segunda via de título com valores corrigidos de mora e multa até o dia 09/04/2019. Data de vencimento original do título 08/04/2019					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa 3,56
					(=) Valor Cobrado 178,56
Pagador: CAMARA DA CAMPANHA R. PADRE NATUZZI, 79 - CAMARA MUNICIPAL - CENTRO 37400-000 CAMPANHA - MG					CPF/CNPJ: 03644213000144
Sacador/Avalista:					Código de Baixa Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

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

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 09/05/2019 às 17:19:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA**

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

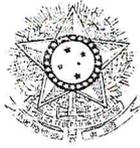
O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	ALEXANDRE PELOSO BRAGA
Qualificação:	10-Diretor
Nome/Nome Empresarial:	RAIMUNDO NONATO DE CASTRO ANDRADE
Qualificação:	16-Presidente
Nome/Nome Empresarial:	ALEXANDRE ASSAD DE MORAIS
Qualificação:	10-Diretor
Nome/Nome Empresaria:	PAULO ROBERTO MAGALHAES SWERTS
Qualificação:	10-Diretor

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

Emitido no dia 09/05/2019 às 17:19 (data e hora de Brasília).





TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 17.845.504/0001-05

Certidão nº: 172213399/2019

Expedição: 09/05/2019, às 17:20:03

Validade: 04/11/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

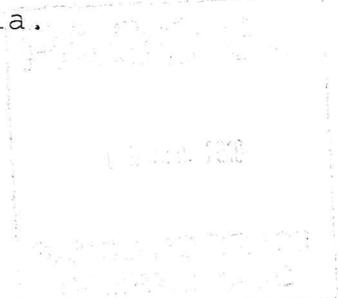
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

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

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

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

**Validade:** 05/05/2019 a 03/06/2019

**Certificação Número:** 2019050500250973167103

Informação obtida em 09/05/2019, às 17:20:31.

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





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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:49:45 do dia 29/04/2019 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/10/2019.

Código de controle da certidão: **19E5.2E3C.0072.DC42**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

## CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:  
09/05/2019CERTIDÃO VALIDA ATÉ:  
07/08/2019

NOME: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

CNPJ/CPF: 17.845.504/0001-05

LOGRADOURO: RUA THOMAZ SILVA

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO: JARDIM PETROPOLIS

CEP: 37006710

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: VARGINHA

UF: MG

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2019000332427103

07/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:08:51  
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====  
CC Unicred do Brasil  
=====

13695031040000035060300000519421178530000017500

BENEFICIARIO:

UNIMED VARGINHA COOP DE TRABALHO ME

NOME FANTASIA:

UNIMED VARGINHA COOP DE TRABALHO ME

CNPJ: 17.845.504/0001-05

PAGADOR:

CAMARA DA CAMPANHA

CNPJ: 03.644.213/0001-44  
=====

NR. DOCUMENTO	40.904
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	175,00
JUROS/MULTA	3,56
VALOR COBRADO	178,56
=====	
NR. AUTENTICACAO	2.E2C.A19.5BB.BF3.7D6

NEx = 35

R\$ = 175,00

NEx = 36

R\$ = 3,56

178,56

- 3,56

175,00

