

**CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG**RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO
CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891Página: 1
Exercício: 2019**NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 55**

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 - 008Descrição: 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 OrdináriosFavorecido: 212 - UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MEDICO CPF/CNP. 17.845.504/0001-05
Endereço: AV RIO BRANCO, 212 Bairro: CENTRO
Município: VARGINHA UF: MG**Especificação dos Materiais ou Serviços**80 - GERAL
REFERENTE TAXA DE MANUTENÇÃO / REMUNERAÇÃO DISPONIBILIDADE MÉDICA

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

Emissão
30/04/2019

Ordenador: RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 175,00 Desconto: 0,00 Líquido: 175,00

Pagamento Na
TESOURARIASILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.
____/____/____**Autorização de Pagamento Extraorçamentária**

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

Data: 07 / 05 / 2019

Assinante:
RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 07 / 05 / 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: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso

Assinatura: _____





Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 106.769 Série: MEN, Emitido em: 02/05/2019

Número da Nota/Série
308.615/NFE

Data e Hora de Emissão
02/05/2019 11:16:10

Código de Verificação
1424D6B4A3903DD19812

Página 1 / 1

PRESTADOR



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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Discriminação do Serviço

TAXA DE MANUTENCAO / REMUNERACAO DISPONIBILIDADE MEDICA - RDM - R\$ 175,00
Valor aproximado dos tributos:R\$ 28,46 - Fonte:IBPT/Fecomercio RS
Contrato: 500492 - Competencia: 05/2019 - RPS: 106769 - Data Vencimento: 08/05/2019
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\$)	Valor do ISS (R\$) Base de cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$) Fonte (R\$)
0,00	175,00	3,00	5,25	5,25	0,00

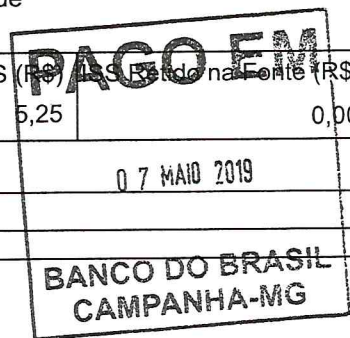
Total Tributos: 5,25. Percentual: 3,00%

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 106.769 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:17/06/2019.
- 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.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
308.615/NFE

Emissão
02/05/2019 11:16:10

Código de verificação
1424D6B4A3903DD19812



Data

Identificação do Recebedor

Período: 01/04/2019 a 30/04/2019 Tipo: Cálculo Mensal

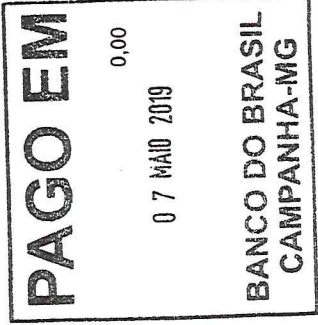
Resumo dos Eventos

C.Custo: Total da Empresa

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC
	Provento																				
34	Horas Extras c/ 50%	25,22	1.243,66	M	M				1		289	ASSIST.MEDICA UNIMED		149,07					1		507
39	TITULAÇÃO MESTRADO 15%	15,00	801,51		D	M			1	521	294	MENSALIDADE UNIMED	7,00	175,00					2		507
61	ANUENIO (INSS)	13,00	694,64	M					1		302	INSS		4.871,80			M-		12		512
79	GRATIFICAÇÃO 5% (PREV)	5,00	267,17						1		304	IRRF		4.431,92					15		513
96	1/3 S/ABONO PECUN.(ESTA T)		730,26						1		519	LABORATORIO SÃO JOSÉ		305,00					2		502
155	ABONO PECUN.FERIAS(ESTA T)	10,00	1.781,13						1		529	DROGARIA PRINCESA		1.198,36					8		502
320	GRATIFICAÇÃO 10% (PREV)	20,00	1.024,61	M		M			2		532	EMPRESTIMO BCO.BRASIL 2		962,41					1		503
400	SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M					1		535	DROGARIA DROGALUZ		906,23					6		502
420	DIAS FERIAS (ESTA T)		3.562,26						1		536	DROGARIA AMERICANA		628,96					4		502
424	Anuênio AB Pec Fer(Estat)		409,66						1		539	SICOOB CREDITASS CONSIGNA		3.572,40					4		
700	SUBSIDIO	330,00	42.026,82	M					11		805	PREV.ID. MUNICIPAL		2.123,32			M-		4		522
800	SALARIO BASE ESTATUTARIO	100,00	10.303,86	M		M			4			Outros									
861	ANUENIO ESTATUTARIO	77,00	2.307,09	M		M	M		4		80	DIAS FERIAS (NEUTRO)	20,00	3.562,26					1		
865	PROGRESSAO ESTATUTARIO	52,00	1.838,01	M		M	M		3		810	PREV. MUNICIPAL PATRONAL		5.312,18					4		521

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

Totais	Bases	Provisão Férias	Provisão 13° Salário	GPS	Total da Folha
Proventos:	IRRF Mês: 72.334,07	Valor: 68.611,51	Valor: 0,00	Parte Empresa: 9.861,66	
Vantagens:	IRRF Fer: 0,00	1/3: 0,00	INSS: 0,00	Terceiros: 0,00	
Descontos:	IRRF 13°: 19.324,47	INSS: 801,51	FGTS: 0,00	Acid. Trabalho: 493,13	
Líquido:	IRRF Par: 53.009,60	FGTS: 1.838,01	PIS: 0,00	Convênios: 0,00	
Outros:	INSS Mês: 8.874,44	FGTS: 49.308,51	Saldo Transf.: 0,00		
Outros Prv:	INSS 13°: 0,00	Saldo Transf.: 0,00			
Outros Des:	FGTS Mês: 63.830,44	FGTS 13°: 0,00			
Salário:	FGTS Res: 0,00	FGTS 13°Res: 0,00			
	IPE Mês: 19.303,00	IPE Mês: 4.946,61			
Dependentes SF:	IPE Fer: 7	IPE 13°: 4.946,61			
Dependentes IR:	PIS Mês: 2.307,09	Total: 0,00			
					82.688,86



Colaboradores	Situação	Descrição	Quantidade	Total de Colaboradores
	001	Trabalhando	16	16

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

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

Emitido no dia 22/05/2019 às 17:02:33 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

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

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

Nome/Nome Empresarial:	ALEXANDRE PELOSO BRAGA
Qualificação:	10-Diretor

Nome/Nome Empresarial:	RAIMUNDO NONATO DE CASTRO ANDRADE
Qualificação:	16-Presidente

Nome/Nome Empresarial:	ALEXANDRE ASSAD DE MORAIS
Qualificação:	10-Diretor

Nome/Nome Empresarial:	PAULO ROBERTO MAGALHAES SWERTS
Qualificação:	10-Diretor

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

Emitido no dia 22/05/2019 às 17:03 (data e hora de Brasília).



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

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

Certidão nº: 172872487/2019

Expedição: 22/05/2019, às 17:03:33

Validade: 17/11/2019 - 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.

PAGO EM

07 MAIO 2019

**BANCO DO BRASIL
CAMPANHA-MG**

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

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

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

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

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

Certificação Número: 2019050500250973167103

Informação obtida em 22/05/2019, às 17:04:01.

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 04:59:31 do dia 20/05/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/11/2019.
Código de controle da certidão: **523E.D483.E9FE.72DC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
22/05/2019CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
20/08/2019

NOME: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

CNPJ/CPF: 17.845.504/0001-05

LOGRADOURO: AVENIDA RIO BRANCO

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO: CENTRO

CEP: 37002010

DISTRITO/POVOADO:

MUNICÍPIO: VARGINHA

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer débitos 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: 2019000334746923



23/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:24:37
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

13695081040000035060300000597658478830000017500

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	50.702
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	175,00
VALOR COBRADO	175,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9D1.3F5.3B8.CDE.712

