

**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 62**

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: 291,02 (Duzentos e Noventa e Um Reais e Dois Centavos)

Emissão  
15/05/2019

Ordenador: RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

**Demonstração da Extraorçamentária**

Valor: 291,02

Desconto: 0,00

Líquido: 291,02

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: 21 / 05 / 2019

Assinante:

RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Tesoureiro:

**Recibo**

Recebi em 21 / 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.

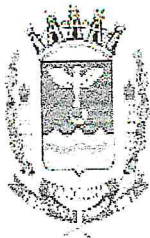
Banco / Número Cheque / Número Conta

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

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

Documento (Tipo / Número) Recurso





Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 259.661 Série: POS, Emitido em: 17/05/2019

Número da Nota/Série  
312.592/NFE

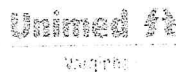
Data e Hora de Emissão  
17/05/2019 10:44:53

Código de Verificação  
4F805E45885D233D6F22

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

CUSTEIO ADMINISTRATIVO - R\$ 37,96  
EXAMES, TERAPIAS REDE CONTRATADA E ATENDIMENTO INTERCAMBIO - R\$ 253,06  
Valor aproximado dos tributos:R\$ 47,32 - Fonte:IBPT/Fecomercio RS  
Contrato: 500492 - Competencia: 05/2019 - RPS: 259661 - Data Vencimento: 26/05/2019  
Base de calculo ISS:Regime especial conf.lei 5296/2010 art. 6,Prefeitura de Varginha  
Base de calculo IRRF:RIR art.647 caput e p.1 e art.652(Cod.pgto DARF 3280)-R\$ 0,0000

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 291,02**

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	291,02	3,00	8,73	0,00

Total Tributos: 8,73. Percentual: 3,00%

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 259.661 Série POS.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:17/06/2019.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:8,73 (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  
312.592/NFE

Emissão  
17/05/2019 10:44:53

Código de verificação  
4F805E45885D233D6F22



Data

Identificação do Recebedor

UNICRED			descrição	valor
			Consultas Taxa Administrativa ISS (Cobr)	253,06 37,96
.Contrato: 500492				
Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei				
À CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA:				
Todas as retenções de IR deverão ser pagas através de DARF, no código 3280, pelo Tomador do Serviço.				
BASE DE CALCULO DO ISS	ISSQN CALCULADO PELA ALIQUOTA DE	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA	291,02
0	%	0		

UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
R. THOMAZ SILVA 150 - JARDIM PETROPOLIS  
CEP:37006710 - VARGINHA - MG  
Fone:35-3690-7000 E-mail:financeiro.nfse@unimedvarginha.coop.br  
CNPJ: 17.845.504/0001-05 I.E:  
Inscrição N°: 0 Validade: 0

ans - n° 344729

Unimed Varginha

pagador: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA	n° contrato: 500492
endereço: R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL	cidade/uf: CAMPANHA-MG
bairro: CENTRO	cep: 37400-000
praça: CAMPANHA-MG	
cnpj/cpf: 03.644.213/0001-44	inscrição estadual:
	data da emissão: 17/05/2019
<b>NOTA FISCAL</b>	<b>fatura</b>
<b>FATURA DE SERVIÇOS</b>	<b>valor</b>
n° 312592	291,02
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	Duzentos e Noventa e Um Reais e Dois Centavos*
competência	05/2019
SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO *DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS, CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NUMERO.	

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

**PAGO EM**  
27 MAIO 2019  
BANCO DO BRASIL  
CAMPANHA-MG

UNICRED	136-8	13695.08104 0000.350603 0000.638510 4 79010000029102
local de pagamento	APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO UNICRED DO BRASIL	
beneficiário	UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MÉDICO	
data do documento	17/05/2019	n° do documento: 312592
uso do banco	carteira: 21	espécie da moeda: R\$
instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)	APOS VENCTO MULTA DE R\$ 5,82 E JUROS DE R\$ 0,10 AO DIA NAO RECEBER APOS 59 DIAS DO VENCIMENTO	
	ans - n° 344729	
	vencimento: 26/05/2019	
	agência / código do beneficiário: 5081 / 0000000350-6	
	nosso número: 000006385-1	
	valor do documento: 291,02	
	(-) desconto / abatimento	
	(-) outras deduções	
	(+/-) mora / multa	
	(+/-) outros acréscimos	
	(=) valor cobrado	

pagador	CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA	cnpj	03.644.213/0001-44
	R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL, CENTRO - CAMPANHA-MG - - 37400-000		
pagador / avalista		cód. de baixa	



**Competência Financeira: 05-2019**

Evento	Lote	Evento Principal	Classif. Ex. Evento	Cp. Ab.	Tipo Adm.	Cid	Doc. Finan.	Contrato Financeiro
Prescritor	504	Seg. Saúd. Pontu						
Beneficiário	1004	Boa Pos. Tral. Cóp. D. Real.						

**Contrato: 500492 - CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA**  
**Classe Contrato: 1000 - PJ CO - RDM 08 - UTILIZAÇÃO 26 e 08**  
**Modelo Contrato: 5002 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL PÓS LEI**  
**Localção:**  
**Cód. Titular: 500492000008007 - SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES**  
**Beneficiário: 500492000008007 - SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES (00)**  
**Matrícula: 000001151954133000**  
**CONS.INTER 312592 500492**  
**Módulo Operadora: 305 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL POS LEI**

Evento	Lote	Evento Principal	Classif. Ex. Evento	Cp. Ab.	Tipo Adm.	Cid	Doc. Finan.	Contrato Financeiro	Qtd. Eventos	Total HM:	Total Filme:	Total Outros:	Total Taxa Adm:
LEONARDO ANDRADE	5	5	7	1	30/03/2019 10:07	10101012 - Consulta em consultório (no horário norm: Prc.Med Não se aplica participação 100,00 % VI.HM			2	253,06	0,00	0,00	37,96
Beneficiário: 500492000008309 - MAISA DOMINGUES ARANTES (30)													
10560281257	3517	000007431952508000	CONS.INTER	312592	500492								
Prestador 400419730	5	5	7	1	22/03/2019 00:00	10101012 - Consulta em consultório (no horário norm: Prc.Med Não se aplica participação 100,00 % VI.HM			2	253,06	0,00	0,00	37,96
Beneficiário: 500492000008309 - MAISA DOMINGUES ARANTES (30)													
10560281257	3517	000007431952508000	CONS.INTER	312592	500492								

Total Geral	Qtd. Eventos :	Total HM:	Total Filme:	Total Outros:	Total Taxa Adm:
	2	253,06	0,00	0,00	37,96
	Qtd. Serviços :	Total Material:	Total Medicamento:	Total Custo :	Total Geral :
	2,00	0,00	0,00	0,00	291,02



		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>17.845.504/0001-05</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO</b> <b>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 27/05/2019 às 14:53:19 (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 27/05/2019 às 14:53 (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: 173080765/2019

Expedição: 27/05/2019, às 14:53:58

Validade: 22/11/2019 - 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.



IMPRIME

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:** 24/05/2019 a 22/06/2019

**Certificação Número:** 2019052401170703326670

Informação obtida em 27/05/2019, às 14:54:32.

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







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: 173080962/2019

Expedição: 27/05/2019, às 14:55:10

Validade: 22/11/2019 - 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.

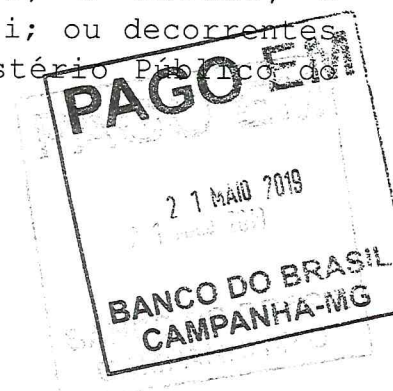
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.


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.



		<b>SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS</b>	
<b>CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS</b> <b>Negativa</b>		CERTIDÃO EMITIDA EM: 27/05/2019	
		CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 25/08/2019	
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	
<p><b>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:</b></p> <p><b>1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;</b></p> <p><b>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.</b></p> <p><b>Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.</b></p>			
IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO	
<p><b>A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <a href="http://www.fazenda.mg.gov.br">http://www.fazenda.mg.gov.br</a> =&gt; Empresas =&gt; Certificação da Autenticidade de Documentos.</b></p>			
CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2019000335481974			



23/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:24:38  
171101711 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Unicred do Brasil

-----

13695081040000035060300000638510479010000029102

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 52.102

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2019

VALOR DO DOCUMENTO 291,02

VALOR COBRADO 291,02

=====

NR.AUTENTICACAO 2.701.B55.9DB.3D9.A02

