

001178

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB08/09/2016 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 09:53:35

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

**Data da Transferência:** 02/09/2016  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 1.745,15  
**Documento:** 345141  
**Autenticação:** E15E92EC-4565-4F09-81EF-EE18ADDD55B1

001179

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

17:18:41

**Nº Agendamento:** 349.539  
**Data do Agendamento:** 12/09/2016  
**Agendado para:** 12/09/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 13.088,62

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 222.254-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.326.539/0001-40

**Autenticação:** 3F84EDE3-3646-4BF9-9371-9193D69E6E55



001130

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB14/09/2016 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:43:17

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

**Data da Transferência:** 14/09/2016  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 1.469,60  
**Documento:** 350806  
**Autenticação:** 6A73A4A0-E998-4C1D-A2CE-EFC63375BFBB

001181

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB14/09/2016 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:43:50

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

**Data da Transferência:** 14/09/2016  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 11.940,50  
**Documento:** 350807  
**Autenticação:** CFB87081-62F4-4B78-854F-3B8251766960

001182

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

15/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:26:44

Nº Agendamento: 351.458  
Data do Agendamento: 15/09/2016  
Agendado para: 15/09/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 16.072,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 9.011-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03

Autenticação: 870C3094-8A44-4940-8D21-C94520D288D9

001183

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

15/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:27:15

**Nº Agendamento:** 351.460  
**Data do Agendamento:** 15/09/2016  
**Agendado para:** 15/09/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 4.018,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 341-BANCO ITAU S.A.  
**Agência:** 00106-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 9.011-1  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.467.667/0001-03

**Autenticação:** 7649A97E-FC7D-46B0-BFC3-491FB6330AA9

15/09/2016

COMPROVANTE DE TED

13:29:20

**Nº Agendamento:** 351.463  
**Data do Agendamento:** 15/09/2016  
**Agendado para:** 15/09/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 14.696,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Uniced do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 70.835-6  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CMI-CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 07.840.210/0001-37

**Autenticação:** 691EFD6D-128E-48F2-A471-DC12E4B53BBF



001185

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

21/10/2016

Comprovante

16:08:25

**Pagamento de Título****Coop.:** 3133-0 / CCLA DO PONTAL DO TRIÂNGULO LTDA - SICOOB CREDIPON  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO**Autenticação:** AB17B812-0694-4755-B310-B44A21489273  
**No. Agendamento:** 354.029  
**Tipo Documento:** Títulos  
**Data Agendamento:** 20/09/2016-14:34:30  
**Data Pagamento:** 20/09/2016  
**Valor:** 2.876,72  
**Código de Barras:** 0019862168 79990000329 52944001214 8 69230000287672  
**Situação:** Efetivado  
**Observação:** PAGAMENTO ISSQN REFERENTE MES AGOSTO 2016



**Prefeitura Municipal de Ituiutaba**  
 Secretaria Mun. de Fazenda e Rec. Humanos  
 Departamento de Fazenda

D.A.M.  
 DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Contribuinte  
 HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICEN  
 Avn 3, 196  
 38300-160 ITUIUTABA

C.N.P.J.: 21.320.064/0001-40  
 Inscrição: 311

Tributo	Valor
ISSQN - RETIDO	2.873,64
TX. EXPEDIENTE	3,08
<b>Sub Total</b>	<b>2.876,72</b>

Informações  
 ISSQN Retido Mes 8/2016 Notas  
 Ficaie:1-2:46:48:79:80:81:83:97:131:139:205:230:470:492:498:956:958:1045:1046: Valor

Ano	Mês/Competência	Pr./Tot	Vencimento Original	Emissão	Validade	Número Guia
2016	8	1/1	20/09/2016	20/09/2016	20/09/2016	3252944

001186

Via do Contribuinte

Autenticação Mecânica no Verso

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00198.62168 79990.000329 52944.001214 8 69230000287672

Local de Pagamento  
**PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL.**

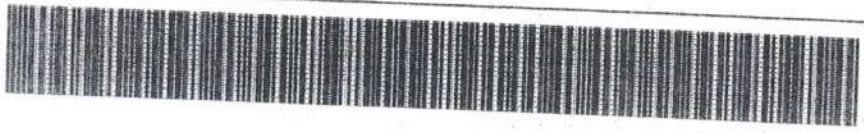
Cedente				
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA				
Data do Documento	Nosso Número	Espécie Doc	Acerto	Data do Processamento
20/09/2016	3.252.944 - 1	DM	N	20/09/2016
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	018/019	Real		

Ag/Código Cedente	02040204-6 0006498-X
Nosso Número/Código do Documento	3.252.944 - 1
Valor do Documento	2.876,72
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora Multa	
(+) Outras Acréscimos	
Valor Total a Pagar	2.876,72

Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente  
**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**

Cobrança sem Registro  
 Sacado HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE  
 Avn 3, 196  
 38300-160 ITUIUTABA

Inscrição : 311



Ficha de Compensação  
 Via do Banco  
 Autenticação Mecânica

ISS MÊS DE AGOSTO DE 2016  
 CONV. R\$ 1.200.000,00 - SICOOB

VENCIMENTO

20/09/2016

FORNECEDOR	Nº DA N. F.	VALÔR R\$	VR. PIS/COFINS
CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 000230	R\$ 6.014,00	R\$ 120,28
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000131	R\$ 4.800,00	R\$ 96,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 000956	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 000958	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00
CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	NF. 000046	R\$ 2.000,00	R\$ 40,00
CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	NF. 000048	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001045	R\$ 4.784,00	R\$ 95,68
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001046	R\$ 4.784,00	R\$ 95,68
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000079	R\$ 16.500,00	R\$ 330,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000080	R\$ 16.500,00	R\$ 330,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000081	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000083	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 0000470	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000492	R\$ 2.000,00	R\$ 40,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000498	R\$ 1.900,00	R\$ 38,00
INRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000097	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00
JOSÉ CARLOS DE AVILA - ME	NF. 000001	R\$ 3.200,00	R\$ 64,00
JOSÉ CARLOS DE AVILA - ME	NF. 000002	R\$ 3.200,00	R\$ 64,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000205	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
LUIZ ADAUTO GOMES-CLÍNICA MÉDICA-ME	NF. 000139	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 143.682,00</b>	<b>R\$ 2.873,64</b>

001188

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

21/10/2016

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

16:05:51

ORIGEM DA OPERAÇÃO


BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 354031  
DATA PAGAMENTO: 20/09/2016  
CÓDIGO DE BARRAS: 85610000018117300646264121320064000117086244  
DATA VENCIMENTO: 20/09/2016  
VALOR TOTAL: 1.811,73  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 8B01B385-5A28-4A12-ABA3-5773C9CA9F96

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

**BANCOOB 08006464001**




 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2016
<p>IRRF P. JURÍDICA REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2016</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/09/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.6.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.811,73
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.811,73

85610000018-6 11730064626-4 41213200640-1 00117086244-3

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



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2016
<p>IRRF P. JURÍDICA REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2016</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/09/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.6.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.811,73
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.811,73

85610000018-6 11730064626-4 41213200640-1 00117086244-3

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.

1.811,73



**IRRF P. JURÍDICA MÊS AGOSTO/16**  
**CONV. R\$ 1.200.000,00 - SICOOB**

**VENCIMENTO**

**20/09/2016 CÔD. "1708"**

FORNECEDOR	Nº DA N. F.	VALÔR R\$	VR. PIS/COFINS
CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 000230	R\$ 6.014,00	R\$ 90,21
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000131	R\$ 4.800,00	R\$ 72,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 000956	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 000958	R\$ 4.500,00	R\$ 67,50
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001045 #	R\$ 4.784,00	R\$ 71,76
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001046 #	R\$ 4.784,00	R\$ 71,76
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000079	R\$ 16.500,00	R\$ 247,50
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000080	R\$ 16.500,00	R\$ 247,50
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000081	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000083	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 0000470	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000492	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000498 #	R\$ 1.900,00	R\$ 28,50
INRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000097 #	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000205	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 120.782,00</b>	<b>R\$ 1.811,73</b>

001191

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

21/10/2016

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**


16:05:51

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 354034  
DATA PAGAMENTO: 20/09/2016  
CÓDIGO DE BARRAS: 8564000056163700646264121320064000159526244  
DATA VENCIMENTO: 20/09/2016  
VALOR TOTAL: 5.616,37  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: C1BFD3AB-DC53-4633-AC00-FBA3814DC9B2


MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

BANCOOB 08006464001

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2016
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.616,37
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.616,37
	<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200  PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE AGOSTO DE 201  <b>DARF válido para pagamento até 20/09/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.6.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	

8564000056-3 16370064626-4 41213200640-1 00159526244-3 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2016
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.616,37
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.616,37
	<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200  PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE AGOSTO DE 201  <b>DARF válido para pagamento até 20/09/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.6.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	

8564000056-3 16370064626-4 41213200640-1 00159526244-3 **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.

5.616,37



PIS/COFINS/CSLL 4.65% AGOSTO/16  
 CONV. R\$ 1.200.000,00 - SICOOB

VENCIMENTO

20/09/2016 CÓD. "5952

FORNECEDOR	Nº DA N. F.	VALÔR R\$	VR. PIS/COFINS
CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 000230	R\$ 6.014,00	R\$ 279,65
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000131	R\$ 4.800,00	R\$ 223,20
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 000956	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 000958	R\$ 4.500,00	R\$ 209,25
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001045 /	R\$ 4.784,00	R\$ 222,46
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001046 /	R\$ 4.784,00	R\$ 222,46
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000079	R\$ 16.500,00	R\$ 767,25
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000080	R\$ 16.500,00	R\$ 767,25
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000081	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000083	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000470	R\$ 4.000,00	R\$ 186,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000492	R\$ 2.000,00	R\$ 93,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000498 /	R\$ 1.900,00	R\$ 88,35
INRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000097 /	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000205	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00
TOTAL		R\$ 120.782,00	R\$ 5.616,37

001191

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

21/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:44:22

**Nº Agendamento:** 354.720  
**Data do Agendamento:** 21/09/2016  
**Agendado para:** 21/09/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 5.648,77

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 222.254-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.326.539/0001-40

**Autenticação:** 89BCC558-EEDB-4FD8-8BBA-F41C16A8D74E



001195

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

21/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:45:33

Nº Agendamento: 354.721  
Data do Agendamento: 21/09/2016  
Agendado para: 21/09/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 13.777,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 02046-ESPERA FELIZ  
Conta: 90.300-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM  
CPF/CNPJ: 16.897.174/0001-39

Autenticação: CD9632D2-B364-4E8E-8E6D-2685A3013DDA

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

21/09/2016

**COMPROVANTE DE TED**

15:44:40

**Nº Agendamento:** 354.723  
**Data do Agendamento:** 21/09/2016  
**Agendado para:** 21/09/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 3.765,85

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 222.254-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.326.539/0001-40

**Autenticação:** C7E11E93-6583-403E-9909-5522E4E95D07

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

28/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:04:06

**Nº Agendamento:** 357.744 ✓  
**Data do Agendamento:** 28/09/2016  
**Agendado para:** 28/09/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 16.533,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 4.899-2  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 13.244.928/0001-63

**Autenticação:** 13253650-2764-4E49-A590-D8150E1B9494

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - MG  
 S.M.F.A.R.H - Departamento Contábil e Financeiro  
 PRESTAÇÃO DE CONTAS  
 RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ENTIDADE: Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

CONVÊNIO Nº: 035/2016

NATUREZA DA DESPESA: FOLHA: 01

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/08/2016 a 31/08/2016

ORDEM	CHEQUE Nº	FAVORECIDO	DESPESAS - R\$		
			REC CONVÊNIO	REC ENTIDADE	TOTAL
01	331765	Clinica Doenças Vasculares Periféricas	R\$ 5.097,67		R\$ 5.097,67
02	331766	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
03	331768	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 15.614,50		R\$ 15.614,50
04	331770	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 15.614,50		R\$ 15.614,50
05	331774	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 4.394,10		R\$ 4.394,10
06	331777	Protege Medicina do Trabalho Ltda -Me	R\$ 4.822,12		R\$ 4.822,12
07	331781	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 30.758,73		R\$ 30.758,73
08	331784	Clinica M A Saude Ltda	R\$ 2.204,40		R\$ 2.204,40
09	331792	Inrad Imagine Serv de Radiologia e Diag	R\$ 13.777,50		R\$ 13.777,50
10	332260	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 16.533,00		R\$ 16.533,00
11	332261	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 3.674,00		R\$ 3.674,00
12	332282	Presto Prest de Serv Medicos Psicologo e	R\$ 7.164,30		R\$ 7.164,30
13	333706	CMI Centro Medico Integrado Ltda	R\$ 15.614,50		R\$ 15.614,50
14	333710	CMI Centro Medico Integrado Ltda	R\$ 551,10		R\$ 551,10
15	333711	CMI Centro Medico Integrado Ltda	R\$ 4.121,94		R\$ 4.121,94
16	333712	CMI Centro Medico Integrado Ltda	R\$ 4.776,20		R\$ 4.776,20
17	333713	Clinica Medica e Diag de Imagem Itba Ltda	R\$ 6.591,16		R\$ 6.591,16
18	333721	Clinica Medica e Diag de Imagem Itba Ltda	R\$ 4.396,85		R\$ 4.396,85
19	334539	Lima e Bertelli Assistencia Medica Ltda	R\$ 11.940,50		R\$ 11.940,50
TOTAL			R\$ 174.995,07		R\$ 174.995,07

Vicente Pereira da Silva

Vicente Pereira da Silva

Nome Responsável pela Entidade

Assinatura Responsável pela Entidade

26/09/2016

Data



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA -MG  
 S.M.F.A.R.H - Departamento Contábil e Financeiro  
 PRESTAÇÃO DE CONTAS  
 RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


ENTIDADE: Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo

CONVÊNIO N°: 035/2016

NATUREZA DA DESPESA: FOLHA: 02

PERÍODO DE EXECUÇÃO : 01/08/2016 a 31/08/2016

ORDEM	CHEQUE N°	FAVORECIDO	DESPESAS - R\$			TOTAL
			REC CONVÊNIO	REC ENTIDADE		
		Transporte				R\$ 174.995,07
20	334543	Clinica Freitas Ltda -Me	R\$ 8.820,00			R\$ 8.820,00
21	334546	Clinica Freitas Ltda -Me	R\$ 7.840,00			R\$ 7.840,00
22	335676	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME	R\$ 22.589,00			R\$ 22.589,00
23	338041	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 7.348,00			R\$ 7.348,00
24	338726	Receita Federal do Brasil	R\$ 1.570,08			R\$ 1.570,08
25	340158	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 2.681,09			R\$ 2.681,09
26	341649	Clinica Center Médica Ltda	R\$ 4.133,25			R\$ 4.133,25
27	342220	Receita Federal do Brasil	R\$ 9.231,32			R\$ 9.231,32
28	342221	Receita Federal do Brasil	R\$ 1.407,77			R\$ 1.407,77
29	342225	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 2.148,86			R\$ 2.148,86
30	342733	Clinica Doenças Vasculares Per. Ltda ME	R\$ 4.408,80			R\$ 4.408,80
31	342736	Clinica Center Médica Ltda	R\$ 9.185,00			R\$ 9.185,00
32	342737	CMI Centro Medico Integrado Ltda - ME	R\$ 3.674,00			R\$ 3.674,00
33	342738	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 15.155,25			R\$ 15.155,25
34	342739	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 15.155,25			R\$ 15.155,25
35	342740	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 9.185,00			R\$ 9.185,00
36	342741	Clinica Freitas Ltda -Me	R\$ 1.960,00			R\$ 1.960,00
37	342742	Lima Bertelli Assistência Médica Ltda	R\$ 9.185,00			R\$ 9.185,00
		TOTAL				R\$ 310.672,74

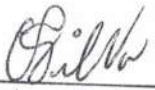
Nome Responsável pela Entidade: Vicente Pereira da Silva Assinatura:  Assinatura Passada em Pel pela Entidade: \_\_\_\_\_ Data: 26/09/2016





CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA		De 01/08/2016 a 31/08/2016	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 240.000,00		R\$ 0,00
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 240.000,00	Pagamentos	R\$ 353.352,80
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 881,90		R\$ 0,00
Recurso próprio da Entidade	R\$ 3.746,69		R\$ 0,00
Sub – Total	R\$ 484.628,59		R\$ 353.352,80
Saldo Final	<b>R\$ 131.275,79</b>		

ITUIUTABA MG, 26/09/2016

	<b>Vicente Pereira da Silva</b>	<u>M-1.787.367</u>
Assinatura Presidente	Presidente	Identidade
		<u>127.0084</u>
Assinatura Tesoureiro		Identidade

*Silveira*

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/08/2016 a 31/08/2016

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2)
	CONVÊNIO (1)	ENTIDADE	CONVÊNIO (2)	ENTIDADE	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)	R\$ 480.000,00 R\$ 881,90	R\$ 3.746,69	R\$ 353.352,80	R\$ 0,00	R\$ 131.275,79
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 480.881,90</b>	<b>R\$ 3.746,69</b>	<b>R\$ 353.352,80</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 131.275,79</b>

OBSERVAÇÃO:

Rendimentos de Aplicação Financeira : R\$ 881,90  
 Recurso próprio da Entidade : R\$ 3.746,69

Assinatura:



Vicente Pereira da Silva

Presidente da Entidade

Ituiutaba, em 26/09/2016

001203

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:40:14

Nº Agendamento: 331.765 ✓  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 5.097,67 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-40

Autenticação: 24435E15-BB32-4BDF-AD8D-FCD898196BEE





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
03/08/2016

Número  
128

Código de Verificação  
38JJSU8WHH

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.:

Fone/FAX: (34)3261-2971

e-mail: franciscojrangio@yahoo.com.br

**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--

Fone/FAX:

e-mail: m.goretemelo@hotmail.com

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a prestações de serviços médicos através de plantões na área de UTI

5.550,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 36,08 COFINS

Outras Retenções:

Descontos:

Outras Retenções:

ISS retido na fonte:

Total das Retenções:

Valor Líquido:

166,50 INSS

0,00 IR

Valor dos Serviços:

5.550,00

83,25 CSLL

55,50

0,00

341,33

111,00

452,33

5.097,67

Repasse:

0,00

Deduções:

0,00

Base de Cálculo:

5.550,00

Aliquota:

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 Outubro de 2011

Nota: 128

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: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001205

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:36:55

Nº Agendamento: 331.766 ✓  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: C46263CD-C409-4565-8A56-35C9682E363D





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/07/2016	Número 69	Código de Verificação AR180M2TAO	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--  
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**

Referente a prestação de serviços médicos através de plantões médicos na obstetria e ginecologia.  
Dr. Paulo Henrique

8.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b>		8.000,00	
PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00	IR	120,00
Outras Retenções:						CSLL	80,00
Descontos:	0,00					Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00					Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00					Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	652,00					Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00					Valor do ISS:	160,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.066,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 69

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001207

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:52:17

Nº Agendamento: 331.768  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 15.614,50 /

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA /  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: D7E6908F-777C-466F-AF1F-ABFB08F267A2



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
29/07/2016

Número  
67

Código de Verificação  
LKMSGPSPWV

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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a prestação de serviços médicos através de plantões médicos na área de pediatria. Dr.Mário

17.000,00



**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 110,50 COFINS

Outras Retenções:

510,00 INSS

0,00 IR

Valor dos Serviços:

17.000,00

Descontos:

0,00

Outras Retenções:

1.045,50

ISS retido na fonte:

340,00

Total das Retenções:

1.385,50

Valor Líquido:

15.614,50

255,00 CSLL

170,00

Repasso:

0,00

Deduções:

0,00

Base de Cálculo:

17.000,00

Alíquota:

2,00

Valor do ISS:

340,00

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.266,10 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 67

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

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



001209

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:15:34

Nº Agendamento: 331.770  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 15.614,50 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 1B628030-A0D5-494D-9DF8-14AAB9BF471F





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
29/07/2016

Número  
68

Código de Verificação  
0FM6MJOA3K

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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a prestação de serv. médicos através de plantões médicos na área de neonatologia. Dr.Mário

17.000,00

**RECEBEMOS**

DATA

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 110,50 COFINS

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 1.045,50

ISS retido na fonte: 340,00

Total das Retenções: 1.385,50

Valor Líquido: 15.614,50

Valor dos Serviços: 17.000,00

510,00 INSS

0,00 IR

255,00 CSLL

170,00

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 17.000,00

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 340,00

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.266,10 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 68

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

001211

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:08:26

Nº Agendamento: 331.774 ✓  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.394,10 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: CF11444F-7AD6-41CE-AF40-D7F4A309F4CD


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

 Data  
 29/07/2016

 Número  
 72

 Código de Verificação  
 RIKJ6IA0F7

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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,  
 PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

 Referente a prestação de serviços médicos através de plantões médicos na área de anestesiologia.  
 Dra. Janaina

4.784,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 31,10 COFINS

143,52 INSS

0,00 IR

Valor dos Serviços: 4.784,00

Outras Retenções:

Descontos:

0,00

Outras Retenções:

294,22

ISS retido na fonte:

95,68

Total das Retenções:

389,90

Valor Líquido:

4.394,10

71,76 CSLL

47,84

Repasse:

0,00

Deduções:

0,00

Base de Cálculo:

4.784,00

Aliquota:

2,00

Valor do ISS:

95,68

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$637,71 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 72

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

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

001213

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:35:49

Nº Agendamento: 331.777 ✓  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.822,12 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 1.632-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME ✓  
CPF/CNPJ: 14.514.678/0001-05

Autenticação: 0D5E1008-626F-40D1-A598-8DD8DD765C10





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
04/08/2016

Número  
158

Código de Verificação  
BUACHJIIFR

Número RPS

Município da prestação do serviço  
Ituiutaba/MG

Regime de Recolhimento  
Movimento

Forma de Recolhimento  
Retido na Fonte

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME  
 Endereço: Avn PROF JOSE VIEIRA DE MENDONCA, 1535 APT 233 - NOVO MUNDO ITUIUTABA,  
 CCM: 24988 CNPJ: 14.514.678/0001-05 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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO PLANTÕES REF. AREA UTI.

5.250,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	34,13	COFINS	157,50	INSS	0,00	IR	78,75	CSLL	52,50	Valor dos Serviços:	5.250,00
Outras Retenções:											
Descontos:			0,00								
Outras Retenções:			322,88								
ISS retido na fonte:			105,00								
Total das Retenções:			427,88								
Valor Líquido:			4.822,12								
Repasso:									0,00		
Deduções:									0,00		
Base de Cálculo:									5.250,00		
Aliquota:									2,00		
Valor do ISS:									105,00		

OUTRAS  
INFORMAÇÕES:

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 158

Nome: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME

CCM: 24988

CNPJ: 14.514.678/0001-05

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

001215

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:12:44

**Nº Agendamento:** 331.781 ✓  
**Data do Agendamento:** 05/08/2016  
**Agendado para:** 05/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 30.758,73 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 222.255-8  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE ✓  
**Nome:** CLINICA PONTAL LTDA ✓  
**CPF/CNPJ:** 23.190.201/0001-02

**Autenticação:** F22253F5-07F0-466D-B076-32A601B0C2F6

001216



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
29/07/2016

Número  
73

Código de Verificação  
D4D94VFGWW

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.:

Fone/FAX:

e-mail:

**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-

Fone/FAX:

e-mail:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a prestação de serviços médicos através de plantões na área de anestesiologia.  
 Dra. Janaina

33.488,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	217,67	COFINS	1.004,64	INSS	0,00	IR	502,32	CSLL	334,88	Valor dos Serviços:	33.488,00
Outras Retenções:											
Descontos:	0,00										
Outras Retenções:	2.059,51										
ISS retido na fonte:	669,76										
Total das Retenções:	2.729,27										
Valor Líquido:	30.758,73										
Repasse: 0,00 Deduções: 0,00 Base de Cálculo: 33.488,00 Alíquota: 2,00 Valor do ISS: 669,76											

OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$4.463,95 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 73

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

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

001217

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:38:51

Nº Agendamento: 331.784 ✓  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 2.204,40 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 00125-ITUIUTABA  
Conta: 2.440-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA M A SAUDE LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 15.871.523/0001-80

Autenticação: B0929DAA-8164-4A36-97A2-2D5261587933





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
29/07/2016

Número  
300

Código de Verificação  
9NWGKKJUEQ

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 M A SAUDE LTDA

Endereço: Rua 16, 1648 SALA 03 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300070

CCM: 25431

e-mail:

CNPJ: 15.871.523/0001-80

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:

04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,  
 ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços médicos através de plantões na área de ortopedia.- Dr.Ricardo

2.400,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 15,60 COFINS

Valor dos Serviços: 2.400,00

Outras Retenções:

72,00 INSS

0,00 IR

36,00 CSLL

24,00

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 147,60

ISS retido na fonte: 48,00

Total das Retenções: 195,60

Valor Líquido: 2.204,40

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 2.400,00

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 48,00

**OUTRAS  
 INFORMAÇÕES:**

Valor aproximado da alíquota 16,93%. Valor aproximado dos tributos:406,32 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 300

Nome: CLINICA M A SAUDE LTDA

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

CCM: 25431

CNPJ: 15.871.523/0001-80

de 20 \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001219

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:44:53

Nº Agendamento: 331.792 ✓  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 13.777,50 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 02046-ESPERA FELIZ  
Conta: 90.300-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM ✓  
CPF/CNPJ: 16.897.174/0001-39

Autenticação: 88E5DA47-D50C-4C23-A170-368B08A3F33D

001220



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
03/08/2016

Número  
92

Código de Verificação  
QUAUTK11TY

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

e-mail:

Ins. Est.: -X-X-

Substituto Tributário: Sim

Fone/FAX:

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ATRAVÉS DE PLANTÕES NA ÁREA DE RADIOLOGIA

15.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 97,50 COFINS

Outras Retenções:

450,00 INSS

0,00 IR

Valor dos Serviços:

15.000,00

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 922,50

ISS retido na fonte: 300,00

Total das Retenções: 1.222,50

Valor Líquido: 13.777,50

225,00 CSLL 150,00

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 15.000,00

Alíquota: 2,00

Valor do ISS: 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012. ISS(2%)=300,00  
PIS(0,65%)=97,50 COFINS(3%)=450,00.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 92

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: \_\_\_\_\_

001221

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:19:30

**Nº Agendamento:** 332.260 ✓  
**Data do Agendamento:** 05/08/2016  
**Agendado para:** 05/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 16.533,00 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 222.255-8  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA PONTAL LTDA ✓  
**CPF/CNPJ:** 23.190.201/0001-02

**Autenticação:** 28556EE8-E752-430A-AB8E-D875C56F181D




**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/07/2016	Número 74	Código de Verificação A84KNISK9Y	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente prestação de serviços médicos através de plantões médicos de ginecologia e obstetria - Dra.Mariana.

18.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	117,00	COFINS	540,00	INSS	0,00	IR	270,00	CSLL	180,00	Valor dos Serviços:	18.000,00
Outras Retenções:	Descontos:		0,00	Repasse:		0,00		Deduções:		0,00	
	Outras Retenções:		1.107,00	Base de Cálculo:		18.000,00		Aliquota:		2,00	
	ISS retido na fonte:		360,00	Valor do ISS:		360,00					
	Total das Retenções:		1.467,00								
	Valor Líquido:		16.533,00								

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.399,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 74

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001223

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:21:25

**Nº Agendamento:** 332.261 ✓  
**Data do Agendamento:** 05/08/2016  
**Agendado para:** 05/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 3.674,00 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Uniced do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 222.255-8  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA PONTAL LTDA ✓  
**CPF/CNPJ:** 23.190.201/0001-02

**Autenticação:** 556AF064-7BC0-4EA5-A136-C573D3923D44


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**
**MINAS GERAIS**

 Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
 Departamento de Fazenda

 Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - Nfe**

 Data  
 29/07/2016

 Número  
 71

 Código de Verificação  
 K4DYST1QYT

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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

 Referente a prestação de serviços médicos através de plantões médicos na obstetrícia e ginecologia.  
 Dra Mariana

4.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				Valor dos Serviços:							
PIS	26,00	COFINS	120,00	INSS	0,00	IR	60,00	CSLL	40,00	Valor dos Serviços:	4.000,00
Outras Retenções:											
Descontos:	0,00				Repasse:				0,00		
Outras Retenções:	246,00				Deduções:				0,00		
ISS retido na fonte:	80,00				Base de Cálculo:				4.000,00		
Total das Retenções:	326,00				Aliquota:				2,00		
Valor Líquido:	3.674,00				Valor do ISS:				80,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$533,20 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto N° 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 71

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001225

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:47:12

Nº Agendamento: 332.282  
Data do Agendamento: 05/08/2016  
Agendado para: 05/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.164,30

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABÁ MG  
Conta: 8.883-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: PRESTO PREST DE SERV MEDICOS PSICOLOGO E ASSESS  
CPF/CNPJ: 14.733.165/0001-87

Autenticação: 5655A19E-BD10-484F-846B-9D44C2F42D76



001226



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

Data  
05/08/2016

Número  
99

Código de Verificação  
K2WJTGADB7

Número RPS

Município da prestação do serviço  
Ituiutaba/MG

Regime de Recolhimento  
Movimento

Forma de Recolhimento  
Retido na Fonte

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Razão Social: PRESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOLOGO E ASSESS  
Endereço: Rua 20, 246 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-074  
CCM: 25060 CNPJ: 14.733.165/0001-87  
e-mail: 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 CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40  
e-mail: Ins. Est.: --X--X--  
Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,  
PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Plantões Ortopedicos

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

7.800,00



RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)

PIS 50,70 COFINS

Valor dos Serviços: 7.800,00

Outras Retenções:

234,00 INSS

0,00 IR

117,00 CSLL

78,00

Descontos:

0,00

Outras Retenções:

479,70

ISS retido na fonte:

156,00

Total das Retenções:

635,70

Valor Líquido:

7.164,30

Repasse:

0,00

Deduções:

0,00

Base de Cálculo:

7.800,00

Aliquota:

2,00

Valor do ISS:

156,00

OUTRAS  
INFORMAÇÕES:

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 99

Nome: PRESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOLOGO E ASSESS

CCM: 25060

CNPJ: 14.733.165/0001-87

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

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

001227

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:48:27

Nº Agendamento: 333.706 ✓  
Data do Agendamento: 09/08/2016  
Agendado para: 09/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 15.614,50 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME ✓  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: BEE9CE66-BC34-4642-9358-6BC30E662520


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

 Data  
 09/08/2016

 Número  
 460

 Código de Verificação  
 7F4P8Y5QQD

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

e-mail:

CNPJ: 07.840.210/0001-37

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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DA CLÍNICA CIRÚRGICA

17.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)		Valor dos Serviços:	
PIS	110,50	COFINS	510,00
INSS	0,00	IR	0,00
CSLL	170,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:		Deduções:	0,00
Descontos:	0,00	Base de Cálculo:	17.000,00
Outras Retenções:	1.045,50	Aliquota:	2,00
ISS retido na fonte:	340,00	Valor do ISS:	340,00
Total das Retenções:	1.385,50		
Valor Líquido:	15.614,50		

 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 Outubro de 2011

Nota: 460

Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

CCM: 21175

CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001229

- SICCOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

13:50:23

**Nº Agendamento:** 333.710 ✓  
**Data do Agendamento:** 09/08/2016  
**Agendado para:** 09/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 551,10 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 70.835-6  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME ✓  
**CPF/CNPJ:** 07.840.210/0001-37

**Autenticação:** 014BD954-62C3-43B5-825B-7429339B54B0



001230



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
09/08/2016

Número  
462

Código de Verificação  
7EUYKEQTXB

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.:

Fone/FAX:

e-mail:

**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--

Fone/FAX:

e-mail:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE UTI

600,00

IRRF RETIDO R\$ 9,00  
 Vr; LIQ. À RECEBER R\$ 551,10 ✓

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

Valor dos Serviços: 600,00

PIS 3,90 COFINS

18,00 INSS

0,00 IR

0,00 CSLL

6,00

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 27,90

ISS retido na fonte: 12,00

Total das Retenções: 39,90

Valor Líquido: 560,10

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 600,00

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 12,00

OUTRAS

INFORMAÇÕES:

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

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 462

Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

CCM: 21175

CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001231

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de informática do SICOOB

13:53:25

COMPROVANTE DE TED

09/09/2016

Nº Agendamento: 333.711 ✓  
Data do Agendamento: 09/08/2016  
Agendado para: 09/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.121,94 ✓

Remetente: 3.133  
Cooperativa: 100.997-4  
Conta: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
Nome: 21.320.064/0001-40  
CPF/CNPJ:

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME ✓  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: 753A2666-B07D-436F-B82B-9A829CDF7002


**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**

Data 09/08/2016	Número 458	Código de Verificação 6E9CW72CEW	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

e-mail:

CNPJ: 07.840.210/0001-37

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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

4.487,69

4.487,69

				Valor dos Serviços:		4.487,69
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>						
PIS	29,17	COFINS	134,63	INSS	0,00	IR
					67,32	CSLL
						44,88
Outras Retenções:						
Descontos:			0,00	Repasse:		0,00
Outras Retenções:			276,00	Deduções:		0,00
ISS retido na fonte:			89,75	Base de Cálculo:		4.487,69
Total das Retenções:			365,75	Aliquota:		2,00
Valor Líquido:			4.121,94	Valor do ISS:		89,75

OUTRAS INFORMAÇÕES: NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA. DR. CARLOS ROBERTO.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 458    Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME    CCM: 21175    CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13:53:48

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

Nº Agendamento: 333.712 ✓  
Data do Agendamento: 09/08/2016  
Agendado para: 09/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.776,20 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME ✓  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: 8B891F46-C6A8-4B72-ADF6-379A110A5EFE





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 09/08/2016	Número 459	Código de Verificação UXTAHPVVHX	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: Fone/FAX:  
 Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

5.200,00

Valor dos Serviços: 5.200,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	33,80	COFINS	156,00	INSS	0,00	IR	78,00	CSLL	52,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00								
Outras Retenções:	319,80								
ISS retido na fonte:	104,00								
Total das Retenções:	423,80								
Valor Líquido:	4.776,20								
Repasse:	0,00								
Deduções:	0,00								
Base de Cálculo:	5.200,00								
Aliquota:	2,00								
Valor do ISS:	104,00								

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.  
 DR. CARLOS ROBERTO.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 459 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

CCM: 21175

CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED


13:56:25

Nº Agendamento: 333.713 ✓  
Data do Agendamento: 09/08/2016  
Agendado para: 09/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 6.591,16 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 71.696-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA MEDICA E DIAG DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-58

Autenticação: 36BCBBAA-6D06-4E7D-8028-4418E0F9F229

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b> <b>MINAS GERAIS</b> 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			
Data	Número	Código de Verificação	Número RPS
09/08/2016	1.024	K8QGPO0HRV	
Município da prestação do serviço	Regime de Recolhimento	Forma de Recolhimento	
Ituiutaba/MG	Movimento	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			
Dra. Renata referente a prestação de serviços médicos na área de anestesiologia			7.176,00
			Valor dos Serviços: 7.176,00
RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)			
PIS	46,64	COFINS	215,28
		INSS	0,00
		IR	107,64
		CSLL	71,76
Outras Retenções:			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	441,32	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	143,52	Base de Cálculo:	7.176,00
Total das Retenções:	584,84	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	6.591,16	Valor do ISS:	143,52
OUTRAS INFORMAÇÕES:			
Dra. Renata			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 1.024	Nome: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABAL		CCM: 25167
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20__		CNPJ: 15.001.711/0001-58	
		Assinatura: _____	

001237

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

COMPROVANTE DE TED

13:57:11

**Nº Agendamento:** 333.721  
**Data do Agendamento:** 09/08/2016  
**Agendado para:** 09/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 4.396,85

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 71.696-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA MEDICA E DIAG DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 15.001.711/0001-58

**Autenticação:** FFD281EC-08BA-4878-91A4-9828488FF756





- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001239

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:02:37

**Nº Agendamento:** 334.539 ✓  
**Data do Agendamento:** 10/08/2016  
**Agendado para:** 10/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 11.940,50 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 73.545-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 20.184.082/0001-89

**Autenticação:** F66DE1C5-B599-4020-BCCB-BD239C42B77A



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
09/08/2016

Número  
198

Código de Verificação  
S35SNN0JIN

Número RPS

Município da prestação do serviço  
Ituiutaba/MG

Regime de Recolhimento  
Movimento

Forma de Recolhimento  
Retido na Fonte

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: Rua 16, 1711 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-070

CCM: 26790

CNPJ: 20.184.082/0001-89

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**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE OBSTETRÍCIA E GINECILOGIA 13.000,00

Valor dos Serviços: 13.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 84,50 COFINS 390,00 INSS 0,00 IR 195,00 CSLL 130,00

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	799,50	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	260,00	Base de Cálculo:	13.000,00
Total das Retenções:	1.059,50	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	11.940,50	Valor do ISS:	260,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** DRA. ALICE BERTELLI

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 198

Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CCM: 26790

CNPJ: 20.184.082/0001-89

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001241

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:06:46

**Nº Agendamento:** 334.543 ✓  
**Data do Agendamento:** 10/08/2016  
**Agendado para:** 10/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 8.820,00 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4 -  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Agência:** 03171-PONTAL DO CERRADO  
**Conta:** 62-4  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA FREITAS LTDA ME ✓  
**CPF/CNPJ:** 18.982.558/0001-85

**Autenticação:** 4735301D-B6CE-416E-B8E8-E22951C7F328





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

<b>Data</b> 09/08/2016	<b>Número</b> 44	<b>Código de Verificação</b> F75TVTR9K9	<b>Número RPS</b>
<b>Município da prestação do serviço</b> Ituiutaba/MG	<b>Regime de Recolhimento</b> Simples Nacional	<b>Forma de Recolhimento</b> Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
<b>Razão Social:</b> CLINICA FREITAS LTDA - ME			
<b>Endereço:</b> Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072			
<b>CCM:</b> 27270		<b>CNPJ:</b> 18.982.558/0001-85	<b>Ins. Est.:</b>
<b>e-mail:</b>		<b>Fone/FAX:</b>	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
<b>Nome ou Razão Social:</b> HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO			
<b>Endereço:</b> Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160			
<b>CCM:</b> 311		<b>CPF/CNPJ:</b> 21.320.064/0001-40	<b>Ins. Est.:</b> -X-X-
<b>e-mail:</b>		<b>Fone/FAX:</b>	
<b>Substituto Tributário:</b> Sim			
<b>CÓDIGO DO SERVIÇO:</b> 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente prestação de serviços médicos na área de obstetrícia e ginecologia.			9.000,00
			<b>Valor dos Serviços:</b> 9.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
<b>PIS</b>	0,00	<b>COFINS</b>	0,00
		<b>INSS</b>	0,00
		<b>IR</b>	0,00
		<b>CSLL</b>	0,00
<b>Outras Retenções:</b>			
<b>Descontos:</b>	0,00	<b>Repasse:</b>	0,00
<b>Outras Retenções:</b>	0,00	<b>Deduções:</b>	0,00
<b>ISS retido na fonte:</b>	180,00	<b>Base de Cálculo:</b>	9.000,00
<b>Total das Retenções:</b>	180,00	<b>Alíquota:</b>	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	8.820,00	<b>Valor do ISS:</b>	180,00
<b>OUTRAS</b> Valor aproximado da alíquota 16,93%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.523,70 conf. Lei 12.741/12.			
<b>INFORMAÇÕES:</b>			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
<b>Nota:</b> 44	<b>Nome:</b> CLINICA FREITAS LTDA - ME	<b>CCM:</b> 27270	<b>CNPJ:</b> 18.982.558/0001-85
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:09:15

Nº Agendamento: 334.546 ✓  
Data do Agendamento: 10/08/2016  
Agendado para: 10/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.840,00 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME ✓  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: DA086881-35FF-42E3-959E-AEAD7EFBA208


**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**

Data 09/08/2016	Número 45	Código de Verificação 9V19M18A8U	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
Razão Social: CLINICA FREITAS LTDA - ME			
Endereço: Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072			
CCM: 27270		CNPJ: 18.982.558/0001-85	Ins. Est.:
e-mail:		Fone/FAX:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente a prestação de serviços médicos na área de obstetria e ginecologia.			8.000,00
			<b>Valor dos Serviços:</b> 8.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
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:	160,00	Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	160,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.840,00 e	Valor do ISS:	160,00
OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 16,93%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.354,40 conf. Lei 12.741/12.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 45	Nome: CLINICA FREITAS LTDA - ME	CCM: 27270	CNPJ: 18.982.558/0001-85
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

**COMPROVANTE DE TED**

14:10:16

**Nº Agendamento:** 335.676  
**Data do Agendamento:** 12/08/2016  
**Agendado para:** 12/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 22.589,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 341-BANCO ITAU S.A.  
**Agência:** 00106-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 9.011-1  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.467.667/0001-03

**Autenticação:** 784FD0BF-3B33-496F-B5A9-F7E808C407D7





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

<b>Data</b> 04/08/2016	<b>Número</b> 137	<b>Código de Verificação</b> DPQPR55QQV	<b>Número RPS</b>
<b>Município da prestação do serviço</b> Ituiutaba/MG	<b>Regime de Recolhimento</b> Simples Nacional	<b>Forma de Recolhimento</b> Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

**Razão Social:** LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME

**Endereço:** Avn 3, 196 SALA 03 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160

**CCM:** 24959

**CNPJ:** 14.467.667/0001-03

**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:**

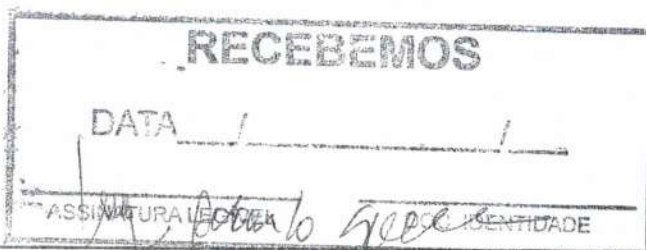
**Fone/FAX:**

**Substituto Tributário:** Sim

**CÓDIGO DO SERVIÇO:** 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantões área clinica médica	4.100,00
Plantões área UTI	16.550,00
Plantões área de ortopedia	2.400,00



**Valor dos Serviços:** 23.050,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

**PIS** 0,00 **COFINS** 0,00 **INSS** 0,00 **IR** 0,00 **CSLL** 0,00

**Outras Retenções:**

<b>Descontos:</b>	0,00	<b>Repasse:</b>	0,00
<b>Outras Retenções:</b>	0,00	<b>Deduções:</b>	0,00
<b>ISS retido na fonte:</b>	461,00	<b>Base de Cálculo:</b>	23.050,00
<b>Total das Retenções:</b>	461,00	<b>Aliquota:</b>	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	22.589,00	<b>Valor do ISS:</b>	461,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

**Nota:** 137 **Nome:** LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME **CCM:** 24959 **CNPJ:** 14.467.667/0001-03

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

15:26:09

Nº Agendamento: 338.041/  
Data do Agendamento: 18/08/2016  
Agendado para: 18/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00/

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: CD29DEF6-C438-4FC5-AA53-A531EA57DC34



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 17/08/2016	Número 77	Código de Verificação 7P48A6DR6G	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos na área de obstetrícia e ginecologia - DR. PAULO HENRIQUE 8.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b> 8.000,00	
PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00
Outras Retenções:				IR	120,00
				CSLL	80,00
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00			Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00			<b>Base de Cálculo:</b>	8.000,00
Total das Retenções:	652,00			Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00			<b>Valor do ISS:</b>	160,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: 1.066,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 77 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001249

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

13:29:18


ORIGEM DA OPERAÇÃO  
 BANCO: 756 - AG: 0001 - SICOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 338726 ✓  
 DATA PAGAMENTO: 19/08/2016  
 CÓDIGO DE BARRAS: 856600015700800646232121320064000117086213  
 DATA VENCIMENTO: 19/08/2016  
 VALOR TOTAL: 1.570,08 ✓  
 CI: 3133/10004 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 AUTENTICAÇÃO: 918EBE1024B-4A50-AAE9-517D9EB63FEA

MODELO APROVADO PELA SRF - ALICATAÇÃO CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006


BANCO: 7560006464001



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.570,08
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200  IRRF. PESSOA JURÍDICA REF AO MÊS DE JULHO DE 2016.  <b>DARF válido para pagamento até 19/08/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.5.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.570,08

85660000015-7 70080064623-9 21213200640-5 00117086213-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/08/2016
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.570,08
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200  IRRF. PESSOA JURÍDICA REF AO MÊS DE JULHO DE 2016.  <b>DARF válido para pagamento até 19/08/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.5.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.570,08

85660000015-7 70080064623-9 21213200640-5 00117086213-8 **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.

MÊS DE JULHO DE 2016.

IRRF PESSOA JURIDICA COD. "1708"

VENCIMENTO

19/08/2016

Nº N. FISCAL

VR. N. F. R\$

VR. IRRF R\$

CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA

CLÍNICA M A SAÚDE LTDA	NF. 000300	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000067	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000068	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000069	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000071	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000074	R\$ 18.000,00	R\$ 270,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000072	R\$ 4.784,00	R\$ 71,76
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000073	R\$ 33.488,00	R\$ 502,32
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 104.672,00</b>	<b>R\$ 1.570,08</b>

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001252

09/09/2016

Comprovante

15:00:11

**Pagamento de Título**

**Coop.:** 3133-0 / CCLA DO PONTAL DO TRIÂNGULO LTDA - SICOOB CREDIPON  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO


**Autenticação:** 72EF59F0-2070-48F84-B1E3-825D454CBB6C  
**No. Agendamento:** 340.158 ✓  
**Tipo Documento:** Títulos  
**Data Agendamento:** 22/08/2016-17:00:51  
**Data Pagamento:** 22/08/2016  
**Valor:** 2.681,09 ✓  
**Código de Barras:** 0019862168 79900000329 49082001212 1 69230000268109  
**Situação:** Efetivado  
**Observação:**

**Comprovante de Pagamento**

<b>Cooperativa</b> CCLA DO PONTAL DO TRIÂNGULO LTDA - SICOOB CREDIPONTAL		<b>Nº da Agência</b> 3133-0
<b>Praça e Data</b> Ituiutaba, 22 DE AGOSTO DE 2016		<b>Nº do Agendamento</b> 340158
<b>Cliente</b> HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO	<b>Código</b> 222534	<b>Conta Corrente</b> 1009974

**Histórico****Tipo Documento:** TÍTULO DE CRÉDITO**Código de Barras:** 00191692300002681098621679990000324908200121**Data Pagamento:** 22/08/2016**Valor:** 2.681,09 ✓**Autenticação:** 72EF59F0-2070-4F84-B1E3-825D454CBB6C**TÍTULOS**



 <b>Prefeitura Municipal de Ituiutaba</b> Secretaria Mun. de Fazenda e Rec. Humanos Departamento de Fazenda		D.A.M. DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL															
Contribuinte HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICEN Avn 3, 196 38300-160 ITUIUTABA		C.N.P.J.: 21.320.064/0001-40 Inscrição: 311															
Informações ISSQN Retido Mes 8/2016 Notas Fiscais: 44-45-77-92-99-128-117-158-198-458-459-460-462-1024-1025 Valor a Tributar: Fone/fax:		Tributo ISSQN - RETIDO 2.678,01 TX. EXPEDIENTE 3,08															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ano</th> <th>Mês/Competência</th> <th>Pr./Tot</th> <th>Vencimento Original</th> <th>Emissão</th> <th>Validade</th> <th>Número Guia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2016</td> <td>8</td> <td>1/1</td> <td>20/09/2016</td> <td>19/08/2016</td> <td>20/09/2016</td> <td>3249082</td> </tr> </tbody> </table>		Ano	Mês/Competência	Pr./Tot	Vencimento Original	Emissão	Validade	Número Guia	2016	8	1/1	20/09/2016	19/08/2016	20/09/2016	3249082	Sub Total 2.681,09	
Ano	Mês/Competência	Pr./Tot	Vencimento Original	Emissão	Validade	Número Guia											
2016	8	1/1	20/09/2016	19/08/2016	20/09/2016	3249082											
		Total a Recolher 2.681,09															

100.997-1

e

x Via do Contribuinte

Autenticação Mecânica no Verso

 001-9   00198.62168 79990.000329 49082.001212 1 69230000268109		20/09/2016	
Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL.</b>		Ag/Código Cedente 02040204-6 00006498-X	
Cedente <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b>		Nosso Número/Código do Documento 3.249.082 - 1	
Data do Documento 19/08/2016	Nosso Número 3.249.082 - 1	Espécie Doc DM	Assete N
Data do Encerramento 19/08/2016	Espécie Real	Quantidade Valor	Nosso Número/Código do Documento 3.249.082 - 1
Uso do Banco 018/019	Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente <b>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</b>		(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (-) Mora Multa (-) Outros Acréscimos
Cobrança sem Registro		(-) Valor Cobrado 2.681,09	
Endereço HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE Avn 3, 196 38300-160 ITUIUTABA	Inscrição: 311		


 Ficha de Compensação  
 Via do Banco  
 Autenticação Mecânica

ISS MÊS DE AGOSTO DE 2016

VENCIMENTO

20/09/2016

CONV. R\$ 1.200.000,00 - SICOOB

PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VALÔR ISS R\$
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000128	R\$ 5.550,00	R\$ 111,00
CLÍNICA FREITAS LTDA	NF. 000044	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00
CLÍNICA FREITAS LTDA	NF. 000045	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001024	R\$ 7.176,00	R\$ 143,52
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001025	R\$ 4.787,00	R\$ 95,74
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000077	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000458	R\$ 4.487,69	R\$ 89,75
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000459	R\$ 5.200,00	R\$ 104,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000460	R\$ 17.000,00	R\$ 340,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000462	R\$ 600,00	R\$ 12,00
INRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000092	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000198	R\$ 13.000,00	R\$ 260,00
LUIZ ADAUTO GOMES-CLÍNICA MÉDICA-ME	NF. 000137	R\$ 23.050,00	R\$ 461,00
PRESTO PREST DE SERV MÉDICOS, PSICOLOGO	NF. 000099	R\$ 7.800,00	R\$ 156,00
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 000158	R\$ 5.250,00	R\$ 105,00
TOTAL		R\$ 133.900,69	R\$ 2.678,01

001256

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:58:18

**Nº Agendamento:** 341.649 ✓  
**Data do Agendamento:** 25/08/2016  
**Agendado para:** 25/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 4.133,25 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAC JOSÉ DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUBA  
**Conta:** 4.899-2  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA CENTER MEDICA ✓  
**CPF/CNPJ:** 13.244.928/0001-53

**Autenticação:** E72CFE7F-0659-47F2-A3BB-8DEE7B5E15D1









**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF  
 3271-7200

PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE AGOSTO DE 2016

**DARF válido para pagamento até 20/09/2016**

Domicílio tributário do contribuinte:  
 ITUIUTABA

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.5.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/08/2016

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/09/2016

07 VALOR DO PRINCIPAL

9.231,32

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU  
 ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

9.231,32

85660000092-6 31320064626-0 41213200640-1 00159526244-3

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**

01 NOME / TELEFONE

HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF  
 3271-7200

PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE AGOSTO DE 2016

**DARF válido para pagamento até 20/09/2016**

Domicílio tributário do contribuinte:  
 ITUIUTABA

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.5.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

31/08/2016

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

21.320.064/0001-40

04 CÓDIGO DA RECEITA

5952

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

20/09/2016

07 VALOR DO PRINCIPAL

9.231,32

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU  
 ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

9.231,32

85660000092-6 31320064626-0 41213200640-1 00159526244-3

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.



PIS/COFINS/CSLL 4.65%  
CONV. R\$ 1.200.000,00 - SICOOB

VENCIMENTO

20/09/2016 Cód. "5952

102 001260

FORNECEDOR	Nº DA N. F.	VALÔR R\$	VR. PIS/COFINS
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000128	R\$ 5.550,00	R\$ 258,08
CLÍNICA M A SAÚDE LTDA	NF. 000300	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001024	R\$ 7.176,00	R\$ 333,68
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001025	R\$ 4.787,00	R\$ 222,60
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000067	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000068	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000069	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000071	R\$ 4.000,00	R\$ 186,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000074	R\$ 18.000,00	R\$ 837,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000072	R\$ 4.784,00	R\$ 222,46
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000073	R\$ 33.488,00	R\$ 1.557,19
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000077	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000458	R\$ 4.487,69	R\$ 208,68
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000459	R\$ 5.200,00	R\$ 241,80
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000460	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000462	R\$ 600,00	R\$ 27,90
INRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000092	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000198	R\$ 13.000,00	R\$ 604,50
PRESTO PREST DE SERV MÉDICOS, PSICOLOGO	NF. 000099	R\$ 7.800,00	R\$ 362,70
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 000158	R\$ 5.250,00	R\$ 244,13

01024.02

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

13:29:18


ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - SICOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 342221  
DATA PAGAMENTO: 26/08/2016  
CÓDIGO DE BARRAS: 856700000004077700646264121320064000117086244  
DATA VENCIMENTO: 20/09/2016  
VALOR TOTAL: 1.407,77  
CI: 3133/10074 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 97B1470000F50-4175-BD9D-7705A4F1DCC2

MODELO APROVADO PELA SRF - ANEXO 1 - CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

**BANCO: 756006464001**



 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2016
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.407,77
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.407,77
	<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200 IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2016 <b>DARF válido para pagamento até 20/09/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.5.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	

8567000014-9 07770064626-6 41213200640-1 00117086244-3 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2016
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2016
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.407,77
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.407,77
	<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200 IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE AGOSTO DE 2016 <b>DARF válido para pagamento até 20/09/2016</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUJUBA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.5.65.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	

8567000014-9 07770064626-6 41213200640-1 00117086244-3 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.

MÊS DE AGOSTO DE 2016.

VENCIMENTO

20/09/2016

IRRF PESSOA JURIDICA COD. "1708"

Nº N. FISCAL

VR. N. F. R\$

VR. IRRF R\$

**CONV. R\$ 1.200.000,00 - SICOOB**

CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000128	R\$ 5.550,00	R\$ 83,25
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001024	R\$ 7.176,00	R\$ 107,64
CLÍNICA MÉD. E DIAGNÓSTICO DE IMAGEM ITBA	NF. 001025	R\$ 4.787,00	R\$ 71,81
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000077	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000458	R\$ 4.487,69	R\$ 67,32
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000459	R\$ 5.200,00	R\$ 78,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000460	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000462	R\$ 600,00	R\$ 9,00
INRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000092	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000198	R\$ 13.000,00	R\$ 195,00
PRESTO PREST DE SERV MÉDICOS, PSICOLOGO	NF. 000099	R\$ 7.800,00	R\$ 117,00
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 000158	R\$ 5.250,00	R\$ 78,75
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 93.850,69</b>	<b>R\$ 1.407,77</b>

001264

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

Comprovante

15:10:35

Pagamento de Título

Coop.: 3133-0 / CCLA DO PONTAL DO TRIÂNGULO LTDA - SICOOB CREDIPON  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Autenticação:** 6BC117DF-285E-42C5-9477-A3BBE031257F  
**No. Agendamento:** 342.225 ✓  
**Tipo Documento:** Títulos  
**Data Agendamento:** 26/08/2016-15:00:01  
**Data Pagamento:** 26/08/2016  
**Valor:** 2.148,86 ✓  
**Código de Barras:** 0019862168 7990000329 48111001219 9 68980000214886  
**Situação:** Efetivado  
**Observação:** PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA ISSQN ✓



D.A.M.  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

<b>Prefeitura Municipal de Ituiutaba</b> Secretaria Mun. de Fazenda e Rec. Humanos Departamento de Fazenda		Valor	2.093,44
		Tributo	3,08
Contribuinte OSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICEN Av 3, 196 3300-160 ITUIUTABA		ISSQN - RETIDO	
C.N.P.J.: 21.320.064/0001-40 Inscrição: 311		TX. EXPEDIENTE	
Informações SQN Retido Mes 7/2016 Notas Fiscais:67;68;69;71;72;73;74;300; Valor a Tributar:		Sub Total	2.096,52
4677 00 01/2016		Multa	41,87
		Juros	10,47
		<b>Total a Receber</b>	<b>2.148,86</b>

001265

52.84

Autenticação Mecânica no Verso

Via do Contribuinte

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00198.62168 79990.000329 48111.001219 9 68980000214886

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL.</b>					Arq./Código Cedente 02040204-6 00006498-X
Cedente <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b>					Nosso Número/Código do Documento 3.248.111 - 1
Data do Documento 26/08/2016	Nosso Número 3.248.111 - 1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2016	(-) Valor Documentado 2.148,86
Use do Banco	Carteira 018/019	Espécie Real	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente <b>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</b>					(-) Outras Deduções
					(-) Mora Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(+) Valor Cobrado 2.148,86

Cobrança sem Registro

Endereço: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE  
Avn 3, 196  
38300-160 ITUIUTABA

Inscrição : 311

Ficha de Compensação  
Via do Banco  
Autenticação Mecânica





ISS MÊS DE JULHO DE 2016

VENCIMENTO

22/08/2016

CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00 PREF. MUNICIPAL DE ITUIUTABA

PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VALÔR ISS R\$
CLÍNICA M A SAÚDE LTDA	NF. 000300	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000067	R\$ 17.000,00	R\$ 340,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000068	R\$ 17.000,00	R\$ 340,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000069	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000071	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000074	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000072	R\$ 4.784,00	R\$ 95,68
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000073	R\$ 33.488,00	R\$ 669,76
		R\$ 104.672,00	R\$ 2.093,44

001267

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

COMPROVANTE DE TED

14:55:45

Nº Agendamento: 342.733 ✓  
Data do Agendamento: 29/08/2016  
Agendado para: 29/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.408,80 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SACI DOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-00

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred - Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUBA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: PP-CONTA POLÍCIA  
Nome: CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-00

Autenticação: 22683319-92AA E1-AE86-FC5151E3A4C4



001269

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:51:52

Nº Agendamento: 342.736 ✓  
Data do Agendamento: 29/08/2016  
Agendado para: 29/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SACI DOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-00

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTUBA  
Conta: 4.899-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA CENTER MEDICA LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 13.244.928/0001-03

Autenticação: C536C715-6EA4-40EE-BCA8-84B94AB491C6



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**001270**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 23/08/2016	Número 956	Código de Verificação GB9UYMXUES	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: elisenams@hotmail.com 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**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA AREA DE OBSTETRICIA E GINECOLOGIA 10.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b>		10.000,00
PIS	65,00	COFINS	300,00	INSS	0,00	IR
Outras Retenções:					150,00	CSLL
						100,00
Descontos:	0,00					
Outras Retenções:	615,00					Repasso:
ISS retido na fonte:	200,00					0,00
Total das Retenções:	815,00					Deduções:
Valor Líquido:	9.185,00					0,00
						Base de Cálculo:
						10.000,00
						Aliquota:
						2,00
						Valor do ISS:
						200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 956 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 \_\_\_\_\_

001271

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

COMPONENTE DE TED

14:49:04

**Nº Agendamento:** 342.737  
**Data do Agendamento:** 29/08/2016  
**Agendado para:** 29/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 3.674,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SACRÓSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUBA  
**Conta:** 70.835-6  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA COMPONENTE  
**Nome:** CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 07.840.210/0001-07

**Autenticação:** C8F6C519-4F9E-4D9F-930A-5B90FC9F8D1E



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
29/08/2016

Número  
470

Código de Verificação  
NXGUD5TA7J

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:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE OBSTETRICIA DE GINECOLOGIA

4.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 26,00 COFINS

120,00 INSS

0,00 IR

60,00 CSLL

40,00

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 246,00

ISS retido na fonte: 80,00

Total das Retenções: 326,00

Valor Líquido: 3.674,00

Valor dos Serviços: 4.000,00

Repasso: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 4.000,00

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 80,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.  
DR. CARLOS ROBERTO.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 470

Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

CCM: 21175

CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001273

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:47:47

**Nº Agendamento:** 342.738 ✓  
**Data do Agendamento:** 29/08/2016  
**Agendado para:** 29/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 15.155,25 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SACRÓSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUBA  
**Conta:** 222.255-8  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA PONTA LTDA ✓  
**CPF/CNPJ:** 23.190.201/0001-00

**Autenticação:** FED536BE-4DF...E1B-9D0C-A6F4220E0E06





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/08/2016	Número 79	Código de Verificação IO86WC64NH	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente prest. de serv. médicos através de plantões médicos na área de pediatria. Dr.Mario Ribeiro ..... 16.500,00

						<b>Valor dos Serviços:</b>	16.500,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>							
PIS	107,25	COFINS	495,00	INSS	0,00	IR	247,50
							CSLL 165,00
<b>Outras Retenções:</b>							
Descontos:	0,00					Repasse:	0,00
Outras Retenções:	1.014,75					Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	330,00					<b>Base de Cálculo:</b>	16.500,00
<b>Total das Retenções:</b>	1.344,75					Aliquota:	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	15.155,25					<b>Valor do ISS:</b>	330,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.199,45 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 79 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001275

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:48:09

Nº Agendamento: 342.739 ✓  
Data do Agendamento: 29/08/2016  
Agendado para: 29/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 15.155,25 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAC JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-00

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred - Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUBA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-22

Autenticação: CD347AD9-B751-37F-A8B1-8CACB9B76DBD



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/08/2016	Número 80	Código de Verificação CH9J14NJJJA	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente prest.de serv.médicos através de plantões médicos na área de neonatologia.Dr.Mario Ribeiro 16.500,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b> 16.500,00	
PIS	107,25	COFINS	495,00	INSS	0,00
IR					247,50
CSLL					165,00
<b>Outras Retenções:</b>					
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00
Outras Retenções:	1.014,75			Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	330,00			<b>Base de Cálculo:</b>	16.500,00
<b>Total das Retenções:</b>	1.344,75			Aliquota:	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	15.155,25			<b>Valor do ISS:</b>	330,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.199,45 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 80 Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001277

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:28:11

Nº Agendamento: 342.740 ✓  
Data do Agendamento: 29/08/2016  
Agendado para: 29/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 8F49CA03-B188-47A3-9B0E-F9D6001FEBA1





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

**MINAS GERAIS**

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
Departamento de Fazenda

Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/08/2016	Número 83	Código de Verificação M50TXRWPED	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prest. de Serv.médicos através de plantões na área de obstetria e ginecologia. Drª. Mariana Rodr. 10.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

				<b>Valor dos Serviços:</b>		10.000,00
PIS	65,00	COFINS	300,00	INSS	0,00	IR
					150,00	CSLL
						100,00
<b>Outras Retenções:</b>						
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00	
Outras Retenções:	615,00			Deduções:	0,00	
ISS retido na fonte:	200,00			<b>Base de Cálculo:</b>	10.000,00	
<b>Total das Retenções:</b>	<b>815,00</b>			Alíquota:	2,00	
<b>Valor Líquido:</b>	<b>9.185,00</b>			<b>Valor do ISS:</b>	200,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.333,00 conf. Lei 12.741/12

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 83 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001279

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROMENTE DE TED

14:56:49

**Nº Agendamento:** 342.741 ✓  
**Data do Agendamento:** 29/08/2016  
**Agendado para:** 29/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 1.960,00 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SACIPOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
**Agência:** 03171-PONTAL DO CERRADO  
**Conta:** 62-4  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE ✓  
**Nome:** CLINICA FREITAS  
**CPF/CNPJ:** 18.982.558/0001-05

**Autenticação:** 51D0A835-2E15-476E-AF1E-511576415C01



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/08/2016	Número 46	Código de Verificação GMVVO9X8P3	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Relido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLINICA FREITAS LTDA - ME  
Endereço: Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072  
CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85 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**

Referente prestação de serviços médicos através de plantões na área de obstetria e ginecologia. 2.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00	Valor dos Serviços:	2.000,00
Outras Retenções:											
Descontos:	0,00										
Outras Retenções:	0,00										
ISS retido na fonte:	40,00										
Total das Retenções:	40,00										
Valor Líquido:	1.960,00										
									Repasse:	0,00	
									Deduções:	0,00	
									Base de Cálculo:	2.000,00	
									Aliquota:	2,00	
									Valor do ISS:	40,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 16,93%. Valor aproximado dos tributos: R\$338,60 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 46 Nome: CLINICA FREITAS LTDA - ME CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001281

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

**COMPROVANTE DE TED**

14:46:36

**Nº Agendamento:** 342.742  
**Data do Agendamento:** 29/08/2016  
**Agendado para:** 29/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 9.185,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-00

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTUBA  
**Conta:** 73.545-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 20.184.082/0001-09

**Autenticação:** DC6CD231-8A864519-9F1E-5C578E962196





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/08/2016	Número 205	Código de Verificação C90TK2JK9K	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
Razão Social: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA			
Endereço: Rua 16, 1711 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-070			
CCM: 26790		CNPJ: 20.184.082/0001-89	Ins. Est.:
e-mail:		Fone/FAX:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA 10.000,00

<b>Valor dos Serviços:</b>						10.000,00			
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	65,00	COFINS	300,00	INSS	0,00	IR	150,00	CSLL	100,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00		Repasse:		0,00				
Outras Retenções:	615,00		Deduções:		0,00				
ISS retido na fonte:	200,00		Base de Cálculo:		10.000,00				
Total das Retenções:	815,00		Aliquota:		2,00				
Valor Líquido:	9.185,00		Valor do ISS:		200,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** DRA. ALICE BERTELLI

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 205      Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA      CCM: 26790      CNPJ: 20.184.082/0001-89

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, Assinatura: \_\_\_\_\_

001283

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:14:32

**Nº Agendamento:** 342.743  
**Data do Agendamento:** 29/08/2016  
**Agendado para:** 29/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 4.410,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 341-BANCO ITAU S.A.  
**Agência:** 00106-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 9.011-1  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.467.667/0001-03

**Autenticação:** D5123FD2-3890-4D43-8AC5-3442ACD5D45F

001284

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:44:10

**Nº Agendamento:** 342.744  
**Data do Agendamento:** 29/08/2016  
**Agendado para:** 29/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 4.394,10

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-10

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 71.696-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L  
**CPF/CNPJ:** 15.001.711/0001-33

**Autenticação:** BBC8D2EE-2C9E-4588-B26E-FA3563EA7E89

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001285

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:44:26

Nº Agendamento: 342.745  
Data do Agendamento: 29/08/2016  
Agendado para: 29/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.394,10

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-00

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 71.696-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA L  
CPF/CNPJ: 15.001.711/0001-53

Autenticação: 94CD2E66-D1D1-04E-A6B4-EBB34832C30C



001286

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:39:12

**Nº Agendamento:** 342.753 ✓  
**Data do Agendamento:** 29/08/2016  
**Agendado para:** 29/08/2016  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 5.523,86 ✓

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-10

**Favorecido:**  
**Banco:** 399-HSBC BANK BRASIL S.A.-BANCO MULTIPLO  
**Agência:** 00862-ITUIUTABA  
**Conta:** 62.034-5  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA DO CORACAO LTDA ✓  
**CPF/CNPJ:** 01.893.710/0001-00

**Autenticação:** 7190C743-5504-5C-A7B6-37A12B09FBD2

001287

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

14:38:09

Nº Agendamento: 342.754 ✓  
Data do Agendamento: 29/08/2016  
Agendado para: 29/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00 ✓

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE ✓  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA ✓  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-2

Autenticação: 0F6FE1CD-40C44EC-A3CE-66A4BB1C0053

001288

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/09/2016

## COMPROVANTE DE TED

11:10:53

Nº Agendamento: 343.615  
Data do Agendamento: 30/08/2016  
Agendado para: 30/08/2016  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.800,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: 42BC078F-539D-42B7-81E1-BC7FA2900687

001289

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB09/09/2016 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:15:48

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME ✓

**Data da Transferência:** 31/08/2016  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 1.837,00 ✓  
**Documento:** 344126 ✓  
**Autenticação:** E09D7B2A-4A52-47E0-AA21-E55D051E8557



- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB13/09/2016 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 11:16:04

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 102.509-0 / JOSE CARLOS DE AVILA - ME

**Data da Transferência:** 31/08/2016  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE *C*  
**Valor:** R\$ 3.136,00  
**Documento:** 344128  
**Autenticação:** 7650597A-6715-4112-A698-1ED62B9EE194



CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA		De 01/01/2016 a 31/07/2016	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 240.000,00	Pagamentos	R\$ 0,00
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Recurso próprio da Entidade	R\$ 0,00		R\$ 0,00
Sub – Total	R\$ 240.000,00		R\$ 0,00
Saldo Final	R\$ 240.000,00		
ITUIUTABA MG, 02/09/2016			
 _____ Vicente Pereira da Silva Assinatura Presidente Presidente		_____ M-1.787.367 Identidade	
 _____ Assinatura Tesoureiro		_____ 127.0084 Identidade	

21.320.064/0001-40

Emissão: 08/11/2018 09:24

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855 SCOOP CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4				Sd. Ant.: 0,00
04/07/2018	vr. recebimento * 159230 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
10/07/2018	pago produtividade médica 00249301 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		15.155,25-	84.844,75
12/07/2018	vr. transfere de conta 934141 SICOOB-MOV-3133/100.085-3	12,75		84.857,50
13/07/2018	vr. transfere de conta 13072018 SCOOP CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	1.469,72		86.327,22
13/07/2018	pago produtividade médica 00065501 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		10.470,90-	75.856,32
13/07/2018	pago produtividade médica 00184401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.511,00-	70.345,32
13/07/2018	pago produtividade médica 00060401 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG. POR IMAGEM		11.958,87-	58.386,45
13/07/2018	pago produtividade médica 00053801 C LINICA FREITAS LTDA		5.869,80-	52.516,65
13/07/2018	pago produtividade médica 00062301 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		27.440,00-	25.076,65
13/07/2018	pago produtividade médica 00125701 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		10.103,50-	14.973,15
13/07/2018	pago produtividade médica 00059901 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		9.093,15-	5.880,00
13/07/2018	pago produtividade médica 00161101 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		5.511,00-	369,00
13/07/2018	pago produtividade médica 1603 LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA		369,00-	0,00
16/07/2018	vr. transfere de conta 16072018 SICOOB-MOV-3133/100.085-3	369,00		369,00
20/07/2018	vr. transfere de conta 20072018 SCOOP CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4		1.883,15-	1.514,15-
20/07/2018	vr. transfere de conta 20072018 SCOOP CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	5.313,23		3.799,08
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5532 MINISTERIO DA FAZENDA		605,43-	3.193,65
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5534 MINISTERIO DA FAZENDA		511,50-	2.682,15
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5535 MINISTERIO DA FAZENDA		465,00-	2.217,15
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5533 MINISTERIO DA FAZENDA		418,50-	1.798,65
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5543 MINISTERIO DA FAZENDA		279,00-	1.519,65
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5544 MINISTERIO DA FAZENDA		279,00-	1.240,65
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5548 MINISTERIO DA FAZENDA		209,25-	1.031,40
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5542 MINISTERIO DA FAZENDA		83,70-	947,70
20/07/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5545 MINISTERIO DA FAZENDA		27,90-	919,80
20/07/2018	pago ir fonte * 5912 MINISTERIO DA FAZENDA		195,30-	724,50
20/07/2018	pago ir fonte * 5932 MINISTERIO DA FAZENDA		165,00-	559,50
20/07/2018	pago ir fonte * 5933 MINISTERIO DA FAZENDA		150,00-	409,50
20/07/2018	pago ir fonte * 5931 MINISTERIO DA FAZENDA		135,00-	274,50
20/07/2018	pago ir fonte * 5941 MINISTERIO DA FAZENDA		90,00-	184,50



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 184,50
20/07/2018	pago ir fonte * 5942 MINISTERIO DA F AZENDA			
20/07/2018	pago ir fonte * 5948 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	94,50
20/07/2018	pago ir fonte * 5940 MINISTERIO DA F AZENDA		67,50-	27,00
TOTAL MÊS ----->			27,00-	0,00
		107.164,70	107.164,70-	0,00
02/08/2018	vr. transfere de conta 02082018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4			
02/08/2018	vr. recebimento * 160192 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA		100.000,00-	100.000,00-
09/08/2018	vr. transfere de conta 09082018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4	100.000,00		0,00
09/08/2018	vr. recebimento * 160404 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA		100.000,00-	100.000,00-
17/08/2018	vr. transfere de conta 17082018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.000,00		0,00
17/08/2018	pago produtividade médica 00128501 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME	6.062,10		6.062,10
20/08/2018	vr. transfere de conta 983905 SCOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997- 4		6.062,10-	0,00
20/08/2018	vr. transfere de conta 20082018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		2.166,60-	2.166,60-
20/08/2018	vr. transfere de conta 20082018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	1.142,16		1.024,44-
20/08/2018	pago produtividade médica 00256201 C LINICA CENTER MEDICA LTDA	62.529,74		61.505,30
20/08/2018	pago produtividade médica 00060101 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		17.910,75-	43.594,55
20/08/2018	pago produtividade médica 00093301 C LINICA PONTAL LTDA		9.644,25-	33.950,30
20/08/2018	pago produtividade médica 00192101 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.511,00-	28.439,30
20/08/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5572 MINI STERIO DA FAZENDA		5.511,00-	22.928,30
20/08/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5599 MINI STERIO DA FAZENDA		767,25-	22.161,05
20/08/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5597 MINI STERIO DA FAZENDA		605,43-	21.555,62
20/08/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5600 MINI STERIO DA FAZENDA		530,10-	21.025,52
20/08/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5602 MINI STERIO DA FAZENDA		511,50-	20.514,02
20/08/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5598 MINI STERIO DA FAZENDA		460,35-	20.053,67
20/08/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5608 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	19.774,67
20/08/2018	pago produtividade médica 00061201 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		279,00-	19.495,67
20/08/2018	pago produtividade médica 00170601 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		11.958,87-	7.536,80
20/08/2018	pago produtividade médica 00078901 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		2.755,50-	4.781,30
20/08/2018	pago ir fonte * 5967 MINISTERIO DA F		3.674,00-	1.107,30

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 1.107,30
	AZENDA			
20/08/2018	pago ir fonte * 5983 MINISTERIO DA F AZENDA		247,50-	859,80
20/08/2018	pago ir fonte * 5980 MINISTERIO DA F AZENDA		195,30-	664,50
20/08/2018	pago ir fonte * 5993 MINISTERIO DA F AZENDA		171,00-	493,50
20/08/2018	pago ir fonte * 5981 MINISTERIO DA F AZENDA		165,00-	328,50
20/08/2018	pago ir fonte * 5982 MINISTERIO DA F AZENDA		148,50-	180,00
20/08/2018	pago ir fonte * 6004 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	90,00
21/08/2018	vr. transfere de conta 210820018 SCOO B CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100. 997-4		90,00-	0,00
21/08/2018	pago produtividade médica 00062501 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.	30.772,00		30.772,00
TOTAL MÊS ----->			30.772,00-	0,00
		300.506,00	300.506,00-	0,00
06/09/2018	vr. transfere de conta 06092018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4			
06/09/2018	vr. recebimento * 161119 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA		100.000,00-	100.000,00-
17/09/2018	vr. transfere de conta 17092018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.000,00		0,00
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5637 MINI STERIO DA FAZENDA	6.220,53		6.220,53
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5641 MINI STERIO DA FAZENDA		906,75-	5.313,78
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5638 MINI STERIO DA FAZENDA		605,43-	4.708,35
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5635 MINI STERIO DA FAZENDA		488,25-	4.220,10
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5639 MINI STERIO DA FAZENDA		306,90-	3.913,20
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5640 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	3.634,20
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5643 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	3.355,20
17/09/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5642 MINI STERIO DA FAZENDA		186,00-	3.169,20
17/09/2018	pago ir fonte * 6032 MINISTERIO DA F AZENDA		139,50-	3.029,70
17/09/2018	pago ir fonte * 6036 MINISTERIO DA F AZENDA		292,50-	2.737,20
17/09/2018	pago ir fonte * 6033 MINISTERIO DA F AZENDA		195,30-	2.541,90
17/09/2018	pago ir fonte * 6014 MINISTERIO DA F AZENDA		157,50-	2.384,40
17/09/2018	pago ir fonte * 6034 MINISTERIO DA F AZENDA		99,00-	2.285,40
17/09/2018	pago ir fonte * 6035 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	2.195,40
17/09/2018	pago ir fonte * 6038 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	2.105,40
17/09/2018	pago ir fonte * 6037 MINISTERIO DA F AZENDA		60,00-	2.045,40
17/09/2018	pago iss cf. guia * 160698 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		45,00-	2.000,40
17/09/2018	pago iss cf. guia * 160624 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		628,00-	1.372,40
17/09/2018	pago iss cf. guia * 160628 ISS S/ SE		390,00-	982,40

96296

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 982,40
17/09/2018	RVIÇOS DE TERCEIROS pago iss cf. guia * 160625 ISS S/ SE		260,40-	722,00
17/09/2018	RVIÇOS DE TERCEIROS pago iss cf. guia * 160533 ISS S/ SE		210,00-	512,00
17/09/2018	RVIÇOS DE TERCEIROS pago iss cf. guia * 160626 ISS S/ SE		132,00-	380,00
17/09/2018	RVIÇOS DE TERCEIROS pago iss cf. guia * 160627 ISS S/ SE		120,00-	260,00
17/09/2018	RVIÇOS DE TERCEIROS pago iss cf. guia * 160630 ISS S/ SE		120,00-	140,00
17/09/2018	RVIÇOS DE TERCEIROS pago iss cf. guia * 160629 ISS S/ SE		80,00-	60,00
20/09/2018	vr. transfere de conta 20092018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		60,00-	0,00
20/09/2018	vr. transfere de conta 20092018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	555,33		555,33
20/09/2018	vr. transfere de conta 20092018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.598,17		101.153,50
20/09/2018	pago produtividade médica 00199301 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	54.260,60		155.414,10
20/09/2018	pago produtividade médica 00199501 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		7.348,00-	148.066,10
20/09/2018	pago produtividade médica 00178201 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		7.348,00-	140.718,10
20/09/2018	pago produtividade médica 00054801 C LINICA FREITAS LTDA		3.674,00-	137.044,10
20/09/2018	pago produtividade médica 00097301 C LINICA PONTAL LTDA		9.783,00-	127.261,10
20/09/2018	pago produtividade médica 00097501 C LINICA PONTAL LTDA		33.984,50-	93.276,60
20/09/2018	pago produtividade médica 00060401 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		9.185,00-	84.091,60
20/09/2018	pago produtividade médica 00061801 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		9.001,30-	75.090,30
20/09/2018	pago produtividade médica 00132801 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		13.777,50-	61.312,80
20/09/2018	pago produtividade médica 00063101 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		8.082,80-	53.230,00
20/09/2018	pago produtividade médica 00264201 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		22.001,00-	31.229,00
20/09/2018	pago produtividade médica 00066701 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		22.962,50-	8.266,50
			8.266,50-	0,00
TOTAL MÊS ----->		261.634,63	261.634,63-	0,00
Débitos:669.305,33		Créditos:669.305,33-		Saldo Atual:0,00
Total geral				
Débitos: 669.305,33		Créditos: 669.305,33-		Saldo Atual: 0,00

001297



001298

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/08/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:23:03

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
22/06/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
22/06/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
04/07/2018	90393932	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T288942772	100.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	100.000,00C
10/07/2018	930511	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 2467 CLINICA CENT	15.155,25D ✓
		SALDO DO DIA =====>	84.844,75C
12/07/2018	934141	CRÉD. TRANSF. CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	12,75C
		SALDO DO DIA =====>	84.857,50C
13/07/2018	935524	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME PGTO CONF NF 655 CLAUDIO RENAT	10.470,90D ✓
		SALDO DO DIA =====>	9.093,15D ✓
13/07/2018	935525	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PGTO CONF NF 599 CLINICA DOENC	5.511,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	11.958,87D ✓
13/07/2018	935526	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PGTO CONF NF 1844 CMI CENTRO M	5.869,80D ✓
		SALDO DO DIA =====>	11.958,87D ✓
13/07/2018	935527	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG PGTO CONF NF 604 INRAD IMAGINE	5.880,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	5.880,00D ✓
13/07/2018	935528	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PGTO CONF NF 538 CLINICA FREIT	5.880,00D ✓
		SALDO DO DIA =====>	5.880,00D ✓
13/07/2018	935529	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA	5.880,00D ✓



001299

DATA	NUMERO	DESCRIÇÃO	VALOR
13/07/2018	935530	LTDA PGTO CONF NF 1603 LIMA BERTELL DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	27.440,00D ✓
13/07/2018	935531	PGTO CONF NF 623 LUIZ ADAUTO G DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	10.103,50D ✓
13/07/2018	41 - 11	PGTO CONF NF 1257 FRANCISCO COSTA FRANCO RESGATE RDC	1.469,72C
16/07/2018	938333	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	0,00D 369,00C
20/07/2018	945339	SALDO DO DIA =====> DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	369,00C 1.883,15D ✓
20/07/2018	945340	TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DA MESMA TITU DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	2.879,28D ✓
20/07/2018	945341	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	919,80D ✓
20/07/2018	41 - 11	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	5.313,23C 0,00D

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	0,00
PREVISÃO CPMF:	8,60%
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 31/07/2018**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/07/2018	RDC - LONGO CDI	7.186,36C

EXTRATO No.:000

001300

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

03/09/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:39:18

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
20/07/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
20/07/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/08/2018	92283254	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T299031230	100.000,00C
02/08/2018	41 - 12	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	100.000,00D
09/08/2018	92763393	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T301689794	100.000,00C
09/08/2018	41 - 13	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	100.000,00D
17/08/2018	981218	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PGTO NF 1285 FRANCISCO COSTA FRANCO E C	6.062,10D
17/08/2018	41 - 11	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	6.062,10C
20/08/2018	983905	DÉB. TRANSF. CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DA MESMA TITU	2.166,60D
20/08/2018	983906	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.432,63D
20/08/2018	983907	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 2562 CLINICA	17.910,75D
20/08/2018	983908	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG PGTO CONF NF 612 INRAD IMAGINE	11.958,87D
20/08/2018	983909	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	5.511,00D

001301

20/08/2018	983910	PGTO CONF NF 1921 CMI CENTRO M DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	5.511,00D
20/08/2018	983911	PGTO CONF NF 933 CLINICA PONTA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M	3.674,00D
20/08/2018	983912	PGTO CONF NF 789 REF A MASTER DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	9.644,25D
20/08/2018	983913	PGTO CONF N F 601 CLINICA DOEN DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2.755,50D
20/08/2018	983914	PGTO CONF NF 1706 LIMA BERTELL DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.107,30D
20/08/2018	41 - 11	RESGATE RDC	1.142,16C
20/08/2018	41 - 13	RESGATE RDC	62.529,74C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
21/08/2018	986908	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	30.772,00D
21/08/2018	41 - 13	PAGAMENTO NF 625 LUIZ ADAUTO G RESGATE RDC	30.772,00C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/09/2018**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/08/2018	RDC - LONGO CDI	107.087,21C

EXTRATO No.:000

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001302

02/10/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:47:48

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
21/08/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
21/08/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/09/2018	94642121	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T311522186	100.000,00C
06/09/2018	41 - 14	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	100.000,00D 0,00C
17/09/2018	1021850	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.190,83D /
17/09/2018	1021851	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.029,30D /
17/09/2018	1021852	DÉB.CONV.PREFEITURA PGTO REF ISSQN RET NFS MES 08 2018	2.000,40D /
17/09/2018	41 - 13	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	6.220,53C 0,00D
20/09/2018	1027908	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PGTO CONF NF 1995 CMI CENTRO M	7.348,00D /
20/09/2018	1027909	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PGTO CONF NF 1993 CMI CENTRO M	7.348,00D /
20/09/2018	1027910	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PGTO CONF NF 1782 LIMA BERTELL	3.674,00D /
20/09/2018	1027911	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PGTO CONF NF 548 CLINICA FREIT	9.783,00D /
20/09/2018	1027912	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PGTO CONF NF 973 CLINICA PONTA	33.984,50D /
20/09/2018	1027913	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	9.185,00D /



20/09/2018	1027914	PGTO CONF NF 975 CLINICA PONTA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	9.001,30D ✓
20/09/2018	1027915	PGTO CONF NF 604 CLINICA DOENC DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA	22.962,50D ✓
20/09/2018	1027916	PGTO CONF NF 2642 CLINICA CENT DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	13.777,50D ✓
20/09/2018	1027917	PGTO CONF NF 618 INRAD IMAGINE DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	8.082,80D ✓
20/09/2018	1027918	PGTO CONF NF 1328 FRANCISCO COSTA FRANCO DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	22.001,00D ✓
20/09/2018	1027919	PGTO CONF NF 631 LUIZ ADAUTO G DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	8.266,50D ✓
20/09/2018	41 - 13	PGTO CONF NF 667 PROTEGE MEDIC RESGATE RDC	555,33C
20/09/2018	41 - 12	RESGATE RDC	100.598,17C
20/09/2018	41 - 14	RESGATE RDC	54.260,60C
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 01/10/2018

DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/09/2018	RDC - LONGO CDI	45.870,25C

EXTRATO No.:000

001304

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 0,00
03/04/2018	vr. recebimento * 156139 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
05/04/2018	vr. transfere de conta 05042018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4			
16/04/2018	vr. transfere de conta 826912 SICOOB-MOV-3133/100.085-3		100.000,00-	0,00
16/04/2018	vr. transfere de conta 16042018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	3,44		3,44
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5360 MINI STERIO DA FAZENDA	12.720,58		12.724,02
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5357 MINI STERIO DA FAZENDA		1.185,75-	11.538,27
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5356 MINI STERIO DA FAZENDA		914,66-	10.623,61
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5380 MINI STERIO DA FAZENDA		682,16-	9.941,45
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5370 MINI STERIO DA FAZENDA		605,43-	9.336,02
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5333 MINI STERIO DA FAZENDA		592,88-	8.743,14
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5379 MINI STERIO DA FAZENDA		362,70-	8.380,44
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5363 MINI STERIO DA FAZENDA		358,05-	8.022,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5358 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	7.743,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5359 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	7.464,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5371 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	7.185,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5388 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	6.906,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5362 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	6.627,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5389 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	6.348,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5344 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	6.069,39
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5361 MINI STERIO DA FAZENDA		139,50-	5.929,89
16/04/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5364 MINI STERIO DA FAZENDA		139,50-	5.790,39
16/04/2018	pago ir fonte * 5797 MINISTERIO DA FAZENDA		27,90-	5.762,49
16/04/2018	pago ir fonte * 5793 MINISTERIO DA FAZENDA		382,50-	5.379,99
16/04/2018	pago ir fonte * 5792 MINISTERIO DA FAZENDA		295,05-	5.084,94
16/04/2018	pago ir fonte * 5805 MINISTERIO DA FAZENDA		220,05-	4.864,89
16/04/2018	pago ir fonte * 5788 MINISTERIO DA FAZENDA		195,30-	4.669,59
16/04/2018	pago ir fonte * 5746 MINISTERIO DA FAZENDA		191,25-	4.478,34
16/04/2018	pago ir fonte * 5808 MINISTERIO DA FAZENDA		117,00-	4.361,34
16/04/2018	pago ir fonte * 5794 MINISTERIO DA FAZENDA		115,50-	4.245,84
16/04/2018	pago ir fonte * 5795 MINISTERIO DA FAZENDA		90,00-	4.155,84
16/04/2018	pago ir fonte * 5784 MINISTERIO DA FAZENDA		90,00-	4.065,84
16/04/2018	pago ir fonte * 5783 MINISTERIO DA FAZENDA		90,00-	3.975,84
			90,00-	3.885,84

001305

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 3.885,84
16/04/2018	pago ir fonte * 5811 MINISTERIO DA F AZENDA			
16/04/2018	pago ir fonte * 5789 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	3.795,84
16/04/2018	pago ir fonte * 5814 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	3.705,84
16/04/2018	pago ir fonte * 5782 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	3.615,84
16/04/2018	pago ir fonte * 5773 MINISTERIO DA F AZENDA		45,00-	3.570,84
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155363 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		45,00-	3.525,84
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155361 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		510,00-	3.015,84
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155467 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		398,00-	2.617,84
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155468 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		393,40-	2.224,44
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155337 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		293,40-	1.931,04
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155394 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		260,40-	1.670,64
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155336 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		255,00-	1.415,64
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155395 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		157,44-	1.258,20
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155362 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		156,00-	1.102,20
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155608 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		130,20-	972,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155364 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	852,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155393 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	732,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155390 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	612,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155389 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	492,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155365 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	372,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155338 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	252,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155391 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	132,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155727 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		60,00-	72,00
16/04/2018	pago iss cf. guia * 155392 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		60,00-	12,00
18/04/2018	vr. transfere de conta 18042018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		12,00-	0,00
18/04/2018	vr. transfere de conta 18042018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	16.891,13		16.891,13
18/04/2018	pago produtividade médica 00223101 C LINICA CENTER MEDICA LTDA	2.397,37		19.288,50
19/04/2018	vr. transfere de conta 19042018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		19.288,50-	0,00
19/04/2018	pago produtividade médica 00052001 C LINICA FREITAS LTDA	89.136,46		89.136,46
19/04/2018	pago produtividade médica 00165101 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		4.402,35-	84.734,11
19/04/2018	pago produtividade médica 00164801 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		688,87-	84.045,24
19/04/2018	pago produtividade médica 00164601 C		5.511,00-	78.534,24

001306



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 78.534,24
19/04/2018	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00061201 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		6.888,75-	71.645,49
19/04/2018	pago produtividade médica 00065101 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		21.119,00-	50.526,49
19/04/2018	pago produtividade médica 00065201 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		1.837,00-	48.689,49
19/04/2018	pago produtividade médica 00082501 C LINICA PONTAL LTDA		5.511,00-	43.178,49
19/04/2018	pago produtividade médica 00165401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		4.133,25-	39.045,24
19/04/2018	pago produtividade médica 00140101 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		560,10-	38.485,14
19/04/2018	pago produtividade médica 00115901 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		5.511,00-	32.974,14
19/04/2018	pago produtividade médica 00058601 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		10.103,50-	22.870,64
19/04/2018	pago produtividade médica 00082101 C LINICA PONTAL LTDA		5.648,77-	17.221,87
19/04/2018	pago produtividade médica 00082401 C LINICA PONTAL LTDA		11.710,87-	5.511,00
			5.511,00-	0,00
TOTAL MÊS ----->		221.148,98	221.148,98-	0,00
08/05/2018	vr. recebimento * 157334 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5409 MINI STERIO DA FAZENDA		976,50-	99.023,50
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5441 MINI STERIO DA FAZENDA		592,88-	98.430,62
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5435 MINI STERIO DA FAZENDA		511,50-	97.919,12
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5429 MINI STERIO DA FAZENDA		348,75-	97.570,37
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5438 MINI STERIO DA FAZENDA		285,98-	97.284,39
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5431 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	97.005,39
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5428 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	96.726,39
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5442 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	96.447,39
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5432 MINI STERIO DA FAZENDA		209,25-	96.238,14
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5430 MINI STERIO DA FAZENDA		93,00-	96.145,14
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5427 MINI STERIO DA FAZENDA		34,88-	96.110,26
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5433 MINI STERIO DA FAZENDA		27,90-	96.082,36
14/05/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5434 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	95.803,36
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156832 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		431,00-	95.372,36
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156817 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		423,44-	94.948,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156823 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		255,00-	94.693,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156831 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		220,00-	94.473,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156826 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		150,00-	94.323,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156819 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		123,00-	94.200,92

001307

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 94.200,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156824 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS			
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156834 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	94.080,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156827 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	93.960,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156830 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	93.840,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156822 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	93.720,92
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156825 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		97,65-	93.623,27
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156833 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		90,00-	93.533,27
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156828 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		40,00-	93.493,27
14/05/2018	pago iss cf. guia * 156829 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		15,00-	93.478,27
15/05/2018	vr. transfere de conta 862416 SICOOB-MOV-3133/100.085-3		12,00-	93.466,27
15/05/2018	pago ir fonte * 5824 MINISTERIO DA F AZENDA	3,44		93.469,71
15/05/2018	pago ir fonte * 5828 MINISTERIO DA F AZENDA		315,00-	93.154,71
15/05/2018	pago ir fonte * 5841 MINISTERIO DA F AZENDA		191,25-	92.963,46
15/05/2018	pago ir fonte * 5831 MINISTERIO DA F AZENDA		165,00-	92.798,46
15/05/2018	pago ir fonte * 5827 MINISTERIO DA F AZENDA		112,50-	92.685,96
15/05/2018	pago ir fonte * 5856 MINISTERIO DA F AZENDA		92,25-	92.593,71
15/05/2018	pago ir fonte * 5832 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	92.503,71
15/05/2018	pago ir fonte * 5829 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	92.413,71
15/05/2018	pago ir fonte * 5833 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	92.323,71
15/05/2018	pago ir fonte * 5830 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	92.233,71
15/05/2018	pago ir fonte * 5855 MINISTERIO DA F AZENDA		67,50-	92.166,21
15/05/2018	pago ir fonte * 5826 MINISTERIO DA F AZENDA		30,00-	92.136,21
18/05/2018	pago produtividade médica 00119001 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		11,25-	92.124,96
18/05/2018	pago produtividade médica 00083501 C LINICA PONTAL LTDA		7.164,30-	84.960,66
18/05/2018	pago produtividade médica 00064301 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		2.755,50-	82.205,16
18/05/2018	pago produtividade médica 00052501 C LINICA FREITAS LTDA		10.654,60-	71.550,56
18/05/2018	pago produtividade médica 00233301 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		5.869,80-	65.680,76
18/05/2018	pago produtividade médica 00233501 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		6.888,75-	58.792,01
18/05/2018	pago produtividade médica 00061601 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		12.399,75-	46.392,26
18/05/2018	pago produtividade médica 00172201 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		26.754,00-	19.638,26
18/05/2018	pago produtividade médica 00172301 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.511,00-	14.127,26
18/05/2018	pago produtividade médica 00172801 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		6.888,75-	7.238,51
21/05/2018	vr. transfere de conta 21052018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9		560,10-	6.678,41

001308

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 6.678,41
	97-4			
21/05/2018	pago produtividade médica 00074801 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	899,21		7.577,62
21/05/2018	pago produtividade médica 00146301 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		688,87-	6.888,75
TOTAL MÊS ----->			6.888,75-	0,00
		100.902,65	100.902,65-	0,00
05/06/2018	vr. recebimento * 158113 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA			
08/06/2018	vr. transfere de conta 08062018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4	100.000,00		100.000,00
18/06/2018	vr. transfere de conta 901465 SICOOB- MOV-3133/100.085-3		100.000,00-	0,00
18/06/2018	vr. transfere de conta 18062018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	3,44		3,44
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5475 MINI STERIO DA FAZENDA	6.025,83		6.029,27
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5473 MINI STERIO DA FAZENDA		627,75-	5.401,52
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5471 MINI STERIO DA FAZENDA		539,40-	4.862,12
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5479 MINI STERIO DA FAZENDA		362,70-	4.499,42
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5474 MINI STERIO DA FAZENDA		348,75-	4.150,67
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5492 MINI STERIO DA FAZENDA		348,75-	3.801,92
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5478 MINI STERIO DA FAZENDA		348,75-	3.453,17
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5472 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	3.174,17
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5491 MINI STERIO DA FAZENDA		139,50-	3.034,67
18/06/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5480 MINI STERIO DA FAZENDA		34,88-	2.999,79
18/06/2018	pago ir fonte * 5886 MINISTERIO DA F AZENDA		27,90-	2.971,89
18/06/2018	pago ir fonte * 5876 MINISTERIO DA F AZENDA		202,50-	2.769,39
18/06/2018	pago ir fonte * 5880 MINISTERIO DA F AZENDA		174,00-	2.595,39
18/06/2018	pago ir fonte * 5889 MINISTERIO DA F AZENDA		117,00-	2.478,39
18/06/2018	pago ir fonte * 5884 MINISTERIO DA F AZENDA		112,50-	2.365,89
18/06/2018	pago ir fonte * 5901 MINISTERIO DA F AZENDA		112,50-	2.253,39
18/06/2018	pago ir fonte * 5890 MINISTERIO DA F AZENDA		112,50-	2.140,89
18/06/2018	pago ir fonte * 5870 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	2.050,89
18/06/2018	pago ir fonte * 5899 MINISTERIO DA F AZENDA		45,00-	2.005,89
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157724 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		11,25-	1.994,64
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157722 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		546,00-	1.448,64
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157718 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		270,00-	1.178,64
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157720 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		232,00-	946,64
			156,00-	790,64

001309



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 790,64
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157727 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS			
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157721 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		150,00-	640,64
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157784 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		150,00-	490,64
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157719 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		150,00-	340,64
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157726 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		130,20-	210,44
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157717 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	90,44
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157783 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		63,44-	27,00
18/06/2018	pago iss cf. guia * 157728 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		15,00-	12,00
20/06/2018	vr. transfere de conta 20062018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		12,00-	0,00
20/06/2018	vr. transfere de conta 20062019 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	1.689,10		1.689,10
20/06/2018	pago produtividade médica 00060001 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM	68.792,77		70.481,87
20/06/2018	pago produtividade médica 00240801 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		11.958,87-	58.523,00
20/06/2018	pago produtividade médica 00059201 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		8.266,50-	50.256,50
20/06/2018	pago produtividade médica 00066001 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		10.103,50-	40.153,00
20/06/2018	pago produtividade médica 00061801 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		9.185,00-	30.968,00
20/06/2018	pago produtividade médica 00053301 C LINICA FREITAS LTDA		23.618,00-	7.350,00
20/06/2018	pago produtividade médica 532 CLINIC A FREITAS LTDA		7.337,25-	12,75
21/06/2018	vr. transfere de conta 21062018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		12,75-	0,00
21/06/2018	pago produtividade médica 00180001 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	13.235,40		13.235,40
21/06/2018	pago produtividade médica 00180901 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		1.653,30-	11.582,10
21/06/2018	pago produtividade médica 00181001 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.511,00-	6.071,10
21/06/2018	pago produtividade médica 00180401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.511,00-	560,10
22/06/2018	vr. transfere de conta 22062018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		560,10-	0,00
22/06/2018	pago produtividade médica 00154901 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A	4.133,25		4.133,25
TOTAL MÊS ----->		193.879,79	193.879,79-	0,00
Débitos:515.931,42		Créditos:515.931,42-		Saldo Atual:0,00
Total geral				
Débitos: 515.931,42		Créditos: 515.931,42-		Saldo Atual: 0,00

001310



001311

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

03/05/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

08:59:26

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
23/03/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
23/03/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/04/2018	84739440	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T259298361	100.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	100.000,00C
05/04/2018	41 - 10	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	100.000,00D 0,00C
16/04/2018	826912	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	3,44C
16/04/2018	826923	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	6.961,53D
16/04/2018	826924	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	2.236,65D
16/04/2018	826925	DÉB.CONV.PREFEITURA VR PAGAMENTO DE ISS REF AO MÊS DE MARÇO	3.525,84D
16/04/2018	41 - 8	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	12.720,58C 0,00C
18/04/2018	830509	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 2231 CLINICA CENT	19.288,50D
18/04/2018	41 - 8	RESGATE RDC	16.891,13C
18/04/2018	41 - 10	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	2.397,37C 0,00C
19/04/2018	831724	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO NF 586 CLINICA DOENC	5.648,77D
19/04/2018	831725	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO NF 520 CLINICA FREIT	4.402,35D
19/04/2018	831726	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 821 CLINICA PONTA	11.710,87D

19/04/2018	831727	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 824 CLINICA PONTA	5.511,00D
19/04/2018	831728	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 825 CLINICA PONTA	4.133,25D
19/04/2018	831729	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAAGMENTO NF 1646 CMI CENTRO M	6.888,75D
19/04/2018	831730	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1648 CMI CENTRO M	5.511,00D
19/04/2018	831731	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAAMENTO NF 1654 CMI CENTRO ME	560,10D
19/04/2018	831732	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 1401 LIMA BERTELL	5.511,00D
19/04/2018	831733	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO NF 1159 FRANCISCO COSTA FRANCO	10.103,50D
19/04/2018	831734	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO NF 612 LUIZ ADAUTO G	21.119,00D
19/04/2018	831735	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO NF 651 PROTEGE MEDIC	1.837,00D
19/04/2018	831736	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO NF 652 PROTEGE MEDIC	5.511,00D
19/04/2018	831737	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1651 CMI CENTRO M	688,87D

001313

19/04/2018

41 - 10

RESGATE RDC

89.136,46C

SALDO DO DIA =====>

0,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/05/2018

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/04/2018	RDC - LONGO CDI	8.562,71C

EXTRATO No.:000

04/06/2018

EXTRATO CONTA CORRENTE

09:41:36

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
19/04/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
19/04/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
08/05/2018	86824656	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T269868786 SALDO DO DIA =====>	100.000,00C 100.000,00C
14/05/2018	860386	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.196,64D ✓
14/05/2018	860387	DÉB.CONV.PREFEITURA PAGAMENTO GUIA ISS MES DE ABRIL DE 2018 SALDO DO DIA =====>	2.337,09D ✓ 93.466,27C
15/05/2018	862416	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	3,44C
15/05/2018	862417	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB SALDO DO DIA =====>	1.344,75D ✓ 92.124,96C
18/05/2018	867205	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 835 CLINICA PONTA	2.755,50D ✓ 10.654,60D ✓
18/05/2018	867206	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME PAGAMENTO NF 643 CLAUDIO RENAT	5.869,80D ✓
18/05/2018	867207	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO NF 525 CLINICA FREIT	7.164,30D ✓
18/05/2018	867208	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO NF 1190 FRANCISCO COSTA FRANCO	6.888,75D ✓
18/05/2018	867209	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 2333 CLINICA CENT	12.399,75D ✓
18/05/2018	867210	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	



		CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 2335 CLINICA CENT	
18/05/2018	867211	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO NF 616 LUIZ ADAUTO G	26.754,00D
18/05/2018	867212	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1723 CMI CENTRO M	6.888,75D
18/05/2018	867213	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1728 CMI CENTRO M	560,10D
18/05/2018	867214	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1722 CMI CENTRO M	5.511,00D
		SALDO DO DIA =====>	6.678,41C
21/05/2018	869306	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 1463 LIMA BERTELL	6.888,75D
21/05/2018	869307	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M PAGAMENTO NF 748 MASTER CLINIC	688,87D
21/05/2018	41 - 10	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	899,21C <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0,00D</span>

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	8,60%
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	0,00D
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 03/06/2018**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/05/2018	RDC - LONGO CDI	7.698,10C



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

03/07/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:00:40

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
21/05/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
21/05/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/06/2018	88596730	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T279210055	100.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	100.000,00C
08/06/2018	41 - 11	APLICAÇÃO RDC	100.000,00D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
18/06/2018	901459	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.057,38D
18/06/2018	901460	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	977,25D
18/06/2018	901461	DÉB. CONV. PREFEITURA	1.994,64D
		PAGAMENTO GUIA DE ISS REF AO MÊS DE MAIO	
18/06/2018	901465	CRÉD. TRANSF. CONTAS	3,44C
		REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	
18/06/2018	41 - 10	RESGATE RDC	6.025,83C
		SALDO DO DIA =====>	0,00D
20/06/2018	905543	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	11.958,87D
		PAGAMENTO CONF NF 600 INRAD IM	
20/06/2018	905544	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	23.618,00D
		PAGAMENTO CONF NF 618 LUIZ ADA	
20/06/2018	905545	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME	7.350,00D
		PGTO CONF NF 532 CLINICA FREIT	
20/06/2018	905546	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	9.185,00D
		PAGAMENTO CONF NF 660 PROTEGE	
20/06/2018	905547	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA	8.266,50D

20/06/2018	905548	PAGAMENTO CONF NF2408 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	10.103,50D
20/06/2018	41 - 10	PAGAMENTO CONF NF 592 CLINICA RESGATE RDC	1.689,10C
20/06/2018	41 - 11	RESGATE RDC	68.792,77C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
21/06/2018	907830	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	5.511,00D
21/06/2018	907831	PAGAMENTO CONF NF 1810 CMI CEN DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	5.511,00D
21/06/2018	907832	PAGAMENTO CONF NF 1809 CMI CEN DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	560,10D
21/06/2018	907833	PGTO CONF NF 1804 CMI CENTRO M DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	1.653,30D
21/06/2018	41 - 11	PGTO CONF NF 1800 CENTRO MEDIC RESGATE RDC	13.235,40C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
22/06/2018	908989	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	4.133,25D
22/06/2018	41 - 11	PAGAMENTO NF1549 LIMA BERTELLI RESGATE RDC	4.133,25C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/07/2018



001319

DATA  
29/06/2018

HISTÓRICO  
RDC - LONGO CDI

VALOR  
13.915,36C

**MENSAGENS**

CUIDADO COM LIGAÇÕES TELEFÔNICAS. O SICOOB NÃO LIGA SOLICITANDO CONTA, SENHAS,  
CÓDIGOS, INSTALAÇÃO DE  
MÓDULO DE SEGURANÇA E LIBERAÇÃO DE DISPOSITIVOS. CUIDADO COM FRAUDES.

**EXTRATO No.:000**

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 0,00
10/01/2018	vr. recebimento * 153530 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
16/01/2018	vr. transfere de conta 16012018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4		100.000,00-	0,00
19/01/2018	vr. transfere de conta 19012018 Caixa Geral	3,44		3,44
19/01/2018	vr. transfere de conta 19012018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	809,13		812,57
19/01/2018	vr. transfere de conta 19012018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	7.484,52		8.297,09
19/01/2018	pago ir fonte * 5631 MINISTERIO DA FAZENDA		244,96-	8.052,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5632 MINISTERIO DA FAZENDA		240,00-	7.812,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5636 MINISTERIO DA FAZENDA		135,00-	7.677,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5656 MINISTERIO DA FAZENDA		135,00-	7.542,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5630 MINISTERIO DA FAZENDA		129,00-	7.413,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5623 MINISTERIO DA FAZENDA		120,00-	7.293,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5637 MINISTERIO DA FAZENDA		93,00-	7.200,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5633 MINISTERIO DA FAZENDA		75,00-	7.125,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5624 MINISTERIO DA FAZENDA		75,00-	7.050,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5635 MINISTERIO DA FAZENDA		60,00-	6.990,13
19/01/2018	pago ir fonte * 5647 MINISTERIO DA FAZENDA		58,50-	6.931,63
19/01/2018	pago ir fonte * 5645 MINISTERIO DA FAZENDA		56,25-	6.875,38
19/01/2018	pago ir fonte * 5646 MINISTERIO DA FAZENDA		45,00-	6.830,38
19/01/2018	pago ir fonte * 5634 MINISTERIO DA FAZENDA		45,00-	6.785,38
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5206 MINISTERIO DA FAZENDA		759,39-	6.025,99
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5207 MINISTERIO DA FAZENDA		744,00-	5.281,99
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5213 MINISTERIO DA FAZENDA		418,50-	4.863,49
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5229 MINISTERIO DA FAZENDA		418,50-	4.444,99
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5205 MINISTERIO DA FAZENDA		399,90-	4.045,09
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5199 MINISTERIO DA FAZENDA		372,00-	3.673,09
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5212 MINISTERIO DA FAZENDA		288,30-	3.384,79
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5208 MINISTERIO DA FAZENDA		232,50-	3.152,29
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5198 MINISTERIO DA FAZENDA		232,50-	2.919,79
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5214 MINISTERIO DA FAZENDA		186,00-	2.733,79
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5220 MINISTERIO DA FAZENDA		181,35-	2.552,44
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5218 MINISTERIO DA FAZENDA		174,38-	2.378,06
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5219 MINISTERIO DA FAZENDA			

001320

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 2.378,06
	STERIO DA FAZENDA			
19/01/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5209 MINI		139,50-	2.238,56
	STERIO DA FAZENDA			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152708 ISS S/ SE		139,50-	2.099,06
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152709 ISS S/ SE		326,62-	1.772,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152777 ISS S/ SE		320,00-	1.452,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 153068 ISS S/ SE		180,00-	1.272,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152706 ISS S/ SE		180,00-	1.092,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152463 ISS S/ SE		172,00-	920,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152776 ISS S/ SE		160,00-	760,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152710 ISS S/ SE		124,00-	636,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152464 ISS S/ SE		100,00-	536,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152778 ISS S/ SE		100,00-	436,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152707 ISS S/ SE		80,00-	356,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152884 ISS S/ SE		80,00-	276,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152847 ISS S/ SE		78,00-	198,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152711 ISS S/ SE		75,00-	123,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 152883 ISS S/ SE		60,00-	63,44
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
19/01/2018	pago iss cf. guia * 153755 PREFEITUR		60,00-	3,44
	A MUNICIPAL DE ITUIUTABA			
23/01/2018	vr. transfere de conta 23012018 SCOOB		3,44-	0,00
	CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9			
	97-4	13.777,50		
23/01/2018	pago produtividade médica 00169501 C			13.777,50
	LINICA CENTER MEDICA LTDA			
23/01/2018	pago produtividade médica 00169401 C		5.511,00-	8.266,50
	LINICA CENTER MEDICA LTDA			
25/01/2018	vr. transfere de conta 41-7 SCOOB CON		8.266,50-	0,00
	V. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	72.303,60		
25/01/2018	pago produtividade médica 00021601 C			72.303,60
	LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME			
25/01/2018	pago produtividade médica 00017901 C		2.479,95-	69.823,65
	LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS			
	LTDA			
25/01/2018	pago produtividade médica 00036701 C		7.761,32-	62.062,33
	LINICA PONTAL LTDA			
25/01/2018	pago produtividade médica 00036801 C		1.837,00-	60.225,33
	LINICA PONTAL LTDA			
25/01/2018	pago produtividade médica 00036901 C		2.755,50-	57.469,83
	LINICA PONTAL LTDA			
25/01/2018	pago produtividade médica 00037001 C		8.788,21-	48.681,62
	LINICA PONTAL LTDA			
25/01/2018	pago produtividade médica 00108501 C		6.591,16-	42.090,46
	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME			
25/01/2018	pago produtividade médica 00108601 C		3.674,00-	38.416,46
	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME			
25/01/2018	pago produtividade médica 00010401 C		1.377,75-	37.038,71
	LINICA FREITAS LTDA			
25/01/2018	pago produtividade médica 00108401 C		2.939,40-	34.099,31
	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME			
25/01/2018	pago produtividade médica 00108701 C		3.674,00-	30.425,31

001321



21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 30.425,31
25/01/2018	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00108801 C		5.511,00-	24.914,31
25/01/2018	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00104001 F		1.653,30-	23.261,01
25/01/2018	RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME pago produtividade médica 00084601 L		7.761,33-	15.499,68
25/01/2018	IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		5.511,00-	9.988,68
25/01/2018	ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME pago produtividade médica 00023901 P		6.888,75-	3.099,93
30/01/2018	ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME vr. transfere de conta 30012018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		3.099,93-	0,00
30/01/2018	pago produtividade médica 00037101 C LINICA PONTAL LTDA	6.429,50		6.429,50
TOTAL MÊS ----->		200.807,69	200.807,69-	0,00
19/02/2018	vr. recebimento * 154626 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	22.500,00		22.500,00
20/02/2018	vr. transfere de conta 20022018 Caixa Geral	3,44		22.503,44
20/02/2018	vr. transfere de conta 21022018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4		22.500,00-	3,44
20/02/2018	vr. transfere de conta 765627 96.927- 3-B.SICOOB MOV.URG/EMERG.MUN.	100.000,00		100.003,44
20/02/2018	vr. transfere de conta 20022018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4		91.991,60-	8.011,84
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153963 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		191,36-	7.820,48
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153838 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		183,44-	7.637,04
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153971 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		169,00-	7.468,04
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153958 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		169,00-	7.299,04
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153973 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		150,00-	7.149,04
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153964 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		143,52-	7.005,52
20/02/2018	pago iss cf. guia * 154097 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		140,00-	6.865,52
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153968 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	6.745,52
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153972 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	6.625,52
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153839 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	6.505,52
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153965 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		80,00-	6.425,52
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153967 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		80,00-	6.345,52
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153974 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		67,50-	6.278,02
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153976 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		60,60-	6.217,42
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153962 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		60,00-	6.157,42
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153957 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		54,00-	6.103,42
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153961 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		40,00-	6.063,42

001322



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 6.063,42
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153970 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS			
20/02/2018	pago iss cf. guia * 153966 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		36,00-	6.027,42
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5260 MINI STERIO DA FAZENDA		30,00-	5.997,42
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5255 MINI STERIO DA FAZENDA		444,91-	5.552,51
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5257 MINI STERIO DA FAZENDA		418,50-	5.134,01
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5267 MINI STERIO DA FAZENDA		392,93-	4.741,08
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5269 MINI STERIO DA FAZENDA		392,93-	4.348,15
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5261 MINI STERIO DA FAZENDA		348,75-	3.999,40
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5272 MINI STERIO DA FAZENDA		333,68-	3.665,72
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5268 MINI STERIO DA FAZENDA		325,50-	3.340,22
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5254 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	3.061,22
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5265 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	2.782,22
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5264 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	2.503,22
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5262 MINI STERIO DA FAZENDA		186,00-	2.317,22
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5270 MINI STERIO DA FAZENDA		186,00-	2.131,22
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5259 MINI STERIO DA FAZENDA		156,94-	1.974,28
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5256 MINI STERIO DA FAZENDA		139,50-	1.834,78
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5258 MINI STERIO DA FAZENDA		125,54-	1.709,24
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5266 MINI STERIO DA FAZENDA		93,00-	1.616,24
20/02/2018	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5263 MINI STERIO DA FAZENDA		83,70-	1.532,54
20/02/2018	pago ir fonte * 5688 MINISTERIO DA FAZENDA		69,75-	1.462,79
20/02/2018	pago ir fonte * 5681 MINISTERIO DA FAZENDA		143,52-	1.319,27
20/02/2018	pago ir fonte * 5684 MINISTERIO DA FAZENDA		135,00-	1.184,27
20/02/2018	pago ir fonte * 5697 MINISTERIO DA FAZENDA		126,75-	1.057,52
20/02/2018	pago ir fonte * 5699 MINISTERIO DA FAZENDA		126,75-	930,77
20/02/2018	pago ir fonte * 5689 MINISTERIO DA FAZENDA		112,50-	818,27
20/02/2018	pago ir fonte * 5701 MINISTERIO DA FAZENDA		107,64-	710,63
20/02/2018	pago ir fonte * 5698 MINISTERIO DA FAZENDA		105,00-	605,63
20/02/2018	pago ir fonte * 5682 MINISTERIO DA FAZENDA		90,00-	515,63
20/02/2018	pago ir fonte * 5695 MINISTERIO DA FAZENDA		90,00-	425,63
20/02/2018	pago ir fonte * 5694 MINISTERIO DA FAZENDA		90,00-	335,63
20/02/2018	pago ir fonte * 5690 MINISTERIO DA FAZENDA		60,00-	275,63
20/02/2018	pago ir fonte * 5700 MINISTERIO DA FAZENDA		60,00-	215,63
			50,63-	165,00

001323

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855 SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4				Sd. Ant.: 165,00
20/02/2018	pago ir fonte * 5687 MINISTERIO DA F AZENDA			
20/02/2018	pago ir fonte * 5683 MINISTERIO DA F AZENDA		45,00-	120,00
20/02/2018	pago ir fonte * 5686 MINISTERIO DA F AZENDA		40,50-	79,50
20/02/2018	pago ir fonte * 5696 MINISTERIO DA F AZENDA		30,00-	49,50
20/02/2018	pago ir fonte * 5693 MINISTERIO DA F AZENDA		27,00-	22,50
			22,50-	0,00
TOTAL MÊS ----->		122.503,44	122.503,44-	0,00
02/03/2018	vr. transfere de conta 02032018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4		22.500,00-	22.500,00-
02/03/2018	vr. transfere de conta 777487 96.927- 3-B.SICOOB MOV.URG/EMERG.MUN.	100.000,00		77.500,00
02/03/2018	vr. transfere de conta 02032018 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4		100.000,00-	22.500,00-
02/03/2018	vr. recebimento * 154964 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	22.500,00		0,00
16/03/2018	vr. transfere de conta 16032018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	43,10		43,10
16/03/2018	vr. transfere de conta 16032018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.086,52		100.129,62
16/03/2018	vr. transfere de conta 16032018 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	54.493,30		154.622,92
16/03/2018	pago produtividade médica 00110701 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		7.164,30-	147.458,62
16/03/2018	pago produtividade médica 00081401 C LINICA PONTAL LTDA		13.474,39-	133.984,23
16/03/2018	pago produtividade médica 00081201 C LINICA PONTAL LTDA		18.066,89-	115.917,34
16/03/2018	pago produtividade médica 00081001 C LINICA PONTAL LTDA		5.511,00-	110.406,34
16/03/2018	pago produtividade médica 00080901 C LINICA PONTAL LTDA		5.511,00-	104.895,34
16/03/2018	pago produtividade médica 00080701 C LINICA PONTAL LTDA		23.421,75-	81.473,59
16/03/2018	pago produtividade médica 00156301 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		2.755,50-	78.718,09
16/03/2018	pago produtividade médica 00155801 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.511,00-	73.207,09
16/03/2018	pago produtividade médica 00156001 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.511,00-	67.696,09
16/03/2018	pago produtividade médica 00156701 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		560,10-	67.135,99
16/03/2018	pago produtividade médica 00060801 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		19.502,00-	47.633,99
16/03/2018	pago produtividade médica 00181701 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		11.710,87-	35.923,12
16/03/2018	pago produtividade médica 00181901 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		5.511,00-	30.412,12
16/03/2018	pago produtividade médica 00058501 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		7.072,45-	23.339,67
16/03/2018	pago produtividade médica 00051601 C LINICA FREITAS LTDA		5.869,80-	17.469,87
16/03/2018	pago produtividade médica 00058501 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		11.958,87-	5.511,00

001324

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855 SCOOP CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4				Sd. Ant.: 5.511,00
16/03/2018	pago produtividade médica 00134101 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A			
20/03/2018	vr. transfere de conta 20032018 SCOOP CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		5.511,00-	0,00
20/03/2018	pago produtividade médica 00065001 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	5.511,00		5.511,00
23/03/2018	vr. transfere de conta 23032018 SCOOP CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		5.511,00-	0,00
23/03/2018	pago produtividade médica 00031401 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	2.755,50		2.755,50
TOTAL MÊS ----->			2.755,50-	0,00
Débitos:608.700,55		285.389,42	285.389,42-	0,00
Créditos:608.700,55-		Saldo Atual:0,00		
Total geral				
Débitos: 608.700,55		Créditos: 608.700,55-	Saldo Atual:	0,00

001325



02/02/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

07:40:00

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
27/12/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
27/12/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
10/01/2018	80409465	CRÉD.TED-STR P MUN ITUIUTABA SAUDE MUN 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T240889982 010010020400000000164222018011000001	100.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	100.000,00C
16/01/2018	41 - 7	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	100.000,00D 0,00C
19/01/2018	733349	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.686,32D
19/01/2018	733350	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.511,71D
19/01/2018	733351	DÉB.CONV.PREFEITURA PAGAMENTO ISS RETIDO NO MES 12 2017	2.099,06D
19/01/2018	124	DEP.DINHEIRO	3,44C
19/01/2018	41 - 6	RESGATE RDC	809,13C
19/01/2018	41 - 7	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	7.484,52C 0,00C
23/01/2018	737096	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 1694 CLINICA CEN	8.266,50D
23/01/2018	737097	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 1695 CLINICA CENT	5.511,00D
23/01/2018	41 - 7	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	13.777,50C 0,00C
25/01/2018	739266	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME PAGAMENTO NF 216 CLAUDIO RENAT	2.479,95D
25/01/2018	739267	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO NF 179 CLINICA DOENC DEBITO EMISSÃO TED	7.761,32D



25/01/2018	739268	DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO NF 104 CLINICA FREIT	2.939,40D
25/01/2018	739269	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 367 CLINICA PONTA	1.837,00D
25/01/2018	739270	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 368 CLINICA PONTA	2.755,50D
25/01/2018	739271	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 369 CLINICA PONTA	8.788,21D
25/01/2018	739272	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 370 CLINICA PONTA	6.591,16D
25/01/2018	739273	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1088 CMI CENTRO M	1.653,30D
25/01/2018	739274	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1087 CMI CENTRO M	5.511,00D
25/01/2018	739275	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1084 CMI CENTRO M	3.674,00D
25/01/2018	739276	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1085 CMI CENTRO M	3.674,00D
25/01/2018	739277	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1086 CMI CENTRO M	1.377,75D
25/01/2018	739278	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO NF 1040 FRANCISCO COSTA FRANCO	7.761,33D
25/01/2018	739279	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.511,00D

		LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
		PAGAEMNTO NF 846 LIMA BERTELLI	
25/01/2018	739280	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	6.888,75D
		PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	
		PAGAMENTO NF 238 PROTEGE MEDIC	
25/01/2018	739281	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	3.099,93D
		PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	
		PAGAMENTO NF 239 PROTEGE MEDIC	
25/01/2018	41 - 7	RESGATE RDC	72.303,60C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
30/01/2018	743529	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	6.429,50D
		CLINICA PONTAL LDA	
		PGTO CONF NF 371 CLINICA PONTA	
30/01/2018	41 - 7	RESGATE RDC	6.429,50C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 01/02/2018

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/01/2018	RDC - LONGO CDI	42,81C

EXTRATO No.:000

001329

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

21/02/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

11:24:46

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/01/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
30/01/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
20/02/2018	82407872	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T247666741	22.500,00C
20/02/2018	765621	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DA MESMA TITU	22.500,00D
20/02/2018	765627	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	100.000,00C
20/02/2018	765650	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.534,63D
20/02/2018	765651	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.462,79D
20/02/2018	765652	DÉB.CONV.PREFEITURA PAGAMENTO ISS CONFORME GUIA	2.014,42D
20/02/2018	265	DEP.DINHEIRO	3,44C
		SALDO DO DIA =====>	91.991,60C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	91.991,60C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	91.991,60C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 20/02/2018

DATA	HISTÓRICO	VALOR
19/02/2018	RDC - LONGO CDI	42,95C

EXTRATO No.:000

01/03/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

16:53:23

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/01/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
30/01/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
20/02/2018	82407872	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T247666741	22.500,00C
20/02/2018	765621	DÉB.TRANSF.CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DA MESMA TITU	22.500,00D
20/02/2018	765627	CRÉD.TRANSF.CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	100.000,00C ✓
20/02/2018	765650	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.534,63D
20/02/2018	765651	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.462,79D
20/02/2018	765652	DÉB.CONV.PREFEITURA PAGAMENTO ISS CONFORME GUIA	2.014,42D
20/02/2018	265	DEP.DINHEIRO	3,44C
20/02/2018	41 - 8	APLICAÇÃO RDC	91.991,60D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 28/02/2018

DATA	HISTÓRICO	VALOR
27/02/2018	RDC - LONGO CDI	92.054,68C

EXTRATO No.:000



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/01/2016 a 31/07/2016

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		CONVÊNIO (2)	DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2)
	CONVÊNIO (1)	ENTIDADE		ENTIDADE	TOTAL	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 240.000,00	R\$ 240.000,00
Equipamentos e material permanente						
Obras e instalações						
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 240.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 240.000,00</b>	<b>R\$ 240.000,00</b>

OBSERVAÇÃO:

Assinaturas:

Ituiutaba, em 02/09/2016

*Vicente Pereira da Silva*

**Vicente Pereira da Silva**  
 Presidente da Entidade

03/04/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

10:04:36

COOP.: 3133-0 - SICCOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
20/02/2018		SALDO ANTERIOR	0,00C
20/02/2018		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/03/2018	83019273	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T250008743	22.500,00C
02/03/2018	777487	CRÉD. TRANSF. CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V	100.000,00C
02/03/2018	777491	DÉB. TRANSF. CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DA MESMA TITU	22.500,00D
02/03/2018	41 - 9	APLICAÇÃO RDC SALDO DO DIA =====>	100.000,00D 0,00C
16/03/2018	793536	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO NF 183 CLINICA DOENC	7.072,45D
16/03/2018	793537	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG PAGAMENTO N 185 INRAD IMAGINE	11.958,87D
16/03/2018	793538	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMEENTO NF 929 LIMA BRTELLI	5.511,00D
16/03/2018	793539	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO NF 208 LUIZ ADAUTO G	19.502,00D
16/03/2018	793540	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO NF 114 CLINICA FREIT	5.869,80D
16/03/2018	793541	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	23.421,75D

16/03/2018	793542	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 400 CLINICA PONTA	5.511,00D
16/03/2018	793543	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 401 CLINICA PONTA	5.511,00D
16/03/2018	793544	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1157 CMI CENTRO M	5.511,00D
16/03/2018	793545	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	5.511,00D
16/03/2018	793546	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO NF 1160 CMI CENTRO M	2.755,50D
16/03/2018	793547	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAEMNTO NF 1164 CMI CENTRO M	560,10D
16/03/2018	793548	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 1778 CLINICA CENT	5.511,00D
16/03/2018	793549	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO NF 1781 CLINICA CENT	11.710,87D
16/03/2018	793550	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO NF 1107 FRANCISCO COSTA FRANCO	7.164,30D
16/03/2018	793551	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO NF 408 CLINICA PONTA	13.474,39D
16/03/2018	793739	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAEMNTO NF 406 CLINICA PONTA	18.066,89D
16/03/2018	41 - 7	RESGATE RDC	43,10C
16/03/2018	41 - 9	RESGATE RDC	100.086,52C

16/03/2018	41 - 8	RESGATE RDC	54.493,30C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
20/03/2018	796821	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.511,00D ✓
		PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	
		PAGAMENTO NF 246 PROTEGE MEDIC	
20/03/2018	41 - 8	RESGATE RDC	5.511,00C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
23/03/2018	801916	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	2.755,50D ✓
		MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M	
		PAGAMENTO NF 314 MASTER CLINIC	
23/03/2018	41 - 8	RESGATE RDC	2.755,50C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONIVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/04/2018

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/03/2018	RDC - LONGO CDI	29.548,66C

EXTRATO No.:000



21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 0,00
05/10/2017	vr. transfere de conta 05102017 Caixa Geral			
05/10/2017	vr. transfere de conta 05102017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	3,38		3,38
05/10/2017	vr. transfere de conta 05102017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	17.053,09		17.056,47
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5070 MINI STERIO DA FAZENDA	2.389,00		19.445,47
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5048 MINI STERIO DA FAZENDA		1.501,58-	17.943,89
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5073 MINI STERIO DA FAZENDA		967,20-	16.976,69
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5074 MINI STERIO DA FAZENDA		837,00-	16.139,69
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5061 MINI STERIO DA FAZENDA		837,00-	15.302,69
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5051 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	14.605,19
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5052 MINI STERIO DA FAZENDA		558,00-	14.047,19
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5049 MINI STERIO DA FAZENDA		532,43-	13.514,76
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5077 MINI STERIO DA FAZENDA		523,13-	12.991,63
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5064 MINI STERIO DA FAZENDA		511,50-	12.480,13
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5075 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	12.015,13
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5072 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	11.550,13
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5076 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	11.085,13
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5079 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	10.620,13
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5071 MINI STERIO DA FAZENDA		409,20-	10.210,93
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5085 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	9.838,93
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5078 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	9.466,93
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5050 MINI STERIO DA FAZENDA		362,70-	9.104,23
05/10/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5086 MINI STERIO DA FAZENDA		244,13-	8.860,10
05/10/2017	pago ir fonte * 5509 MINISTERIO DA FAZENDA		209,25-	8.650,85
05/10/2017	pago ir fonte * 5487 MINISTERIO DA FAZENDA		484,38-	8.166,47
05/10/2017	pago ir fonte * 5515 MINISTERIO DA FAZENDA		312,00-	7.854,47
05/10/2017	pago ir fonte * 5514 MINISTERIO DA FAZENDA		270,00-	7.584,47
05/10/2017	pago ir fonte * 5508 MINISTERIO DA FAZENDA		270,00-	7.314,47
05/10/2017	pago ir fonte * 5485 MINISTERIO DA FAZENDA		225,00-	7.089,47
05/10/2017	pago ir fonte * 5484 MINISTERIO DA FAZENDA		180,00-	6.909,47
05/10/2017	pago ir fonte * 5488 MINISTERIO DA FAZENDA		171,75-	6.737,72
05/10/2017	pago ir fonte * 5502 MINISTERIO DA FAZENDA		168,75-	6.568,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5513 MINISTERIO DA FAZENDA		165,00-	6.403,97
			150,00-	6.253,97

001334

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 6.253,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5500 MINISTERIO DA F AZENDA			
05/10/2017	pago ir fonte * 5499 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	6.103,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5497 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	5.953,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5517 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	5.803,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5512 MINISTERIO DA F AZENDA		132,00-	5.671,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5524 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	5.551,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5506 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	5.431,97
05/10/2017	pago ir fonte * 5489 MINISTERIO DA F AZENDA		117,00-	5.314,97
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149605 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		78,75-	5.236,22
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149447 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		645,84-	4.590,38
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149608 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		416,00-	4.174,38
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149609 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		360,00-	3.814,38
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149731 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		360,00-	3.454,38
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149603 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		312,00-	3.142,38
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149445 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	2.842,38
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149444 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		243,38-	2.599,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149448 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		229,00-	2.370,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149601 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		225,00-	2.145,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149607 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		220,00-	1.925,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149600 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	1.725,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149599 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	1.525,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149483 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	1.325,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149667 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	1.125,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149728 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		176,00-	949,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149604 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	789,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149606 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	629,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149602 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	469,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149729 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		156,00-	313,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149449 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	193,00
05/10/2017	pago iss cf. guia * 149730 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		105,00-	88,00
11/10/2017	vr. transfere de conta 11102017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	18.098,57		0,00
11/10/2017	vr. recebimento * 150570 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA			18.098,57
11/10/2017	pago produtividade médica 00022201 P	100.000,00		118.098,57

001335

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 118.098,57
11/10/2017	ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME pago produtividade médica 00022101 P		5.511,00-	112.587,57
11/10/2017	ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME pago produtividade médica 00008801 C		14.466,37-	98.121,20
11/10/2017	LINICA FREITAS LTDA pago produtividade médica 00029601 C		7.840,00-	90.281,20
11/10/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00029701 C		7.348,00-	82.933,20
11/10/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00029801 C		7.348,00-	75.585,20
11/10/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00029901 C		15.614,50-	59.970,70
11/10/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00090701 C		15.614,50-	44.356,20
11/10/2017	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00148601 C		7.348,00-	37.008,20
11/10/2017	LINICA CENTER MEDICA LTDA pago produtividade médica 00029301 C		7.348,00-	29.660,20
18/10/2017	vr. transfere de conta 18102017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	9.185,00	29.660,20-	0,00
18/10/2017	pago produtividade médica 00064001 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		9.185,00-	9.185,00
TOTAL MÊS ----->		146.729,04	146.729,04-	0,00
13/11/2017	vr. recebimento * 151471 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
13/11/2017	LINICA CENTER MEDICA LTDA pago produtividade médica 00153101 C		13.777,50-	86.222,50
13/11/2017	LINICA CENTER MEDICA LTDA pago produtividade médica 00153201 C		9.185,00-	77.037,50
13/11/2017	LINICA FREITAS LTDA pago produtividade médica 00009101 C		9.800,00-	67.237,50
13/11/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00031201 C		29.660,20-	37.577,30
13/11/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00031701 C		14.696,00-	22.881,30
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5124		9.185,00-	13.696,30
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5111		1.501,58-	12.194,72
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5112		790,50-	11.404,22
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5104		790,50-	10.613,72
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5135		732,38-	9.881,34
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5110		465,00-	9.416,34
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5113		372,00-	9.044,34
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5109		372,00-	8.672,34
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5115		372,00-	8.300,34
13/11/2017	MINISTERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5103		372,00-	7.928,34
13/11/2017	MINISTERIO DA F AZENDA pago ir fonte * 5558		279,00-	7.649,34
13/11/2017	MINISTERIO DA F AZENDA pago ir fonte * 5546		484,38-	7.164,96
			255,00-	6.909,96

001336



21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 6.909,96
13/11/2017	pago ir fonte * 5547 MINISTERIO DA F AZENDA			
13/11/2017	pago ir fonte * 5542 MINISTERIO DA F AZENDA		255,00-	6.654,96
13/11/2017	pago ir fonte * 5566 MINISTERIO DA F AZENDA		236,25-	6.418,71
13/11/2017	pago ir fonte * 5549 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	6.268,71
13/11/2017	pago ir fonte * 5543 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	6.148,71
13/11/2017	pago ir fonte * 5544 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	6.028,71
13/11/2017	pago ir fonte * 5545 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	5.908,71
13/11/2017	pago ir fonte * 5537 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	5.788,71
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150687 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		90,00-	5.698,71
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150683 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		645,84-	5.052,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150684 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		340,00-	4.712,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150608 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		340,00-	4.372,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150867 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		315,00-	4.057,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150681 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	3.857,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150617 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	3.697,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150685 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	3.537,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150686 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	3.377,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150682 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	3.217,87
13/11/2017	pago iss cf. guia * 150595 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	3.057,87
30/11/2017	vr. transfere de conta 30112017 Caixa Geral		123,38-	2.934,49
		3,38		2.937,87
TOTAL MÊS ----->		100.003,38	97.065,51-	2.937,87
12/12/2017	vr. recebimento * 152445 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		102.937,87
12/12/2017	pago produtividade médica 00159601 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		4.592,50-	98.345,37
12/12/2017	pago produtividade médica 00159501 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		7.348,00-	90.997,37
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151704 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		435,49-	90.561,88
12/12/2017	pago iss cf. guia * 152061 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		400,00-	90.161,88
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151703 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		343,00-	89.818,88
12/12/2017	pago iss cf. guia * 152063 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		320,00-	89.498,88
12/12/2017	pago iss cf. guia * 152062 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	89.198,88
12/12/2017	pago iss cf. guia * 152059 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		260,00-	88.938,88
12/12/2017	pago iss cf. guia * 152060 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		259,50-	88.679,38
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151706 ISS S/ SE		229,50-	88.449,88

001337



21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 88.449,88
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151701 ISS S/ SE		200,00-	88.249,88
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151601 ISS S/ SE		165,00-	88.084,88
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151600 ISS S/ SE		160,00-	87.924,88
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151705 ISS S/ SE		127,50-	87.797,38
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 152057 ISS S/ SE		120,00-	87.677,38
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151415 ISS S/ SE		70,00-	87.607,38
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151414 ISS S/ SE		70,00-	87.537,38
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151602 ISS S/ SE		63,38-	87.474,00
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago iss cf. guia * 151702 ISS S/ SE		60,00-	87.414,00
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
12/12/2017	pago ir fonte * 5593 MINISTERIO DA F AZENDA		7,40-	87.406,60
12/12/2017	pago ir fonte * 5610 MINISTERIO DA F AZENDA		326,62-	87.079,98
12/12/2017	pago ir fonte * 5592 MINISTERIO DA F AZENDA		300,00-	86.779,98
12/12/2017	pago ir fonte * 5612 MINISTERIO DA F AZENDA		240,00-	86.539,98
12/12/2017	pago ir fonte * 5611 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	86.314,98
12/12/2017	pago ir fonte * 5608 MINISTERIO DA F AZENDA		195,00-	86.119,98
12/12/2017	pago ir fonte * 5609 MINISTERIO DA F AZENDA		194,63-	85.925,35
12/12/2017	pago ir fonte * 5589 MINISTERIO DA F AZENDA		172,12-	85.753,23
12/12/2017	pago ir fonte * 5594 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	85.603,23
12/12/2017	pago ir fonte * 5597 MINISTERIO DA F AZENDA		123,75-	85.479,48
12/12/2017	pago ir fonte * 5596 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	85.359,48
12/12/2017	pago ir fonte * 5590 MINISTERIO DA F AZENDA		95,62-	85.263,86
12/12/2017	pago ir fonte * 5582 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	85.173,86
12/12/2017	pago ir fonte * 5598 MINISTERIO DA F AZENDA		52,50-	85.121,36
12/12/2017	pago ir fonte * 5580 MINISTERIO DA F AZENDA		45,00-	85.076,36
12/12/2017	pago ir fonte * 5591 MINISTERIO DA F AZENDA		45,00-	85.031,36
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5158 MINI STERIO DA FAZENDA		5,55-	85.025,81
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5179 MINI STERIO DA FAZENDA		1.012,52-	84.013,29
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5157 MINI STERIO DA FAZENDA		930,00-	83.083,29
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5181 MINI STERIO DA FAZENDA		744,00-	82.339,29
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5180 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	81.641,79
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5175 MINI STERIO DA FAZENDA		604,50-	81.037,29
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5191 MINI STERIO DA FAZENDA		603,34-	80.433,95
12/12/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5154 MINI		533,59-	79.900,36

001338

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4	Sd. Ant.:	79.900,36
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5159 MINI		465,00-	79.435,36
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5177 MINI		383,63-	79.051,73
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5163 MINI		372,00-	78.679,73
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5155 MINI		296,44-	78.383,29
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5146 MINI		279,00-	78.104,29
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5178 MINI		162,74-	77.941,55
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5160 MINI		139,50-	77.802,05
12/12/2017	STERIO DA FAZENDA pago pis/cofins/cssl-4,65% 5156 MINI		139,50-	77.662,55
13/12/2017	pago produtividade médica 00017601 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		17,20-	77.645,35
13/12/2017	pago produtividade médica 00009701 C LINICA FREITAS LTDA		7.899,10-	69.746,25
13/12/2017	pago produtividade médica 00034501 C LINICA PONTAL LTDA		3.920,00-	65.826,25
13/12/2017	pago produtividade médica 00034601 C LINICA PONTAL LTDA		15.000,00-	50.826,25
13/12/2017	pago produtividade médica 00034701 C LINICA PONTAL LTDA		14.696,00-	36.130,25
13/12/2017	pago produtividade médica 00034901 C LINICA PONTAL LTDA		4.592,50-	31.537,75
15/12/2017	vr. transfere de conta 699703 SCOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997- 4		2.755,50-	28.782,25
15/12/2017	vr. transfere de conta 699708 SICOOB - CIS PONTAL - 104.147-9 - MOV.	13.352,02	6.991,68-	21.790,57
15/12/2017	pago produtividade médica 00020801 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME			35.142,59
15/12/2017	pago produtividade médica 00101401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.694,70-	29.447,89
15/12/2017	pago produtividade médica 00101101 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		8.266,50-	21.181,39
19/12/2017	pago produtividade médica 00029201 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		3.674,00-	17.507,39
19/12/2017	pago produtividade médica 00029301 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		3.444,37-	14.063,02
19/12/2017	pago produtividade médica 00014001 P RESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOL OGICO E ASSESS		2.755,50-	11.307,52
26/12/2017	vr. transfere de conta 26122017 Caixa Geral		3.582,15-	7.725,37
27/12/2017	vr. transfere de conta 27122017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	3,38		7.728,75
27/12/2017	pago produtividade médica 00103301 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	537,75		8.266,50
			8.266,50-	0,00
TOTAL MÊS ----->		113.893,15	116.831,02-	0,00
Débitos:360.625,57		Créditos:360.625,57-	Saldo Atual:0,00	
-----				
Total geral				
Débitos: 360.625,57		Créditos: 360.625,57-		Saldo Atual: 0,00

001339

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

001340

01/11/2017

## EXTRATO CONTA CORRENTE

17:31:56

COOP.: 3133-0 - SICCOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
19/09/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
19/09/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/10/2017	630899	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	10.794,62D
05/10/2017	630900	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.414,63D
05/10/2017	630901	DÉB.CONV.PREFEITURA	5.236,22D
		PGTO REF ISSQN MES 09 2017	
05/10/2017	151	DEP.DINHEIRO	3,38C
05/10/2017	41 - 5	RESGATE RDC	2.389,00C
05/10/2017	41 - 6	RESGATE RDC	17.053,09C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
11/10/2017	70909478	CRÉD.TED-STR	100.000,00C
		MUNICIPIO DE ITUIUTABA	
		18.457.218 0001-35	
		CODIGO TED: T202226231	
11/10/2017	636975	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	29.660,20D
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PGTO CONF NF 293 CLINICA PONTA	
11/10/2017	636976	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	7.348,00D
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 296 CLINICA	
11/10/2017	636977	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	7.348,00D
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 297 CLINICA	
11/10/2017	636978	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	15.614,50D
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 299 CLINICA	
11/10/2017	636979	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	15.614,50D
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 298 CLINICA	
11/10/2017	636980	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	7.840,00D
		CLINICA FREITAS LTDA ME	
		PAGAMENTO CONF NF 88 CLINICA F	
		DEBITO EMISSÃO TED	



001341

11/10/2017	636981	DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 221 PROTEGE	14.466,37D
11/10/2017	636982	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 222 PROTEGE	5.511,00D
11/10/2017	636983	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 907 CMI CENT	7.348,00D
11/10/2017	636984	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 1486 CLINICA	7.348,00D
11/10/2017	41 - 6	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	18.098,57C 0,00C
18/10/2017	642891	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 640 LIMA BER	9.185,00D
18/10/2017	41 - 6	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	9.185,00C 0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 31/10/2017

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/10/2017	RDC - LONGO CDI	1.334,24C

EXTRATO No.:000



001347

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/12/2017

## EXTRATO CONTA CORRENTE

17:24:39

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
18/10/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
18/10/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
13/11/2017	76162588	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T226688764	100.000,00C
13/11/2017	666422	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	6.046,96D
13/11/2017	666423	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.950,63D
13/11/2017	666424	DÉB.CONV.PREFEITURA PGTO ISSQN REF NF MES 10 2017	2.764,22D
13/11/2017	666425	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 91 CLINICA F	9.800,00D
13/11/2017	666426	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PGTO CONF NF 312 CLINICA PONTA	29.660,20D
13/11/2017	666427	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PGTO CONF NF 315 CLINICA PONTA	14.696,00D
13/11/2017	666428	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PGTO CONF NF 317 CLINICA PONTA	9.185,00D
13/11/2017	666679	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 1532 CLINICA	9.185,00D
13/11/2017	666680	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 1531 CLINICA	13.777,50D
30/11/2017	90	SALDO DO DIA =====> DEP.DINHEIRO SALDO DO DIA =====>	2.934,49C <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3,38C</span> 2.937,87C

## RESUMO

001343

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	2.937,87C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	2.937,87C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 30/11/2017

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/11/2017	RDC - LONGO CDI	1.339,59C

EXTRATO No.:000

03/01/2018

## EXTRATO CONTA CORRENTE

10:10:02

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
30/11/2017		SALDO ANTERIOR	2.937,87C
30/11/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
12/12/2017	78817063	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T234574905	100.000,00C
12/12/2017	695657	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	7.380,46D
12/12/2017	695658	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	2.380,79D
12/12/2017	695659	DÉB. CONV. PREFEITURA ISSQN RETIDO MES 11 2017	3.590,77D
12/12/2017	695660	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 1595 CLINICA	7.348,00D
12/12/2017	695661	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 1596 CLINICA	4.592,50D
		SALDO DO DIA =====>	77.645,35C
13/12/2017	696822	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO CONF NF 345 CLINICA	15.000,00D
13/12/2017	696823	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PAGAMENTO CONF NF 346 CLINICA	14.696,00D
13/12/2017	696824	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PGTO CONF NF 347 CLINICA PONTA	4.592,50D
13/12/2017	696825	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA PGTO CONF NF 349 CLINICA PONTA	2.755,50D
13/12/2017	696826	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PGTO CONF NF 97 CLINICA FREITA	3.920,00D

13/12/2017	696827	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PGTO CONF NF 176 CLINICA DOENC	7.899,10D
		SALDO DO DIA =====>	28.782,25C
15/12/2017	699123	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME PGTO CONF NF 208 CLAUDIO RENAT	5.694,70D
15/12/2017	699124	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PGTO CONF NF 1014 CMI CENTRO M	8.266,50D
15/12/2017	699125	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PGTO CONF NF 1011 CMI CENTRO M	3.674,00D
15/12/2017	699703	DEB. TRANSF. CONTAS MESMA TITULARIDADE FAV.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS REF VALORES D	6.991,68D
15/12/2017	699708	CRÉD. TRANSF. CONTAS REM.: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO V SALDO DO DIA =====>	13.352,02C
19/12/2017	702622	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE PRESTO PREST DE SERV MEDICOS PSICOLOGO E PGTO CONF NF 140 PRESTO PREST	17.507,39C
19/12/2017	702623	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M PGTO CONF NF 293 MASTER CLINIC	3.582,15D
19/12/2017	702624	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M PGTO CONF NF 292 MASTER CLINIC	2.755,50D
		SALDO DO DIA =====>	3.444,37D
26/12/2017	127	DEP. DINHEIRO SALDO DO DIA =====>	7.725,37C
27/12/2017	710634	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PGTO CONF NF 1033 CMI CENTRO M	3,38C
			8.266,50D



001346

27/12/2017

41 - 6

RESGATE RDC

537,75C

SALDO DO DIA =====>

0,00D

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/01/2018

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/12/2017	RDC - LONGO CDI	807,02C

EXTRATO No.:000

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855 SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4				Sd. Ant.: 0,00
04/07/2017	vr. transfere de conta 04072017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	8.266,50		8.266,50
04/07/2017	pago produtividade médica 00022201 C LINICA PONTAL LTDA		8.266,50-	0,00
11/07/2017	vr. recebimento * 147056 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
11/07/2017	pago produtividade médica 00084801 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		8.955,38-	91.044,62
11/07/2017	pago produtividade médica 00022701 C LINICA PONTAL LTDA		16.533,00-	74.511,62
11/07/2017	pago produtividade médica 00022601 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	67.163,62
11/07/2017	pago produtividade médica 00007801 C LINICA FREITAS LTDA		7.840,00-	59.323,62
12/07/2017	pago produtividade médica 00021101 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		5.511,00-	53.812,62
12/07/2017	pago produtividade médica 00018601 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		16.415,00-	37.397,62
12/07/2017	pago produtividade médica 00018501 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		4.116,00-	33.281,62
12/07/2017	pago produtividade médica 00016201 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		7.899,10-	25.382,52
13/07/2017	vr. transfere de conta 13072017 Caixa Geral	3,38		25.385,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5340 MINISTERIO DA FAZENDA		225,00-	25.160,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5359 MINISTERIO DA FAZENDA		150,00-	25.010,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5341 MINISTERIO DA FAZENDA		138,00-	24.872,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5360 MINISTERIO DA FAZENDA		120,00-	24.752,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5313 MINISTERIO DA FAZENDA		120,00-	24.632,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5331 MINISTERIO DA FAZENDA		120,00-	24.512,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5339 MINISTERIO DA FAZENDA		117,00-	24.395,90
13/07/2017	pago ir fonte * 5356 MINISTERIO DA FAZENDA		56,25-	24.339,65
13/07/2017	pago ir fonte * 5333 MINISTERIO DA FAZENDA		56,25-	24.283,40
13/07/2017	pago ir fonte * 5334 MINISTERIO DA FAZENDA		56,25-	24.227,15
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4917 MINISTERIO DA FAZENDA		697,50-	23.529,65
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4948 MINISTERIO DA FAZENDA		465,00-	23.064,65
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4923 MINISTERIO DA FAZENDA		427,80-	22.636,85
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4887 MINISTERIO DA FAZENDA		372,00-	22.264,85
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4949 MINISTERIO DA FAZENDA		372,00-	21.892,85
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4915 MINISTERIO DA FAZENDA		372,00-	21.520,85
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4916 MINISTERIO DA FAZENDA		362,70-	21.158,15
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4911 MINISTERIO DA FAZENDA		174,38-	20.983,77
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4910 MINISTERIO DA FAZENDA		174,38-	20.809,39
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4946 MINISTERIO DA FAZENDA		174,38-	20.635,01

001347

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 20.635,01
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4908 MINI STERIO DA FAZENDA		27,90-	20.607,11
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4909 MINI STERIO DA FAZENDA		27,90-	20.579,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146051 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		425,00-	20.154,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146049 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	19.854,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146488 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	19.654,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146050 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		184,00-	19.470,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 145932 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	19.310,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146418 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	19.150,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146487 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	18.990,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 145510 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	18.830,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146048 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		156,00-	18.674,21
13/07/2017	pago iss cf. guia * 145509 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		123,38-	18.550,83
13/07/2017	pago iss cf. guia * 145934 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		75,00-	18.475,83
13/07/2017	pago iss cf. guia * 146417 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		75,00-	18.400,83
13/07/2017	pago iss cf. guia * 145935 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		75,00-	18.325,83
13/07/2017	pago iss cf. guia * 145930 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		12,00-	18.313,83
13/07/2017	pago iss cf. guia * 145931 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		12,00-	18.301,83
13/07/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4989 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	17.929,83
13/07/2017	pago ir fonte * 5413 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	17.809,83
14/07/2017	pago produtividade médica 00001801 J OSÉ CARLOS DE AVILA - ME		3.920,00-	13.889,83
19/07/2017	pago produtividade médica 00002001 J OSÉ CARLOS DE AVILA - ME		3.136,00-	10.753,83
25/07/2017	pago produtividade médica 00028601 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.		5.523,86-	5.229,97
31/07/2017	vr. transfere de conta 31072017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	3.955,03		9.185,00
31/07/2017	pago produtividade médica 00075901 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		9.185,00-	0,00
TOTAL MÊS ----->		112.224,91	112.224,91-	0,00
11/08/2017	vr. recebimento * 148482 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
11/08/2017	pago produtividade médica 00015201 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		13.777,50-	86.222,50
11/08/2017	pago produtividade médica 00053901 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		9.185,00-	77.037,50
11/08/2017	pago produtividade médica 00021601 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		7.623,55-	69.413,95
11/08/2017	pago produtividade médica 00008401 C LINICA FREITAS LTDA		9.800,00-	59.613,95
11/08/2017	pago produtividade médica 00029101 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.		5.523,86-	54.090,09

001348



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 54.090,09
11/08/2017	pago produtividade médica 00026301 C LINICA PONTAL LTDA		4.592,50-	49.497,59
11/08/2017	pago produtividade médica 00026201 C LINICA PONTAL LTDA		29.660,20-	19.837,39
11/08/2017	pago produtividade médica 00026401 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	12.489,39
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4967 MINI STERIO DA FAZENDA		837,00-	11.652,39
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4996 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	11.187,39
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4966 MINI STERIO DA FAZENDA		453,38-	10.734,01
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4959 MINI STERIO DA FAZENDA		418,50-	10.315,51
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4977 MINI STERIO DA FAZENDA		399,90-	9.915,61
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4968 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	9.543,61
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4986 MINI STERIO DA FAZENDA		279,65-	9.263,96
11/08/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4976 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	8.984,96
11/08/2017	pago ir fonte * 5379 MINISTERIO DA F AZENDA		270,00-	8.714,96
11/08/2017	pago ir fonte * 5418 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	8.564,96
11/08/2017	pago ir fonte * 5378 MINISTERIO DA F AZENDA		146,25-	8.418,71
11/08/2017	pago ir fonte * 5366 MINISTERIO DA F AZENDA		135,00-	8.283,71
11/08/2017	pago ir fonte * 5403 MINISTERIO DA F AZENDA		129,00-	8.154,71
11/08/2017	pago ir fonte * 5380 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	8.034,71
11/08/2017	pago ir fonte * 5406 MINISTERIO DA F AZENDA		90,21-	7.944,50
11/08/2017	pago ir fonte * 5402 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	7.854,50
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147072 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		360,00-	7.494,50
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147208 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		335,00-	7.159,50
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147809 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	6.959,50
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147067 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		198,38-	6.761,12
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147295 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		180,00-	6.581,12
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147217 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		172,00-	6.409,12
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147079 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	6.249,12
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147087 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	6.089,12
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147559 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,28-	5.968,84
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147199 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	5.848,84
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147212 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		84,00-	5.764,84
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147283 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		80,00-	5.684,84
11/08/2017	pago iss cf. guia * 147373 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		64,00-	5.620,84
18/08/2017	vr. transfere de conta 18082017 Caixa Geral	3,38		5.624,22

001349



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 5.624,22
23/08/2017	vr. transfere de conta 23082017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	1.723,78		7.348,00
23/08/2017	pago produtividade médica 00016501 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		7.348,00-	0,00
TOTAL MÊS ----->		101.727,16	101.727,16-	0,00
06/09/2017	vr. recebimento * 149409 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	200.000,00		200.000,00
11/09/2017	pago produtividade médica 00091901 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		19.104,80-	180.895,20
11/09/2017	pago produtividade médica 00021801 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		10.333,12-	170.562,08
11/09/2017	pago produtividade médica 00021901 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		4.822,12-	165.739,96
11/09/2017	pago produtividade médica 00016701 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		11.022,00-	154.717,96
11/09/2017	pago produtividade médica 00016601 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		10.516,82-	144.201,14
12/09/2017	vr. recebimento * 149554 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		244.201,14
12/09/2017	pago produtividade médica 00015701 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG. POR IMAGEM		13.777,50-	230.423,64
12/09/2017	pago produtividade médica 00084601 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		9.185,00-	221.238,64
12/09/2017	pago produtividade médica 00027001 C LINICA PONTAL LTDA		29.660,20-	191.578,44
12/09/2017	pago produtividade médica 00027301 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	184.230,44
12/09/2017	pago produtividade médica 00027401 C LINICA PONTAL LTDA		9.185,00-	175.045,44
12/09/2017	pago produtividade médica 00027501 C LINICA PONTAL LTDA		16.533,00-	158.512,44
12/09/2017	pago produtividade médica 00027601 C LINICA PONTAL LTDA		16.533,00-	141.979,44
12/09/2017	pago produtividade médica 00141401 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		9.185,00-	132.794,44
12/09/2017	pago produtividade médica 00141501 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		9.185,00-	123.609,44
12/09/2017	pago produtividade médica 00141701 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		10.103,50-	113.505,94
12/09/2017	pago produtividade médica 00013101 P RESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOL OGICO E ASSESS		7.164,30-	106.341,64
12/09/2017	pago produtividade médica 00008601 C LINICA FREITAS LTDA		7.840,00-	98.501,64
12/09/2017	pago produtividade médica 00019601 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		8.082,80-	90.418,84
13/09/2017	pago produtividade médica 00019301 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		15.288,00-	75.130,84
13/09/2017	pago produtividade médica 00057201 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		7.348,00-	67.782,84
13/09/2017	pago produtividade médica 00019101 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		5.880,00-	61.902,84
13/09/2017	pago produtividade médica 00019201 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		4.312,00-	57.590,84
14/09/2017	pago produtividade médica 00024201 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		4.133,25-	53.457,59
19/09/2017	vr. transfere de conta 19092017 Caixa			

001350

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 53.457,59
	Geral			
19/09/2017	vr. transfere de conta 19092017 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4	3,38		53.460,97
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5033 MINI STERIO DA FAZENDA		45.552,70-	7.908,27
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5026 MINI STERIO DA FAZENDA		1.501,58-	6.406,69
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5027 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	5.709,19
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5028 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	5.244,19
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5034 MINI STERIO DA FAZENDA		385,95-	4.858,24
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5041 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	4.486,24
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5031 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	4.114,24
19/09/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 5032 MINI STERIO DA FAZENDA		279,65-	3.834,59
19/09/2017	pago ir fonte * 5453 MINISTERIO DA FAZENDA		232,50-	3.602,09
19/09/2017	pago ir fonte * 5458 MINISTERIO DA FAZENDA		484,38-	3.117,71
19/09/2017	pago ir fonte * 5459 MINISTERIO DA FAZENDA		225,00-	2.892,71
19/09/2017	pago ir fonte * 5460 MINISTERIO DA FAZENDA		150,00-	2.742,71
19/09/2017	pago ir fonte * 5455 MINISTERIO DA FAZENDA		124,50-	2.618,21
19/09/2017	pago ir fonte * 5475 MINISTERIO DA FAZENDA		120,00-	2.498,21
19/09/2017	pago ir fonte * 5452 MINISTERIO DA FAZENDA		120,00-	2.378,21
19/09/2017	pago ir fonte * 5454 MINISTERIO DA FAZENDA		90,21-	2.288,00
19/09/2017	pago ir fonte * 5479 MINISTERIO DA FAZENDA		75,00-	2.213,00
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148534 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		67,50-	2.145,50
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148540 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		645,84-	1.499,66
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148541 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	1.199,66
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148537 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	999,66
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148542 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	799,66
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148536 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		166,00-	633,66
19/09/2017	pago iss cf. guia * 149503 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	473,66
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148533 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	313,66
19/09/2017	pago iss cf. guia * 148535 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,28-	193,38
19/09/2017	pago iss cf. guia * 149120 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		103,38-	90,00
			90,00-	0,00
TOTAL MÊS ----->		300.003,38	300.003,38-	0,00
Débitos:513.955,45		Créditos:513.955,45-		Saldo Atual:0,00
-----				
Total geral				
Débitos: 513.955,45		Créditos: 513.955,45-		Saldo Atual: 0,00

001351

- SICOOB -  
 Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001352

03/08/2017

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

18:33:28

**COOP.:** 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

**CONTA:** 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/06/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
28/06/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
04/07/2017	548693	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	8.266,50D
04/07/2017	41 - 5	PAGAMENTO CONF NF 222 CLINICA RESGATE RDC	8.266,50C
11/07/2017	56090072	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA	0,00C 100.000,00C
11/07/2017	555339	CODIGO TED: T157291277 DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	7.348,00D
11/07/2017	555340	PAGAMENTO CONF NF 226 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	16.533,00D
11/07/2017	555341	PAGAMENTO CONF NF 227 CLINICA DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	8.955,38D
11/07/2017	555342	PGTO CONF NF 848 FRANCISCO COSTA FRANCO DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME	7.840,00D
12/07/2017	556363	PAGAMENTO CONF NF 78 CLINICA F SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	59.323,62C 5.511,00D
12/07/2017	556364	PAGAMENTO CONF NF 211 PROTEGE DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO CONF NF 186 LUIZ ADA DEBITO EMISSÃO TED	16.415,00D



001353

12/07/2017	556365	DIF. TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO CONF NF 185 LUIZ ADA	4.116,00D
12/07/2017	556366	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONF NF 1623 CLINICA	7.899,10D
13/07/2017	557315	SALDO DO DIA =====>	25.382,52C
13/07/2017	557316	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.019,94D
13/07/2017	557317	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB DÉB. CONV. PREFEITURA	1.278,75D 2.277,38D
13/07/2017	96	PGTO REF ISS QN NFS MES 06 2017 DEP. DINHEIRO	3,38C
14/07/2017	558363	SALDO DO DIA =====> DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: JOSE CARLOS DE AVILA - ME PAGAMENTO CONF NF 18 JOSE CARLOS DE AVIL	17.809,83C 3.920,00D
19/07/2017	562248	SALDO DO DIA =====> DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: JOSE CARLOS DE AVILA - ME PAGAMENTO CONF NF 20 JOSE CARLOS DE AVIL	13.889,83C 3.136,00D
25/07/2017	567435	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DO CORACAO LTDA PAGAMENTO CONF NF 286 CLINICA	10.753,83C 5.523,86D
31/07/2017	571124	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 759 CMI CENT	5.229,97C 9.185,00D
31/07/2017	41 - 5	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	3.955,03C 0,00D

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONIVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D



001354

PREVISÃO IOF:  
PREVISÃO ENCARGOS:  
PREVISÃO TARIFAS:

0,00D  
0,00D  
0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/08/2017**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/07/2017	RDC - LONGO CDI	4.078,92C

**MENSAGENS**

COOPERADO, CONTRATE SEU SICOOB CONSÓRCIO. CABE NO SEU BOLSO, CABE NA SUA VIDA!

**EXTRATO No.:000**

001355

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

01/09/2017

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

16:34:26

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/07/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
31/07/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
11/08/2017	61025303	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA CODIGO TED: T172825727	100.000,00C
11/08/2017	582698	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG PGTO CONF NF 152 INRAD IMAGINE	13.777,50D
11/08/2017	582699	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PGTO CONF NF 539 LIMA BERTELLI	9.185,00D
11/08/2017	582700	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PGTO CONF NF 216 PROTEGE MEDIC	7.623,55D
11/08/2017	582701	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.504,43D
11/08/2017	582702	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.130,46D
11/08/2017	582703	DÉB.CONV.PREFEITURA PAGAMENTO REF RETENÇÃO DE ISS MES 07 201	2.233,66D
11/08/2017	582983	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DO CORACAO LTDA PGTO CONF NF 291 CLINICA DO CO	5.523,86D
11/08/2017	582984	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONF NF 264 CLINICA	7.348,00D
11/08/2017	582985	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONF NF 263 CLINICA	4.592,50D
11/08/2017	582986	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONF NF 262 CLINICA	29.660,20D

001356

11/08/2017	582987	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 84 CLINICA F	9.800,00D
		SALDO DO DIA =====>	5.620,84C
18/08/2017	120	DEP.DINHEIRO	3,38C
		SALDO DO DIA =====>	5.624,22C
23/08/2017	592889	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONF NF 165 CLINICA	7.348,00D
23/08/2017	41 - 5	RESGATE RDC	1.723,78C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 31/08/2017

DATA	HISTÓRICO	VALOR
30/08/2017	RDC - LONGO CDI	2.375,36C

EXTRATO No.:000

001357

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

02/10/2017

## EXTRATO CONTA CORRENTE

17:24:34

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
23/08/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
23/08/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/09/2017	65239641	CRÉD.TED-STR P MUN ITUIUTABA SAUDE MUN 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T184793358 00000000000000	200.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	200.000,00C
11/09/2017	607941	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO REF NF 919 FRANCISCO COSTA FRA	19.104,80D
11/09/2017	607942	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONF NF 166 CLINICA	10.516,82D
11/09/2017	607943	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONF NF 167 CLINICA	11.022,00D
11/09/2017	607944	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 219 PROTEGE	4.822,12D
11/09/2017	607945	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF218 PROTEGE M	10.333,12D
		SALDO DO DIA =====>	144.201,14C
12/09/2017	65879659	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA 18.457.218 0001-35 CODIGO TED: T186556982	100.000,00C
12/09/2017	610102	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	9.185,00D



001358

12/09/2017	610103	PAGAMENTO CONF NF 846 CMI CENT DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME	8.082,80D ✓
12/09/2017	610104	PAGAMENTO CONF NF 196 CLAUDIO DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	29.660,20D ✓
12/09/2017	610105	PAGAMENTO CONF NF 270 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	7.348,00D ✓
12/09/2017	610106	PAGAMENTO CONF NF 273 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	9.185,00D ✓
12/09/2017	610107	PAGAMENTO CONF NF 274 CLINICA P DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	16.533,00D ✓
12/09/2017	610108	PAGAMENTO CONF NF 275 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LDA	16.533,00D ✓
12/09/2017	610109	PAGAMENTO CONF NF 276 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA	9.185,00D ✓
12/09/2017	610110	PAGAMENTO CONF NF 1414 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA	9.185,00D ✓
12/09/2017	610111	PAGAMENTO CONF NF 1415 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA	10.103,50D ✓
12/09/2017	610112	PAGAMENTO CONF NF 1417 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE PRESTO PREST DE SERV MEDICOS PSICOLOGO E	7.164,30D ✓
12/09/2017	610113	PAGAMENTO CONF NF 131 PRESTO P DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	13.777,50D ✓
12/09/2017	610114	PAGAMENTO CONF NF 157 INRAD IM DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME	7.840,00D ✓

001359

13/09/2017	610908	PAGAMENTO CONF NF 86 CLINICA F SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	90.418,84C 7.348,00D ✓
13/09/2017	610909	EPAGAMENTO CONF NF 572 LIMA BE DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	15.288,00D ✓
13/09/2017	610910	PAGAMENTO CONF NF 193 LUIZ ADA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	4.312,00D ✓
13/09/2017	610911	PAGAMENTO CONF NF 192 LUIZ ADA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	5.880,00D ✓
14/09/2017	611960	PAGAMENTO CONF NF 191 LUIZ ADA SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M	57.590,84C 4.133,25D ✓
19/09/2017	616213	PAGAMENTO CONF NF 242 MASTER SALDO DO DIA =====> DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	53.457,59C 1.456,59D ✓
19/09/2017	616214	DÉB.CONV.PREFEITURA	2.145,50D ✓
19/09/2017	616215	PAGAMENTO REF ISSQN RET NFS MES 08 2017 DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.306,18D ✓
19/09/2017	138	DEP.DINHEIRO	3,38C
19/09/2017	41 - 6	APLICAÇÃO RDC	45.552,70D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 01/10/2017

001360

DATA  
28/09/2017

HISTÓRICO  
RDC - LONGO CDI

VALOR  
47.960,02C

EXTRATO No.:000

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 0,00
19/01/2017	vr. recebimento * 140617 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA			
19/01/2017	vr. recebimento * 140616 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		120.000,00
20/01/2017	vr. transfere de conta 200117 SCOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4	120.000,00		240.000,00
27/01/2017	pago produtividade médica 00014401 C LINICA PONTAL LTDA		240.000,00-	0,00
27/01/2017	pago produtividade médica 00055701 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		11.022,00-	11.022,00-
27/01/2017	pago produtividade médica 00055801 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		7.348,00-	18.370,00-
27/01/2017	pago produtividade médica 00114201 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		14.696,00-	33.066,00-
27/01/2017	pago produtividade médica 00114301 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		10.103,50-	43.169,50-
27/01/2017	pago produtividade médica 00014301 C LINICA PONTAL LTDA		9.185,00-	52.354,50-
27/01/2017	pago produtividade médica 00013901 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	59.702,50-
27/01/2017	pago produtividade médica 00014001 C LINICA PONTAL LTDA		29.660,20-	89.362,70-
27/01/2017	pago produtividade médica 00014101 C LINICA PONTAL LTDA		13.777,50-	103.140,20-
27/01/2017	pago produtividade médica 00019001 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		13.777,50-	116.917,70-
27/01/2017	vr. transfere de conta 270117 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		11.710,87-	128.628,57-
27/01/2017	vr. transfere de conta 270117 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	128.627,74		0,83-
30/01/2017	pago produtividade médica 00006301 C LINICA FREITAS LTDA	0,83		0,00
30/01/2017	pago produtividade médica 00016101 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		9.800,00-	9.800,00-
30/01/2017	pago produtividade médica 00025801 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.		7.715,40-	17.515,40-
30/01/2017	vr. transfere de conta 300117 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		5.511,00-	23.026,40-
31/01/2017	pago produtividade médica 00166501 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME	23.026,40		0,00
31/01/2017	pago produtividade médica 00016701 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		18.186,30-	18.186,30-
31/01/2017	pago produtividade médica 00015101 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		22.736,00-	40.922,30-
31/01/2017	vr. transfere de conta 310117 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		8.036,87-	48.959,17-
TOTAL MÊS ----->		48.959,17		0,00
		440.614,14	440.614,14-	0,00
02/02/2017	pago produtividade médica 00012201 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG. POR IMAGEM			
02/02/2017	vr. transfere de conta 020217 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		13.777,50-	13.777,50-
03/02/2017	pago produtividade médica 00026201 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A	13.777,50		0,00
03/02/2017	vr. transfere de conta 030217 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997		7.348,00-	7.348,00-

001361



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4-		Sd. Ant.: 7.348,00-
	-4			
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140849 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS	7.348,00		0,00
17/02/2017	pago iss cf. guia * 141048 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		645,84-	645,84-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140906 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		464,00-	1.109,84-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 141011 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		435,49-	1.545,33-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140909 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		396,00-	1.941,33-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140850 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		320,00-	2.261,33-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140853 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	2.561,33-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140855 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	2.861,33-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140908 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		255,00-	3.116,33-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140847 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		240,00-	3.356,33-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140848 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		223,38-	3.579,71-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140905 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	3.779,71-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 141010 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	3.979,71-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 141009 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		175,00-	4.154,71-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140907 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		168,00-	4.322,71-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140854 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	4.482,71-
17/02/2017	pago iss cf. guia * 140904 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	4.642,71-
17/02/2017	pago ir fonte * 5118 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	4.762,71-
17/02/2017	pago ir fonte * 5125 MINISTERIO DA F AZENDA		484,38-	5.247,09-
17/02/2017	pago ir fonte * 5133 MINISTERIO DA F AZENDA		326,62-	5.573,71-
17/02/2017	pago ir fonte * 5128 MINISTERIO DA F AZENDA		297,00-	5.870,71-
17/02/2017	pago ir fonte * 5119 MINISTERIO DA F AZENDA		240,00-	6.110,71-
17/02/2017	pago ir fonte * 5120 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	6.335,71-
17/02/2017	pago ir fonte * 5122 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	6.560,71-
17/02/2017	pago ir fonte * 5127 MINISTERIO DA F AZENDA		191,25-	6.751,96-
17/02/2017	pago ir fonte * 5116 MINISTERIO DA F AZENDA		180,00-	6.931,96-
17/02/2017	pago ir fonte * 5117 MINISTERIO DA F AZENDA		165,00-	7.096,96-
17/02/2017	pago ir fonte * 5131 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	7.246,96-
17/02/2017	pago ir fonte * 5129 MINISTERIO DA F AZENDA		131,25-	7.378,21-
17/02/2017	pago ir fonte * 5093 MINISTERIO DA F AZENDA		126,00-	7.504,21-
17/02/2017	pago ir fonte * 5121 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	7.624,21-
17/02/2017	pago ir fonte * 5124 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	7.744,21-
17/02/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4652 MINI		90,00-	7.834,21-

001362

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 7.834,21-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4645 MINI		1.501,58-	9.335,79-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4658 MINI		1.012,52-	10.348,31-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4648 MINI		920,70-	11.269,01-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4654 MINI		744,00-	12.013,01-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4653 MINI		697,50-	12.710,51-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4655 MINI		697,50-	13.408,01-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4646 MINI		592,88-	14.000,89-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4649 MINI		558,00-	14.558,89-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4650 MINI		511,50-	15.070,39-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4659 MINI		465,00-	15.535,39-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4657 MINI		406,88-	15.942,27-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4651 MINI		390,60-	16.332,87-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4647 MINI		372,00-	16.704,87-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4656 MINI		372,00-	17.076,87-
17/02/2017	STERIO DA FAZENDA			
	vr. transfere de conta 17022017 SCOOB		279,00-	17.355,87-
	CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9			
	97-4			
20/02/2017	vr. transfere de conta 20022017 Caixa	17.355,87		0,00
	Geral			
		3,38		3,38
TOTAL MÊS ----->		38.484,75	38.481,37-	3,38
15/03/2017	vr. transfere de conta 150317 Caixa G			
	eral	1.774,64		1.778,02
20/03/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4664 MINI		697,50-	1.080,52
20/03/2017	STERIO DA FAZENDA			
	pago ir fonte * 5136 MINISTERIO DA F		372,00-	708,52
	AZENDA			
20/03/2017	MINISTERIO DA F			
	pago ir fonte * 5137 MINISTERIO DA F		225,00-	483,52
	AZENDA			
20/03/2017	MINISTERIO DA F			
	pago iss cf. guia * 141129 ISS S/ SE		120,00-	363,52
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
20/03/2017	ISS S/ SE			
	pago iss cf. guia * 141168 ISS S/ SE		303,38-	60,14
	RVIÇOS DE TERCEIROS			
20/03/2017	RVIÇOS DE TERCEIROS			
	vr. transfere de conta 20032017 Caixa		160,00-	99,86-
	Geral			
20/03/2017	Geral	3,38		96,48-
	vr. transfere de conta 20032017 SCOOB			
	CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9			
	97-4			
28/03/2017	vr. recebimento * 142923 - PREFEITURA	96,48		0,00
	MUNICIPAL DE ITUIUTABA			
28/03/2017	MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		100.000,00
	vr. recebimento * 142922 - PREFEITURA			
	MUNICIPAL DE ITUIUTABA			
30/03/2017	MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		200.000,00
	pago produtividade médica 00001301 J			
	OSÉ CARLOS DE AVILA - ME			
30/03/2017	OSÉ CARLOS DE AVILA - ME		3.136,00-	196.864,00
	pago produtividade médica 00015301 C			
	LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS			
	LTDA			
30/03/2017	LTDA		22.778,80-	174.085,20
	pago produtividade médica 00017201 L			

001363

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 174.085,20
30/03/2017	UIZ ADAUTO GOMES - ME. pago produtividade médica 00073001 F		29.498,00-	144.587,20
30/03/2017	RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME pago produtividade médica 00058101 C		23.605,45-	120.981,75
30/03/2017	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00057901 C		1.653,30-	119.328,45
30/03/2017	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00019301 P		15.614,50-	103.713,95
30/03/2017	ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME pago produtividade médica 00015801 C		17.267,80-	86.446,15
30/03/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00027201 C		14.280,84-	72.165,31
30/03/2017	LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA. pago produtividade médica 00016001 C		5.511,00-	66.654,31
30/03/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00012901 I		9.185,00-	57.469,31
30/03/2017	NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		13.777,50-	43.691,81
30/03/2017	pago produtividade médica 00006801 C LINICA FREITAS LTDA		7.840,00-	35.851,81
31/03/2017	pago produtividade médica 00030901 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		7.348,00-	28.503,81
31/03/2017	pago produtividade médica 00011801 P RESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOL OGICO E ASSESS		7.715,40-	20.788,41
TOTAL MÊS ----->		201.874,50	181.089,47-	20.788,41
04/04/2017	pago produtividade médica 00016701 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		2.755,50-	18.032,91
11/04/2017	vr. recebimento * 143634 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		118.032,91
12/04/2017	pago iss cf. guia * 142994 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		602,00-	117.430,91
12/04/2017	pago iss cf. guia * 142992 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		514,00-	116.916,91
12/04/2017	pago iss cf. guia * 142989 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		496,00-	116.420,91
12/04/2017	pago iss cf. guia * 142983 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		376,00-	116.044,91
12/04/2017	pago iss cf. guia * 142985 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		340,00-	115.704,91
12/04/2017	pago iss cf. guia * 143093 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		310,96-	115.393,95
12/04/2017	pago iss cf. guia * 143097 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	115.093,95
12/04/2017	pago iss cf. guia * 143096 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	114.893,95
12/04/2017	pago iss cf. guia * 143136 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		168,00-	114.725,95
12/04/2017	pago iss cf. guia * 143098 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	114.565,95
12/04/2017	pago iss cf. guia * 143137 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	114.405,95
12/04/2017	pago iss cf. guia * 143091 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	114.285,95
12/04/2017	pago iss cf. guia * 142982 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		67,38-	114.218,57
12/04/2017	pago iss cf. guia * 142987 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		36,00-	114.182,57
12/04/2017	pago produtividade médica 00015501 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		5.556,92-	108.625,65
12/04/2017	pago produtividade médica 00007101 C			

001364793100



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 108.625,65
12/04/2017	LINICA FREITAS LTDA pago produtividade médica 00017001 C		7.840,00-	100.785,65
12/04/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00017101 C		29.660,20-	71.125,45
12/04/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00017201 C		7.348,00-	63.777,45
12/04/2017	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00076101 F		11.022,00-	52.755,45
12/04/2017	RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME pago produtividade médica 00013201 I		7.990,95-	44.764,50
12/04/2017	NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM			
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4716 MINI STERIO DA FAZENDA		13.777,50-	30.987,00
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4715 MINI STERIO DA FAZENDA		1.195,05-	29.791,95
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4719 MINI STERIO DA FAZENDA		1.153,20-	28.638,75
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4718 MINI STERIO DA FAZENDA		874,20-	27.764,55
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4730 MINI STERIO DA FAZENDA		790,50-	26.974,05
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4729 MINI STERIO DA FAZENDA		722,98-	26.251,07
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4728 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	25.553,57
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4737 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	25.088,57
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4724 MINI STERIO DA FAZENDA		390,60-	24.697,97
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4717 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	24.418,97
12/04/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4736 MINI STERIO DA FAZENDA		83,70-	24.335,27
12/04/2017	pago ir fonte * 5189 MINISTERIO DA F AZENDA		372,00-	23.963,27
12/04/2017	pago ir fonte * 5186 MINISTERIO DA F AZENDA		385,50-	23.577,77
12/04/2017	pago ir fonte * 5180 MINISTERIO DA F AZENDA		372,00-	23.205,77
12/04/2017	pago ir fonte * 5182 MINISTERIO DA F AZENDA		282,00-	22.923,77
12/04/2017	pago ir fonte * 5193 MINISTERIO DA F AZENDA		255,00-	22.668,77
12/04/2017	pago ir fonte * 5196 MINISTERIO DA F AZENDA		233,22-	22.435,55
12/04/2017	pago ir fonte * 5195 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	22.210,55
12/04/2017	pago ir fonte * 5201 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	22.060,55
12/04/2017	pago ir fonte * 5198 MINISTERIO DA F AZENDA		126,00-	21.934,55
12/04/2017	pago ir fonte * 5191 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	21.814,55
12/04/2017	pago ir fonte * 5184 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	21.724,55
			27,00-	21.697,55
TOTAL MÊS ----->		100.000,00	99.090,86-	21.697,55
08/05/2017	pago produtividade médica 00017001 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME			
08/05/2017	pago produtividade médica 00032401 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		3.857,70-	17.839,85
09/05/2017	pago ir fonte * 5226 MINISTERIO DA F AZENDA		7.348,00-	10.491,85
			484,38-	10.007,47

001365



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 10.007,47
09/05/2017	pago ir fonte * 5230 MINISTERIO DA F AZENDA			
09/05/2017	pago ir fonte * 5228 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	9.782,47
09/05/2017	pago ir fonte * 5229 MINISTERIO DA F AZENDA		180,00-	9.602,47
09/05/2017	pago ir fonte * 5227 MINISTERIO DA F AZENDA		130,50-	9.471,97
09/05/2017	pago ir fonte * 5225 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	9.351,97
09/05/2017	pago ir fonte * 5205 MINISTERIO DA F AZENDA		90,75-	9.261,22
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143722 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		45,00-	9.216,22
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143726 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		645,84-	8.570,38
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143724 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	8.270,38
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143725 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		240,00-	8.030,38
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143721 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		174,00-	7.856,38
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143723 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	7.696,38
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143720 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	7.536,38
09/05/2017	pago iss cf. guia * 143236 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		121,00-	7.415,38
09/05/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4789 MINI STERIO DA FAZENDA		63,38-	7.352,00
09/05/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4793 MINI STERIO DA FAZENDA		1.501,58-	5.850,42
09/05/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4791 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	5.152,92
09/05/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4792 MINI STERIO DA FAZENDA		558,00-	4.594,92
09/05/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4790 MINI STERIO DA FAZENDA		404,55-	4.190,37
09/05/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4788 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	3.818,37
09/05/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4800 MINI STERIO DA FAZENDA		281,33-	3.537,04
09/05/2017	vr. transfere de conta 09052017 Caixa Geral		139,50-	3.397,54
11/05/2017	vr. recebimento * 144657 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	3,38		3.400,92
11/05/2017	vr. recebimento * 144656 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	100.000,00		103.400,92
12/05/2017	pago produtividade médica 00018401 C LINICA PONTAL LTDA	100.000,00		203.400,92
12/05/2017	pago produtividade médica 00018501 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	196.052,92
12/05/2017	pago produtividade médica 00078301 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		7.348,00-	188.704,92
12/05/2017	pago produtividade médica 00015601 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		7.164,30-	181.540,62
15/05/2017	pago produtividade médica 00017201 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		9.230,92-	172.309,70
15/05/2017	pago produtividade médica 00123501 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		2.204,40-	170.105,30
15/05/2017	vr. transfere de conta 15052017 Caixa Geral		9.185,00-	160.920,30
16/05/2017	pago produtividade médica 00007201 C LINICA FREITAS LTDA	3,38		160.923,68
16/05/2017	pago produtividade médica 00017901 L		7.840,00-	153.083,68

001366

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 153.083,68
16/05/2017	UIZ ADAUTO GOMES - ME. pago produtividade médica 00017701 L		18.522,00-	134.561,68
19/05/2017	UIZ ADAUTO GOMES - ME. pago produtividade médica 00013701 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		24.206,00-	110.355,68
19/05/2017	pago produtividade médica 00033801 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		13.777,50-	96.578,18
22/05/2017	vr. transfere de conta 22052017 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4		7.348,00-	89.230,18
29/05/2017	pago produtividade médica 00063401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		89.230,18-	0,00
29/05/2017	vr. transfere de conta 29052017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		7.348,00-	7.348,00-
29/05/2017	vr. transfere de conta 29052017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	1.101,13		6.246,87-
30/05/2017	pago produtividade médica 00028001 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.	6.246,87		0,00
30/05/2017	pago produtividade médica 00063501 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		5.523,86-	5.523,86-
30/05/2017	pago produtividade médica 00019401 C LINICA PONTAL LTDA		1.837,00-	7.360,86-
30/05/2017	pago produtividade médica 00020301 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		29.660,20-	37.021,06-
30/05/2017	vr. transfere de conta 30052017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		6.199,87-	43.220,93-
31/05/2017	pago produtividade médica 00028101 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.	43.220,93		0,00
31/05/2017	vr. transfere de conta 31052017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		4.989,29-	4.989,29-
TOTAL MÊS ----->		4.989,29		0,00
		255.564,98	277.262,53-	0,00
01/06/2017	vr. transfere de conta 01062017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	13.228,00		13.228,00
01/06/2017	pago produtividade médica 00007501 C LINICA FREITAS LTDA		5.880,00-	7.348,00
01/06/2017	pago produtividade médica 00019701 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	0,00
13/06/2017	pago iss cf. guia * 145410 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		645,84-	645,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144856 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		494,00-	1.139,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144857 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		378,00-	1.517,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144939 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	1.817,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144706 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		201,00-	2.018,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144821 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	2.218,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 145332 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	2.378,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144534 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	2.538,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144855 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	2.698,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144708 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	2.858,84-

001367

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		
			Sd. Ant.:	2.858,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144707 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS			
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144995 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	3.018,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144709 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	3.178,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 145411 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		156,00-	3.334,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 145408 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		135,00-	3.469,84-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 145459 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,28-	3.590,12-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144533 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		108,64-	3.698,76-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 144820 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		87,38-	3.786,14-
13/06/2017	pago iss cf. guia * 145409 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		48,00-	3.834,14-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4877 MINI STERIO DA FAZENDA		40,00-	3.874,14-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4853 MINI STERIO DA FAZENDA		1.501,58-	5.375,72-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4841 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	6.073,22-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4845 MINI STERIO DA FAZENDA		467,33-	6.540,55-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4836 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	7.005,55-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4823 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	7.377,55-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4837 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	7.749,55-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4854 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	8.121,55-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4869 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	8.493,55-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4838 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	8.865,55-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4879 MINI STERIO DA FAZENDA		362,70-	9.228,25-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4875 MINI STERIO DA FAZENDA		313,88-	9.542,13-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4881 MINI STERIO DA FAZENDA		279,65-	9.821,78-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4822 MINI STERIO DA FAZENDA		252,59-	10.074,37-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4843 MINI STERIO DA FAZENDA		195,30-	10.269,67-
13/06/2017	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4876 MINI STERIO DA FAZENDA		111,60-	10.381,27-
13/06/2017	pago ir fonte * 5307 MINISTERIO DA F AZENDA		93,00-	10.474,27-
13/06/2017	pago ir fonte * 5279 MINISTERIO DA F AZENDA		484,38-	10.958,65-
13/06/2017	pago ir fonte * 5265 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	11.183,65-
13/06/2017	pago ir fonte * 5272 MINISTERIO DA F AZENDA		150,75-	11.334,40-
13/06/2017	pago ir fonte * 5266 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	11.484,40-
13/06/2017	pago ir fonte * 5248 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	11.604,40-
13/06/2017	pago ir fonte * 5267 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	11.724,40-
13/06/2017	pago ir fonte * 5282 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	11.844,40-
			120,00-	11.964,40-

001368



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 11.964,40-
13/06/2017	pago ir fonte * 5299 MINISTERIO DA F AZENDA			
13/06/2017	pago ir fonte * 5268 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	12.084,40-
13/06/2017	pago ir fonte * 5309 MINISTERIO DA F AZENDA		117,00-	12.201,40-
13/06/2017	pago ir fonte * 5305 MINISTERIO DA F AZENDA		101,25-	12.302,65-
13/06/2017	pago ir fonte * 5310 MINISTERIO DA F AZENDA		90,21-	12.392,86-
13/06/2017	pago ir fonte * 5247 MINISTERIO DA F AZENDA		81,48-	12.474,34-
13/06/2017	pago ir fonte * 5270 MINISTERIO DA F AZENDA		63,00-	12.537,34-
13/06/2017	pago ir fonte * 5306 MINISTERIO DA F AZENDA		36,00-	12.573,34-
13/06/2017	pago produtividade médica 00066301 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		30,00-	12.603,34-
13/06/2017	pago produtividade médica 00066401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		560,10-	13.163,44-
13/06/2017	pago produtividade médica 00018701 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		560,10-	13.723,54-
13/06/2017	pago produtividade médica 00018801 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		3.444,37-	17.167,91-
13/06/2017	vr. recebimento * 145909 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA		3.444,37-	20.612,28-
14/06/2017	pago produtividade médica 00039901 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A	100.000,00		79.387,72
14/06/2017	pago produtividade médica 00081401 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		7.348,00-	72.039,72
14/06/2017	pago produtividade médica 00014301 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		7.164,30-	64.875,42
14/06/2017	pago produtividade médica 00018001 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		13.777,50-	51.097,92
16/06/2017	pago produtividade médica 00016001 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		20.825,00-	30.272,92
21/06/2017	vr. transfere de conta 21062017 Caixa Geral		8.450,20-	21.822,72
27/06/2017	pago produtividade médica 00019801 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	3,38		21.826,10
27/06/2017	pago produtividade médica 00068401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		3.444,37-	18.381,73
28/06/2017	vr. transfere de conta 28062017 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		7.348,00-	11.033,73
28/06/2017	pago produtividade médica 00130801 C LINICA CENTER MEDICA LTDA	5.499,27		16.533,00
28/06/2017	pago produtividade médica 00130601 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		9.185,00-	7.348,00
TOTAL MÊS ----->			7.348,00-	0,00
		118.730,65	118.730,65-	0,00
Débitos:1.155.269,02		Créditos:1.155.269,02-		Saldo Atual:0,00
Total geral				
Débitos: 1.155.269,02		Créditos: 1.155.269,02-		Saldo Atual: 0,00

001369



03/02/2017

EXTRATO CONTA CORRENTE

10:06:21

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
23/12/2016		SALDO ANTERIOR	0,00C
23/12/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
19/01/2017	34543300	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA CODIGO TED: T102874603	240.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	240.000,00C
20/01/2017	41 - 4	APLICAÇÃO RDC	240.000,00D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
27/01/2017	430839	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	11.022,00D
		PAGAMENTO REF NF 144 CLINICA P	
27/01/2017	430840	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	7.348,00D
		PAGAMENTO CONF NF 143 CLINICA	
27/01/2017	430841	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	29.660,20D
		PAGAMENTO CONF NF 139 CLINICA	
27/01/2017	430842	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	11.710,87D
		PAGAMENTO CONF NF 190 PROTEGE	
27/01/2017	430843	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	13.777,50D
		PAGAMENTO REF NF 140 CLINICA P	
27/01/2017	430844	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	13.777,50D
		PAGAMENTO CONF NF 141 CLINICA	
27/01/2017	430845	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	7.348,00D
		PAGAMENTO CONF NF 557 CMI CENT	
27/01/2017	430846	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	14.696,00D

		CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 558 CMI CENT	
27/01/2017	430847	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	10.103,50D ✓
		CLINICA CENTER MEDICA LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 1142 CLINICA	
27/01/2017	430848	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	9.185,00D ✓
		CLINICA CENTER MEDICA LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 1143 CLINICA	
27/01/2017	41 - 3	RESGATE RDC	0,83C
27/01/2017	41 - 4	RESGATE RDC	128.627,74C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
30/01/2017	431843	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	9.800,00D ✓
		CLINICA FREITAS LTDA ME	
		PAGAMENTO CONF NF 63 CLINICA F	
30/01/2017	431844	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.511,00D ✓
		CLINICA DO CORACAO LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 258 CLINICA	
30/01/2017	431845	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	7.715,40D ✓
		CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME	
		PAGAMENTO CONF NF 161 CLAUDIO	
30/01/2017	41 - 4	RESGATE RDC	23.026,40C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
31/01/2017	432990	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	22.736,00D ✓
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	
		PAGAMENTO CONF NF 167 LUIZ ADA	
31/01/2017	432991	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	18.186,30D ✓
		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 665 FRANCISCO COSTA FR	
31/01/2017	433018	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	8.036,87D ✓
		CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	
		PAGAMENTO CONF NF 151 CLINICA	
31/01/2017	41 - 4	RESGATE RDC	48.959,17C
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C

001372

SALDO DISPONIVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/02/2017

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/01/2017	RDC - LONGO CDI	39.537,59C

EXTRATO No.:000

001373

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

02/03/2017

## EXTRATO CONTA CORRENTE

09:23:52

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL  
CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/01/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
31/01/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/02/2017	434763	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG PAGAMENTO CONF NF 122 INRAD IM	13.777.50D
02/02/2017	41 - 4	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	13.777.50C 0,00C
03/02/2017	435485	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 262 LIMA BER	7.348,00D
03/02/2017	41 - 4	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	7.348,00C 0,00C
17/02/2017	446013	DÉB.CONV.PREFEITURA ISSQN RETIDOS NAS NFS PAGAS COM CONVENIO	4.762,71D
17/02/2017	446014	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.071,50D
17/02/2017	446015	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	9.521,66D
17/02/2017	41 - 4	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	17.355,87C 0,00C
20/02/2017	281	DEP.DINHEIRO SALDO DO DIA =====>	3,38C 3,38C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	3,38C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	3,38C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 01/03/2017

DATA	HISTÓRICO	VALOR
24/02/2017	RDC - LONGO CDI	1.175,86C

EXTRATO No.:000



30/03/2017	475806	PAGAMENTO CONF NF 581 CMI CENT DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG PAGAMENTO CONF NF 129 INRAD IM	13.777,50D
30/03/2017	475807	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO CONF NF 172 CLINICA	29.498,00D
30/03/2017	475808	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO REF NF 160 CLINICA P	9.185,00D
30/03/2017	475809	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DO CORACAO LTDA PAGAMENTO REF NF 272 CLINICA D	5.511,00D
30/03/2017	475810	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO CONF NF 730 FRANCISCO COSTA FR	23.605,45D
30/03/2017	475811	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONF NF 158 CLINICA	14.280,84D
30/03/2017	475934	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONF NF 153 CLINICA	22.778,80D
31/03/2017	476514	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 309 LIMA BER	35.851,81C 7.348,00D
31/03/2017	476515	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PRESTO PREST DE SERVI MEDICOS PSICOLOGO PAGAMENTO CONF NF 118 PRESTO P	7.715,40D
		SALDO DO DIA =====>	20.788,41C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	20.788,41C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	20.788,41C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00

SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 03/04/2017

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/03/2017	RDC - LONGO CDI	1.088,11C

EXTRATO No.:000

001376

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

03/05/2017

## EXTRATO CONTA CORRENTE

08:29:46

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/03/2017		SALDO ANTERIOR	
31/03/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	20.788,41C
04/04/2017	479136	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	0,00*
		MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M	2.755,50D ✓
		PAGAMENTO CONF NF 167 MASTER C	
11/04/2017	43927631	SALDO DO DIA =====> CRÉD. TED-STR	18.032,91C
		MUNICIPIO DE ITUIUTABA	100.000,00C
		CODIGO TED: T125684407	
12/04/2017	486060	SALDO DO DIA =====> DÉB. CONV. PREFEITURA	118.032,91C
		PAGAMENTO CONF GUIA ISS RET NFS MES MARÇ	3.850,34D ✓
12/04/2017	486061	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	7.348,00D ✓
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 171 CLINICA	
12/04/2017	486062	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	7.990,95D ✓
		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 761 FRANCISCO COSTA FR	
12/04/2017	486063	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	7.023,73D ✓
12/04/2017	486064	DÉB. CONV. TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	2.265,72D ✓
12/04/2017	486065	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	7.840,00D ✓
		CLINICA FREITAS LTDA ME	
		PAGAMENTO CONF NF 71 CLINICA F	
12/04/2017	486066	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	13.777,50D ✓
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	
		PAGAMENTO CONF NF 132 INRAD IM	
12/04/2017	486067	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	11.022,00D ✓
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 172 CLINICA	
		DEBITO EMISSÃO TED	

001377

12/04/2017	486068	DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONF NF 170 CLINICA	29.660,20D
12/04/2017	486069	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONF NF 155 CLINICA	5.556,92D
		SALDO DO DIA =====>	<b>21.697,55C</b>

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	21.697,55C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	21.697,55C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/05/2017**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
28/04/2017	RDC - LONGO CDI	1.094,39C

EXTRATO No.:000



001378

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

02/06/2017

## EXTRATO CONTA CORRENTE

14:18:10

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
12/04/2017		SALDO ANTERIOR	21.697,55C
12/04/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
08/05/2017	503448	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	7.348,00D
08/05/2017	503449	PAGAMENTO CONF NF 324 LIMA E B DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME PAGAMENTO CONF NF 170 CLAUDIO	3.857,70D
09/05/2017	504581	SALDO DO DIA =====> DÉB.CONV.PREFEITURA PAGAMENTO REF ISSQN RET NF MES ABRIL 201	10.491,85C 1.864,22D
09/05/2017	504582	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	3.954,46D
09/05/2017	504583	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.275,63D
09/05/2017	103	DEP.DINHEIRO SALDO DO DIA =====>	3,38C 3.400,92C
11/05/2017	47714342	CRÉD.TED-STR P MUN ITUIUTABA SAUDE MUN CODIGO TED: T134753661 00000000000000	200.000,00C
12/05/2017	507802	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	203.400,92C 7.348,00D
12/05/2017	507803	PAGAMENTO CONF NF 185 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	7.348,00D
12/05/2017	507804	PAGAMENTO CONF NF 184 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	9.230,92D
12/05/2017	507805	PAGAMENTO CONF NF 156 CLINICA DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	7.164,30D

001379

		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		PAGAMENTO CONF NF 783 FRANCISCO COSTA FR	
15/05/2017	508859	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	172.309,70C 9.185,00D
		CLINICA CENTER MEDICA LTDA	
15/05/2017	508860	PAGAMENTO REF NF 1235 CLINICA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	2.204,40D
		CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME	
15/05/2017	238	PAGAMENTO CONF NF 172 CLAUDIO DEP. DINHEIRO	3,38C
16/05/2017	510585	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	160.923,68C 7.840,00D
		CLINICA FREITAS LTDA ME	
16/05/2017	510586	PAGAMENTO CONF NF 72 CLINICA F DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	24.206,00D
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	
16/05/2017	510587	PAGAMENTO CONF NF 177 LUIZ ADA DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	18.522,00D
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	
19/05/2017	513189	PAGAMENTO CONF NF 179 LUIZ ADA SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	110.355,68C 13.777,50D
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	
19/05/2017	513190	PAGAMENTO CONF NF 137 INRAD IM DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	7.348,00D
		LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
22/05/2017	41 - 5	PAGAMENTO CONF NF 338 LIMA BER SALDO DO DIA =====> APLICAÇÃO RDC	89.230,18C 89.230,18D
29/05/2017	519749	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	0,00C 7.348,00D
		CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	
29/05/2017	41 - 4	PAGAMENTO CONF NF 634 CMI CENT RESGATE RDC	1.101,13C
29/05/2017	41 - 5	RESGATE RDC	6.246,87C

001380

30/05/2017	520962	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DO CORACAO LTDA PAGAMENTO CONF NF 280 CLINICA	0,00C 5.523,86D
30/05/2017	520963	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONF NF 194 CLINICA	29.660,20D
30/05/2017	520964	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 203 PROTEGE	6.199,87D
30/05/2017	520965	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 635 CMI CENT	1.837,00D
30/05/2017	41 - 5	RESGATE RDC	43.220,93C
31/05/2017	521945	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DO CORACAO LTDA	0,00C 4.989,29D
31/05/2017	41 - 5	PAGAMENTO CONF NF 281 CLINICA RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	4.989,29C <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0,00C</span>

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 01/06/2017**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/05/2017	RDC - LONGO CDI	34.821,23C

EXTRATO No.:000

- SICOOB -  
 Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
 SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001381

03/07/2017

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

17:27:13

**COOP.:** 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

**CONTA:** 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/05/2017		SALDO ANTERIOR	0,00C
31/05/2017		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
01/06/2017	522810	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME	5.880,00D ✓
01/06/2017	522811	PAGAMENTO CONF NF 75 CLINICA F DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	7.348,00D ✓
01/06/2017	41 - 5	PAGAMENTO CONF NF 197 CLINICA RESGATE RDC	13.228,00C
13/06/2017	52077682	SALDO DO DIA =====> CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA CODIGO TED: T145261455	0,00C 100.000,00C
13/06/2017	532503	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	2.129,07D ✓
13/06/2017	532504	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	6.600,13D ✓
13/06/2017	532505	DÉB.CONV.PREFEITURA PAGAMENTO REF ISSQN RET NFS MES 05 2017	3.874,14D ✓
13/06/2017	532506	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	560,10D ✓
13/06/2017	532507	PAGAMENTO CONF NF 664 CMI CENT DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	560,10D ✓
13/06/2017	532508	PAGAMENTO CONF NF 663 CMI CENT DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MASTER CLINICA SEVICOS MEDICOS EIRELI ME	3.444,37D ✓
13/06/2017	532509	PAGAMENTO CONF NF 187 MASTER C DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MASTER CLINICA SEVICOS MEDICOS EIRELI ME	3.444,37D ✓
		PAGAMENTO CONF NF 188 MASTER C SALDO DO DIA =====>	79.387,72C



001382

14/06/2017	533493	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO REF NF 814 FRANCISCO COSTA FRA	7.164,30D
14/06/2017	533494	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO REF NF 399 LIMA BERT	7.348,00D
14/06/2017	533495	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO CONF NF 180 LUIZ ADA	20.825,00D
14/06/2017	533496	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG PAGAMENTO CONF NF 143 INRAD IM	13.777,50D
16/06/2017	534980	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONF NF 160 CLINICA	30.272,92C 8.450,20D
21/06/2017	72	SALDO DO DIA =====> DEP. DINHEIRO	21.822,72C 3,38C
27/06/2017	543692	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO REF NF 684 CMI CENTR	21.826,10C 7.348,00D
27/06/2017	543693	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M PAGAMENTO CONF NF 198 MASTER C	3.444,37D
28/06/2017	544462	SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 1308 CLINICA	11.033,73C 9.185,00D
28/06/2017	544463	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO CONF NF 1306 CLINICA	7.348,00D
28/06/2017	41 - 5	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	5.499,27C 0,00D

001383

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	8,60%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/07/2017**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/06/2017	RDC - LONGO CDI	16.245,76C

**MENSAGENS**

COOPERADO, CONTRATE SEU SICOOB CONSORCIO. CABE NO SEU BOLSO, CABE NA SUA VIDA!

**EXTRATO No.:000**

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 0,00
03/11/2016	pago produtividade médica 00015401 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.			
03/11/2016	pago produtividade médica 00011501 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		6.615,00-	6.615,00-
03/11/2016	vr. transfere de conta 031116 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4		2.755,50-	9.370,50-
09/11/2016	pago produtividade médica 00010901 P RESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOL OGICO E ASSESS	9.370,50		0,00
09/11/2016	vr. transfere de conta 091116 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4		4.408,80-	4.408,80-
11/11/2016	vr. recebimento * 137508 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	4.408,80		0,00
18/11/2016	pago produtividade médica 00104601 C LINICA CENTER MEDICA LTDA	120.000,00		120.000,00
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4387 MINI STERIO DA FAZENDA		15.614,50-	104.385,50
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4438 MINI STERIO DA FAZENDA		1.445,96-	102.939,54
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4502 MINI STERIO DA FAZENDA		1.071,83-	101.867,71
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4386 MINI STERIO DA FAZENDA		930,00-	100.937,71
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4505 MINI STERIO DA FAZENDA		930,00-	100.007,71
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4388 MINI STERIO DA FAZENDA		892,80-	99.114,91
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4418 MINI STERIO DA FAZENDA		767,25-	98.347,66
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4458 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	97.650,16
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4482 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	96.952,66
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4499 MINI STERIO DA FAZENDA		657,98-	96.294,68
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4491 MINI STERIO DA FAZENDA		604,50-	95.690,18
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4494 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	95.225,18
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4452 MINI STERIO DA FAZENDA		441,75-	94.783,43
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4385 MINI STERIO DA FAZENDA		279,65-	94.503,78
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4493 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	94.224,78
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4384 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	93.945,78
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4500 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	93.666,78
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4451 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	93.387,78
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4480 MINI STERIO DA FAZENDA		279,00-	93.108,78
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4492 MINI STERIO DA FAZENDA		251,10-	92.857,68
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4430 MINI STERIO DA FAZENDA		251,10-	92.606,58
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4427 MINI STERIO DA FAZENDA		230,18-	92.376,40
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4426 MINI STERIO DA FAZENDA		223,20-	92.153,20
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4395 MINI STERIO DA FAZENDA		209,25-	91.943,95
			209,25-	91.734,70

001384

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOP CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 91.734,70
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4501 MINI STERIO DA FAZENDA			
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4429 MINI STERIO DA FAZENDA		186,00-	91.548,70
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4481 MINI STERIO DA FAZENDA		181,35-	91.367,35
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4394 MINI STERIO DA FAZENDA		139,50-	91.227,85
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4504 MINI STERIO DA FAZENDA		55,80-	91.172,05
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4447 MINI STERIO DA FAZENDA		55,80-	91.116,25
18/11/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4453 MINI STERIO DA FAZENDA		30,98-	91.085,27
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135886 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		27,90-	91.057,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136226 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		621,92-	90.435,45
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137277 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		528,00-	89.907,45
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136225 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		494,00-	89.413,45
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135882 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		461,00-	88.952,45
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137257 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		403,08-	88.549,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137272 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		400,00-	88.149,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135885 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		384,00-	87.765,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136386 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		330,00-	87.435,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135891 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	87.135,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137261 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	86.835,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137242 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		280,00-	86.555,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137275 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		260,00-	86.295,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137247 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	86.095,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135913 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		190,00-	85.905,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137278 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	85.745,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136224 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		135,00-	85.610,37
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135884 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,28-	85.490,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135887 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	85.370,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137245 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	85.250,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137252 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	85.130,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137268 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	85.010,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137701 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	84.890,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137239 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		108,00-	84.782,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136028 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		108,00-	84.674,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135911 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		99,00-	84.575,09
			96,00-	84.479,09

001385



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 84.479,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137699 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS			
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135892 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		90,00-	84.389,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137260 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		90,00-	84.299,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136027 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		80,00-	84.219,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137273 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		78,00-	84.141,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137280 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		64,00-	84.077,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137281 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		60,00-	84.017,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137267 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		60,00-	83.957,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 137700 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		24,00-	83.933,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 135883 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		24,00-	83.909,09
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136019 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		13,32-	83.895,77
18/11/2016	pago ir fonte * 4843 MINISTERIO DA F AZENDA		12,00-	83.883,77
18/11/2016	pago ir fonte * 4918 MINISTERIO DA F AZENDA		466,44-	83.417,33
18/11/2016	pago ir fonte * 4969 MINISTERIO DA F AZENDA		345,75-	83.071,58
18/11/2016	pago ir fonte * 4838 MINISTERIO DA F AZENDA		300,00-	82.771,58
18/11/2016	pago ir fonte * 4995 MINISTERIO DA F AZENDA		300,00-	82.471,58
18/11/2016	pago ir fonte * 4842 MINISTERIO DA F AZENDA		288,00-	82.183,58
18/11/2016	pago ir fonte * 4882 MINISTERIO DA F AZENDA		247,50-	81.936,08
18/11/2016	pago ir fonte * 4924 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	81.711,08
18/11/2016	pago ir fonte * 4950 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	81.486,08
18/11/2016	pago ir fonte * 4992 MINISTERIO DA F AZENDA		210,00-	81.276,08
18/11/2016	pago ir fonte * 4976 MINISTERIO DA F AZENDA		195,00-	81.081,08
18/11/2016	pago ir fonte * 4962 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	80.931,08
18/11/2016	pago ir fonte * 4917 MINISTERIO DA F AZENDA		142,50-	80.788,58
18/11/2016	pago ir fonte * 4854 MINISTERIO DA F AZENDA		90,21-	80.698,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4841 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	80.608,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4916 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	80.518,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4986 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	80.428,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4970 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	80.338,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4982 MINISTERIO DA F AZENDA		90,00-	80.248,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4961 MINISTERIO DA F AZENDA		81,00-	80.167,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4906 MINISTERIO DA F AZENDA		81,00-	80.086,37
18/11/2016	pago ir fonte * 4894 MINISTERIO DA F AZENDA		74,25-	80.012,12
			72,00-	79.940,12

001386

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 79.940,12
18/11/2016	pago ir fonte * 4849 MINISTERIO DA F AZENDA			
18/11/2016	pago ir fonte * 4888 MINISTERIO DA F AZENDA		67,50-	79.872,62
18/11/2016	pago ir fonte * 4987 MINISTERIO DA F AZENDA		67,50-	79.805,12
18/11/2016	pago ir fonte * 4904 MINISTERIO DA F AZENDA		60,00-	79.745,12
18/11/2016	pago ir fonte * 4996 MINISTERIO DA F AZENDA		58,50-	79.686,62
18/11/2016	pago ir fonte * 4965 MINISTERIO DA F AZENDA		45,00-	79.641,62
18/11/2016	pago ir fonte * 4852 MINISTERIO DA F AZENDA		45,00-	79.596,62
18/11/2016	pago ir fonte * 4994 MINISTERIO DA F AZENDA		18,00-	79.578,62
18/11/2016	pago ir fonte * 4840 MINISTERIO DA F AZENDA		18,00-	79.560,62
18/11/2016	pago iss cf. guia * 136223 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		9,99-	79.550,63
18/11/2016	vr. transfere de conta 18112016 Caixa Geral		120,00-	79.430,63
28/11/2016	vr. transfere de conta 281116 SCOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997- 4	3,08		79.433,71
29/11/2016	pago produtividade médica 00106601 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		79.433,71-	0,00
29/11/2016	vr. transfere de conta 291116 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4		10.103,50-	10.103,50-
		10.103,50		0,00
TOTAL MÊS		143.885,88	143.885,88-	0,00
02/12/2016	pago produtividade médica 00011601 C LINICA PONTAL LTDA		12.859,00-	12.859,00-
02/12/2016	pago produtividade médica 00011701 C LINICA PONTAL LTDA		12.859,00-	25.718,00-
02/12/2016	pago produtividade médica 00015301 C LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME		8.450,20-	34.168,20-
02/12/2016	pago produtividade médica 00014601 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		8.266,50-	42.434,70-
02/12/2016	pago produtividade médica 00005601 C LINICA FREITAS LTDA		7.840,00-	50.274,70-
02/12/2016	pago produtividade médica 00052501 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		3.674,00-	53.948,70-
02/12/2016	pago produtividade médica 00011901 C LINICA PONTAL LTDA		12.859,00-	66.807,70-
02/12/2016	pago produtividade médica 00023501 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		5.511,00-	72.318,70-
02/12/2016	pago produtividade médica 00001001 J OSÉ CARLOS DE AVILA - ME		2.940,00-	75.258,70-
02/12/2016	vr. transfere de conta 021216 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	71.075,29		4.183,41-
02/12/2016	vr. transfere de conta 021216 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	4.183,41		0,00
09/12/2016	pago produtividade médica 00013401 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		3.306,60-	3.306,60-
09/12/2016	vr. transfere de conta 091216 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	3.306,60		0,00
16/12/2016	pago produtividade médica 00015601 L			

001387

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4	Sd. Ant.:	0,00
16/12/2016	UIZ ADAUTO GOMES - ME. vr. transfere de conta 16122016 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		4.312,00-	4.312,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138690 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS	4.312,00		0,00
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138648 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		340,00-	340,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138645 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		280,00-	620,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138647 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		280,00-	900,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 139115 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		280,00-	1.180,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138644 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		220,00-	1.400,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138649 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		184,00-	1.584,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138638 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		180,00-	1.764,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138651 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	1.924,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138640 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,00-	2.044,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138650 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		80,00-	2.124,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 138639 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		60,00-	2.184,00-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 137637 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		40,00-	2.224,00-
23/12/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 138908 IS S S/ SERVIÇOS DE TERCEIROS		157,08-	2.381,08-
23/12/2016	pago iss cf. guia * 139453 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		75,08-	2.456,16-
23/12/2016	vr. transfere de conta 23122016 Caixa Geral		88,00-	2.544,16-
23/12/2016	vr. transfere de conta 23122016 Caixa Geral	3,08		2.541,08-
23/12/2016	vr. transfere de conta 23122016 Caixa Geral	3,08		2.538,00-
23/12/2016	vr. transfere de conta 23122016 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	1.762,66		775,34-
23/12/2016	vr. transfere de conta 231216 Caixa G eral	775,24		0,10-
		0,10		0,00
TOTAL MÊS ----->		85.421,46	85.421,46-	0,00
Débitos:229.307,34		Créditos:229.307,34-	Saldo Atual:0,00	
-----				
Total geral				
Débitos: 229.307,34		Créditos: 229.307,34-		Saldo Atual: 0,00

001388



- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001389

01/12/2016

EXTRATO CONTA CORRENTE

18:38:55

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/10/2016		SALDO ANTERIOR	0,00C
31/10/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
03/11/2016	376202	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO REF NF 154	6.615,00D ✓
03/11/2016	376205	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M PAGAMENTO REF NF 115	2.755,50D ✓
03/11/2016	41 - 2	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	9.370,50C 0,00C
07/11/2016	378158	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PRESTO PREST DE SERV MEDICO PSICOLOGO E PAGAMENTO NF DE NUMERO 109	4.408,80D ✗
07/11/2016	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE CODIGO TED: 27182291 SALDO DO DIA =====>	4.408,80C ✗ 0,00C
09/11/2016	379687	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PRESTO PREST SERV MEDICOS PSICOLOGO E AS PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 109	4.408,80D ✓
09/11/2016	41 - 2	RESGATE RDC SALDO DO DIA =====>	4.408,80C 0,00C
11/11/2016	27595110	CRÉD.TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA CODIGO TED: T85417453 SALDO DO DIA =====>	120.000,00C 120.000,00C
18/11/2016	137	DEP.DINHEIRO	3,08C
18/11/2016	385074	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO REF NF 1046 CLINICA	15.614,50D ✓
18/11/2016	385075	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	13.328,13D ✓



18/11/2016	385076	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.333,14D ✓
18/11/2016	385077	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	7.293,60D ✓
		ISSQN RETIDOS NF REF MES OUT 2016	
		SALDO DO DIA =====>	79.433,71C
28/11/2016	390005	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	10.103,50D X
		CLINICA CENTER MEDICA LTDA	
		PAGAMENTO REF NF 1066 CLINICA	
28/11/2016	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED DIF.TITULARIDADE	10.103,50C X
		CODIGO TED: 29081784	
28/11/2016	41 - 3	APLICAÇÃO RDC	79.433,71D
		SALDO DO DIA =====>	0,00D
29/11/2016	390469	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	10.103,50D ✓
		CLINICA CENTER MEDICA LTDA	
		PAGAMENTO REF NF 1066	
29/11/2016	41 - 2	RESGATE RDC	10.103,50C
		SALDO DO DIA =====>	0,00D

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## SALDO DE APLICAÇÕES EM 30/11/2016

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/11/2016	RDC - LONGO CDI	83.613,64C

EXTRATO No.:000

001391

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

02/01/2017

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

17:34:35

**COOP.:** 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

**CONTA:** 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
29/11/2016		SALDO ANTERIOR	0,00C
29/11/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
02/12/2016	392668	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO CONF NF 525	3.674,00D
02/12/2016	392669	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 235	5.511,00D
02/12/2016	392670	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 119	12.859,00D
02/12/2016	392685	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONFORME NF 146	8.266,50D
02/12/2016	392686	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME PAGAMENTO CONFORME NF 153	8.450,20D
02/12/2016	392687	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO CONFORME NF 56	7.840,00D
02/12/2016	392690	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 117	12.859,00D
02/12/2016	392691	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 116	12.859,00D
02/12/2016	392692	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE FAV.: JOSE CARLOS DE AVILA - ME PAGAMENTO CONFORME NF 10	2.940,00D

02/12/2016	41 - 2	RESGATE RDC	4.183,41C
02/12/2016	41 - 3	RESGATE RDC	71.075,29C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
09/12/2016	397305	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M PAGAMENTO CONFORME NF 134	3.306,60D
09/12/2016	41 - 3	RESGATE RDC	3.306,60C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
16/12/2016	401539	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO CONFORME NF 156	4.312,00D
16/12/2016	41 - 3	RESGATE RDC	4.312,00C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
23/12/2016	96	DEP.DINHEIRO	3,08C
23/12/2016	97	DEP.DINHEIRO	3,08C
23/12/2016	98	DEP.DINHEIRO	1.762,66C
23/12/2016	205	DEP.DINHEIRO	0,10C
23/12/2016	406837	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO ISSQN RETIDO MES NOV2016 EM NOTAS FISCAI	2.381,08D
23/12/2016	406838	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO ISSQN RETIDO MES DEZEMBRO 2016	163,08D
23/12/2016	41 - 3	RESGATE RDC	775,24C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 01/01/2017**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
29/12/2016	RDC - LONGO CDI	0,82C

EXTRATO No.:000

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 0,00
05/10/2016	vr. recebimento * 135440 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		120.000,00
10/10/2016	pago produtividade médica 00022001 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		5.511,00-	114.489,00
10/10/2016	pago produtividade médica 00009001 C LINICA PONTAL LTDA		5.511,00-	108.978,00
10/10/2016	pago produtividade médica 00008801 C LINICA PONTAL LTDA		18.370,00-	90.608,00
10/10/2016	pago produtividade médica 00009201 C LINICA PONTAL LTDA		28.561,68-	62.046,32
10/10/2016	pago produtividade médica 00009101 C LINICA PONTAL LTDA		15.155,25-	46.891,07
11/10/2016	pago produtividade médica 00049401 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		1.102,20-	45.788,87
11/10/2016	pago produtividade médica 00049201 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		4.133,25-	41.655,62
11/10/2016	pago produtividade médica 00100101 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		13.777,50-	27.878,12
11/10/2016	vr. recebimento * 136214 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		147.878,12
11/10/2016	vr. recebimento * 136215 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		267.878,12
14/10/2016	pago produtividade médica 00005001 C LINICA FREITAS LTDA		7.840,00-	260.038,12
14/10/2016	pago produtividade médica 00017201 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		4.133,25-	255.904,87
14/10/2016	pago produtividade médica 00010401 P RESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOL OGICO E ASSESS		4.408,80-	251.496,07
14/10/2016	pago produtividade médica 00013801 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		3.582,15-	247.913,92
14/10/2016	pago produtividade médica 00013901 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		4.546,57-	243.367,35
14/10/2016	pago produtividade médica 00049801 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		560,10-	242.807,25
17/10/2016	pago ir fonte * 4834 MINISTERIO DA F AZENDA		270,00-	242.537,25
17/10/2016	pago ir fonte * 4810 MINISTERIO DA F AZENDA		240,00-	242.297,25
17/10/2016	pago ir fonte * 4820 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	242.072,25
17/10/2016	pago ir fonte * 4803 MINISTERIO DA F AZENDA		213,75-	241.858,50
17/10/2016	pago ir fonte * 4807 MINISTERIO DA F AZENDA		195,00-	241.663,50
17/10/2016	pago ir fonte * 4819 MINISTERIO DA F AZENDA		92,25-	241.571,25
17/10/2016	pago ir fonte * 4817 MINISTERIO DA F AZENDA		61,50-	241.509,75
17/10/2016	pago ir fonte * 4808 MINISTERIO DA F AZENDA		24,00-	241.485,75
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4340 MINISTERIO DA FAZENDA		662,63-	240.823,12
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4343 MINISTERIO DA FAZENDA		74,40-	240.748,72
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4344 MINISTERIO DA FAZENDA		604,50-	240.144,22
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4352 MINISTERIO DA FAZENDA		744,00-	239.400,22
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4356 MINISTERIO DA FAZENDA		697,50-	238.702,72
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4357 MINISTERIO DA FAZENDA		285,98-	238.416,74

001393



21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		
			Sd. Ant.:	238.416,74
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4358 MINI STERIO DA FAZENDA		190,65-	238.226,09
17/10/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4371 MINI STERIO DA FAZENDA		837,00-	237.389,09
18/10/2016	pago produtividade médica 00015001 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		25.872,00-	211.517,09
18/10/2016	pago produtividade médica 00056301 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		21.171,43-	190.345,66
19/10/2016	pago produtividade médica 00010501 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG. POR IMAGEM		13.777,50-	176.568,16
19/10/2016	pago produtividade médica 00023601 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.		5.511,00-	171.057,16
19/10/2016	pago produtividade médica 00023701 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.		5.523,86-	165.533,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 135930 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		360,00-	165.173,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 134765 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		328,00-	164.845,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 134767 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		320,00-	164.525,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 135001 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	164.225,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 134676 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		260,00-	163.965,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 135000 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		123,00-	163.842,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 134999 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		82,00-	163.760,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 134766 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		82,00-	163.678,30
20/10/2016	pago iss cf. guia * 134677 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		32,00-	163.646,30
20/10/2016	vr. transfere de conta 20102016 Caixa Geral	3,08		163.649,38
20/10/2016	vr. transfere de conta 201016 SCOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4		163.361,30-	288,08
20/10/2016	pago iss cf. guia * 134656 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		288,08-	0,00
21/10/2016	pago produtividade médica 00010801 P RESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOL OGICO E ASSESS		4.959,90-	4.959,90-
21/10/2016	vr. transfere de conta 211016 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	139,13		4.820,77-
21/10/2016	vr. transfere de conta 211016 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	4.820,77		0,00
24/10/2016	pago produtividade médica 00011201 M ASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME		2.755,50-	2.755,50-
24/10/2016	vr. transfere de conta 241016 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	2.755,50		0,00
28/10/2016	pago produtividade médica 00102001 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		11.940,50-	11.940,50-
28/10/2016	vr. transfere de conta 281016 SCOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	11.940,50		0,00
31/10/2016	pago produtividade médica 00010601 C LINICA PONTAL LTDA		12.859,00-	12.859,00-
31/10/2016	pago produtividade médica 00022701 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA		9.185,00-	22.044,00-
31/10/2016	pago produtividade médica 00014801 C			

001394

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 22.044,00-
31/10/2016	LAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME pago produtividade médica 00051201 C		4.959,90-	27.003,90-
31/10/2016	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00014201 C		5.511,00-	32.514,90-
31/10/2016	LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		8.725,75-	41.240,65-
31/10/2016	LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA. pago produtividade médica 00010501 C		5.511,00-	46.751,65-
31/10/2016	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00010201 C		3.674,00-	50.425,65-
31/10/2016	LINICA PONTAL LTDA pago produtividade médica 00051101 C		18.370,00-	68.795,65-
31/10/2016	MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME pago produtividade médica 00057501 F		1.102,20-	69.897,85-
31/10/2016	RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME pago produtividade médica 00000801 J		17.635,20-	87.533,05-
31/10/2016	OSÉ CARLOS DE AVILA - ME pago produtividade médica 00015301 L		3.136,00-	90.669,05-
31/10/2016	UIZ ADAUTO GOMES - ME. pago produtividade médica 00005301 C		24.206,00-	114.875,05-
31/10/2016	LINICA FREITAS LTDA vr. transfere de conta 311016 SCOOB C		5.880,00-	120.755,05-
	ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	120.755,05		0,00
TOTAL MÊS ----->		500.414,03	500.414,03-	0,00
Débitos:500.414,03		Créditos:500.414,03-	Saldo Atual:0,00	
-----				
Total geral				
Débitos: 500.414,03		Créditos: 500.414,03-	Saldo Atual: 0,00	

001395

03/11/2016

EXTRATO CONTA CORRENTE

08:03:11

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
28/09/2016		SALDO ANTERIOR	0,00C
28/09/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
05/10/2016	24421524	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA CODIGO TED: T77329855	120.000,00C
		SALDO DO DIA =====>	120.000,00C
10/10/2016	363389	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF DE NUMER	28.561,68D
10/10/2016	363402	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF DE NUMER	15.155,25D
10/10/2016	363404	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF DE NUMER	5.511,00D
10/10/2016	363406	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF DE NUMER	18.370,00D
10/10/2016	363600	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 1001	13.777,50D
10/10/2016	363601	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 220	5.511,00D
		SALDO DO DIA =====>	33.113,57C
11/10/2016	24934928	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA CODIGO TED: T78657932	120.000,00C
11/10/2016	24934930	CRÉD. TED-STR MUNICIPIO DE ITUIUTABA CODIGO TED: T78657944	120.000,00C

11/10/2016	364614	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO PAGAMENTO NF DE NUMERO 492	4.133,25D
11/10/2016	364615	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO PAGAMENTO NF NUMERO 494	1.102,20D
		SALDO DO DIA =====>	267.878,12C
14/10/2016	366116	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO DE NF NUMERO 138	3.582,15D
14/10/2016	366117	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 139	4.546,57D
14/10/2016	366118	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 50	7.840,00D
14/10/2016	366119	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PRESTO PREST DE SERV MEDICO PSICOLO E A PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 104	4.408,80D
14/10/2016	366127	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME PAGAMENTO DE NF NUMERO 172	4.133,25D
14/10/2016	366348	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO DE NF NUMERO 498	560,10D
		SALDO DO DIA =====>	242.807,25C
17/10/2016	366973	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	4.096,66D
17/10/2016	366974	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.321,50D
		SALDO DO DIA =====>	237.389,09C
18/10/2016	368116	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME PAGAMENTO CONFORME NF 150	25.872,00D
18/10/2016	368117	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	21.171,43D



		PAGAMENTO DE NF NUMERO 563	
		SALDO DO DIA =====>	190.345,66C
19/10/2016	368655	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.523,86D
		CLINICA DO CORACAO LTDA	
		PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 237	
19/10/2016	368656	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.511,00D
		CLINICA DO CORACAO LTDA	
		PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 236	
19/10/2016	368657	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	13.777,50D
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	
		PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 105	
		SALDO DO DIA =====>	165.533,30C
20/10/2016	369573	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	2.175,08D
		PAGAMENTO ISSQN SETEMBRO CONVENIO 120000	
20/10/2016	140	DEP.DINHEIRO	3,08C
20/10/2016	41 - 2	APLICAÇÃO RDC	163.361,30D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
21/10/2016	370346	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	4.959,90D
		PRESTO PREST DE SERV MEDICOS PSICOLOGO E	
		PAGAMENTO NF N 108	
21/10/2016	41 - 1	RESGATE RDC	4.820,77C
21/10/2016	41 - 2	RESGATE RDC	139,13C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
24/10/2016	371261	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	2.755,50D
		MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI M	
		PAGAMENTO DE NF DE N 112	
24/10/2016	41 - 2	RESGATE RDC	2.755,50C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
28/10/2016	373616	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	11.940,50D
		CLINICA CENTER MEDICA LTDA	
		PAGAMENTO REF A NF DE NUMERO 1	
28/10/2016	41 - 2	RESGATE RDC	11.940,50C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
31/10/2016	374267	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	24.206,00D
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	
		PAGAMENTO DA NF153	

31/10/2016	374268	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 105	3.674,00D
31/10/2016	374269	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 106	12.859,00D
31/10/2016	374270	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO CONFORME NF 511	1.102,20D
31/10/2016	374271	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME PAGAMENTO CONFORME NF 512	5.511,00D
31/10/2016	374272	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME PAGAMENTO CONFORME NF 53	5.880,00D
31/10/2016	374273	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 102	18.370,00D
31/10/2016	374274	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 227	9.185,00D
31/10/2016	374275	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: JOSE CARLOS DE AVILA - ME PAGAMENTO CONFORME NF 8	3.136,00D
31/10/2016	374277	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L PAGAMENTO CONFORME NF 142	8.725,75D
31/10/2016	374278	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DO CORACAO LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 242	5.511,00D
31/10/2016	374279	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA PAGAMENTO CONFORME NF 575	17.635,20D
31/10/2016	374280	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	4.959,90D

001400

CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME  
PAGAMENTO CONFORME NF 148

31/10/2016

41 - 2

RESGATE RDC

120.755,05C

SALDO DO DIA =====>

0,00C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 02/11/2016**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/10/2016	RDC - LONGO CDI	27.921,86C

EXTRATO No.:000

11.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855 SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4			Sd. Ant.:	113.556,04
01/09/2016	pago produtividade médica 00009701 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		13.777,50-	99.778,54
02/09/2016	pago produtividade médica 00049801 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		1.745,15-	98.033,39
12/09/2016	pago produtividade médica 00013301 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		13.088,62-	84.944,77
14/09/2016	pago produtividade médica 00052601 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		1.469,60-	83.475,17
14/09/2016	pago produtividade médica 00052501 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		11.940,50-	71.534,67
15/09/2016	pago produtividade médica 00048301 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		14.696,00-	56.838,67
15/09/2016	pago produtividade médica 00014601 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		4.018,00-	52.820,67
15/09/2016	pago produtividade médica 00014501 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		16.072,00-	36.748,67
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134004 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		330,00-	36.418,67
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134006 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		330,00-	36.088,67
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134000 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	35.788,67
20/09/2016	pago iss cf. guia * 133994 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		203,08-	35.585,59
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134163 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	35.385,59
20/09/2016	pago iss cf. guia * 133998 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	35.185,59
20/09/2016	pago iss cf. guia * 133997 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	34.985,59
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134011 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		200,00-	34.785,59
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134009 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		120,28-	34.665,31
20/09/2016	pago iss cf. guia * 133996 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		96,00-	34.569,31
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134003 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		95,68-	34.473,63
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134002 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		95,68-	34.377,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 133995 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		90,00-	34.287,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134008 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		90,00-	34.197,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134007 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		80,00-	34.117,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134031 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		64,00-	34.053,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134030 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		64,00-	33.989,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134244 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		40,00-	33.949,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134012 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		40,00-	33.909,95
20/09/2016	pago iss cf. guia * 134245 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		38,00-	33.871,95
20/09/2016	pago ir fonte * 4740 MINISTERIO DA F AZENDA		247,50-	33.624,45
20/09/2016	pago ir fonte * 4741 MINISTERIO DA F AZENDA		247,50-	33.376,95
20/09/2016	pago ir fonte * 4735 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	33.151,95
20/09/2016	pago ir fonte * 4760 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	33.001,95



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		
			Sd. Ant.:	33.001,95
20/09/2016	pago ir fonte * 4733 MINISTERIO DA F AZENDA			
20/09/2016	pago ir fonte * 4734 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	32.851,95
20/09/2016	pago ir fonte * 4759 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	32.701,95
20/09/2016	pago ir fonte * 4732 MINISTERIO DA F AZENDA		90,21-	32.611,74
20/09/2016	pago ir fonte * 4738 MINISTERIO DA F AZENDA		72,00-	32.539,74
20/09/2016	pago ir fonte * 4739 MINISTERIO DA F AZENDA		71,76-	32.467,98
20/09/2016	pago ir fonte * 4730 MINISTERIO DA F AZENDA		71,76-	32.396,22
20/09/2016	pago ir fonte * 4748 MINISTERIO DA F AZENDA		67,50-	32.328,72
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4293 MINI STERIO DA FAZENDA		60,00-	32.268,72
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4311 MINI STERIO DA FAZENDA		767,25-	31.501,47
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4296 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	30.803,97
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4289 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	30.338,97
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4287 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	29.873,97
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4295 MINI STERIO DA FAZENDA		465,00-	29.408,97
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4288 MINI STERIO DA FAZENDA		279,65-	29.129,32
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4292 MINI STERIO DA FAZENDA		223,20-	28.906,12
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4291 MINI STERIO DA FAZENDA		222,46-	28.683,66
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4282 MINI STERIO DA FAZENDA		222,46-	28.461,20
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4285 MINI STERIO DA FAZENDA		209,25-	28.251,95
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4312 MINI STERIO DA FAZENDA		186,00-	28.065,95
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4353 MINI STERIO DA FAZENDA		93,00-	27.972,95
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4294 MINI STERIO DA FAZENDA		88,35-	27.884,60
20/09/2016	pago ir fonte * 4786 MINISTERIO DA F AZENDA		767,25-	27.117,35
20/09/2016	vr. transfere de conta 29092016 Caixa Geral		28,50-	27.088,85
20/09/2016	pago ir fonte * 4731 MINISTERIO DA F AZENDA	3,08		27.091,93
20/09/2016	pago ir fonte * 4780 MINISTERIO DA F AZENDA		150,00-	26.941,93
20/09/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4299 MINI STERIO DA FAZENDA		30,00-	26.911,93
21/09/2016	pago produtividade médica 00010201 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DI AG. POR IMAGEM		465,00-	26.446,93
21/09/2016	pago produtividade médica 00013501 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		13.777,50-	12.669,43
21/09/2016	pago produtividade médica 00013401 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		5.648,77-	7.020,66
28/09/2016	pago produtividade médica 00099301 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		3.765,85-	3.254,81
28/09/2016	vr. transfere de conta 280916 SCOOB C		16.533,00-	13.278,19-

001402

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855	SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4			Sd. Ant.: 13.278,19-
	ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4			
		13.278,19		0,00
TOTAL MÊS ----->		13.281,27	126.837,31-	0,00
Débitos:13.281,27	Créditos:126.837,31-	Saldo Atual:0,00		
Total geral				
Débitos: 13.281,27	Créditos: 126.837,31-	Saldo Atual:		0,00

001403

05/09/2016

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

13:53:51

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/08/2016		SALDO ANTERIOR	110.616,84C
31/08/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	2.939,20*
01/09/2016	344438	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	13.777,50D
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOG	
01/09/2016	180	LIBERAÇÃO DE DEPÓSITO BLOQUEADO	2.939,20C
		SALDO DO DIA =====>	99.778,54C
02/09/2016	345141	DÉB.TRANSF.CONTAS DIF.TITULARIDADE	1.745,15D
		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME N	
		SALDO DO DIA =====>	98.033,39C

**RESUMO**

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	98.033,39C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	98.033,39C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

**SALDO DE APLICAÇÕES EM 04/09/2016**

DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/09/2016	RDC - LONGO CDI	17.945,00C

**MENSAGENS**

Vá até um posto de atendimento Sicoob Credipontal e faça parte da melhor rede de descontos em Saúde de Ituiutaba a Rede Med.

EXTRATO No.:000

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001405

05/10/2016

## EXTRATO CONTA CORRENTE

07:59:13

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/08/2016		SALDO ANTERIOR	110.616,84C
31/08/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	2.939,20*
01/09/2016	344438	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	13.777,50D ✓
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOG	
01/09/2016	180	LIBERAÇÃO DE DEPÓSITO BLOQUEADO	2.939,20C
		SALDO DO DIA =====>	99.778,54C
02/09/2016	345141	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	1.745,15D ✓
		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME N	
		SALDO DO DIA =====>	98.033,39C
12/09/2016	349539	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	13.088,62D ✓
		CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	
		PAGAMENTO NF N 133	
		SALDO DO DIA =====>	84.944,77C
14/09/2016	350806	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	1.469,60D ✓
		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		PAGAMENTO NF DE N 526	
14/09/2016	350807	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	11.940,50D ✓
		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		PAGAMENTO DE NF DE N 525	
		SALDO DO DIA =====>	71.534,67C
15/09/2016	351458	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	16.072,00D ✓
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME.	
		PAGAMENTO DE NF DE N 145	
15/09/2016	351460	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	4.018,00D ✓
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	
		PAGAMENTO DE NF DE N 146	



001406

15/09/2016	351463	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	14.696,00D
		CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	
		PAGAMENTO DE NF N 483	
		SALDO DO DIA =====>	36.748,67C
20/09/2016	140	DEP.DINHEIRO	3,08C
20/09/2016	354029	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	2.876,72D
		PAGAMENTO ISSQN REFERENTE MES AGOSTO 201	
20/09/2016	354031	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.811,73D
20/09/2016	354034	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	5.616,37D
		SALDO DO DIA =====>	26.446,93C
21/09/2016	354720	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	5.648,77D
		CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	
		PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 135	
21/09/2016	354721	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	13.777,50D
		INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	
		PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 102	
21/09/2016	354723	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	3.765,85D
		CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L	
		PAGAMENTO DE NF DE NUMERO 134	
		SALDO DO DIA =====>	3.254,81C
28/09/2016	357744	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	16.533,00D
		CLINICA CENTER MEDICA LTDA	
		PAGAMENTO DE NF DE N 993	
28/09/2016	41 - 1	RESGATE RDC	13.278,19C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 04/10/2016

DATA	HISTÓRICO	VALOR
------	-----------	-------

30/09/2016

RDC - LONGO CDI

4.794,91C

001407

EXTRATO No.:000

30/09/2016

30/09/2016

RDC - LONGO CDI

4.794,91C

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855 SCOOP CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4				Sd. Ant.: 0,00
06/07/2016	vr. recebimento * 132221 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		120.000,00
12/07/2016	vr. recebimento * 132223 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		240.000,00
18/07/2016	vr. transfere de conta 180716 SCOOP CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4		240.000,00-	0,00
TOTAL MÊS ----->		240.000,00	240.000,00-	0,00
04/08/2016	vr. transfere de conta 04082016 SCOOP CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	127.010,00		127.010,00
05/08/2016	pago produtividade médica 00009901 P RESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOL OGICO E ASSESS		7.164,30-	119.845,70
05/08/2016	pago produtividade médica 00012801 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		5.097,67-	114.748,03
05/08/2016	pago produtividade médica 00030001 C LINICA M A SAUDE LTDA		2.204,40-	112.543,63
05/08/2016	pago produtividade médica 00006701 C LINICA PONTAL LTDA		15.614,50-	96.929,13
05/08/2016	pago produtividade médica 00006801 C LINICA PONTAL LTDA		15.614,50-	81.314,63
05/08/2016	pago produtividade médica 00006901 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	73.966,63
05/08/2016	pago produtividade médica 00007101 C LINICA PONTAL LTDA		3.674,00-	70.292,63
05/08/2016	pago produtividade médica 00007401 C LINICA PONTAL LTDA		16.533,00-	53.759,63
05/08/2016	pago produtividade médica 00007201 C LINICA PONTAL LTDA		4.394,10-	49.365,53
05/08/2016	pago produtividade médica 00007301 C LINICA PONTAL LTDA		30.758,73-	18.606,80
05/08/2016	pago produtividade médica 00009201 I NRAD IMAGINE SERV. DE RADIOLOGIA E DIAG. POR IMAGEM		13.777,50-	4.829,30
05/08/2016	pago produtividade médica 00015801 P ROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME		4.822,12-	7,18
09/08/2016	pago produtividade médica 00102401 C LINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA		6.591,16-	6.583,98-
09/08/2016	pago produtividade médica 00045801 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		4.121,94-	10.705,92-
09/08/2016	pago produtividade médica 00102501 C LINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA		4.396,85-	15.102,77-
09/08/2016	pago produtividade médica 00046201 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		551,10-	15.653,87-
09/08/2016	pago produtividade médica 00045901 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		4.776,20-	20.430,07-
09/08/2016	pago produtividade médica 00046001 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		15.614,50-	36.044,57-
09/08/2016	vr. transfere de conta 090816 SCOOP CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	36.044,57		0,00
10/08/2016	pago produtividade médica 00019801 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		11.940,50-	11.940,50-
10/08/2016	pago produtividade médica 00004501 C LINICA FREITAS LTDA		7.840,00-	19.780,50-
10/08/2016	pago produtividade médica 00004401 C LINICA FREITAS LTDA		8.820,00-	28.600,50-
10/08/2016	vr. transfere de conta 100816 SCOOP CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997			

001408



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 28.600,50-
	-4	28.600,50		0,00
12/08/2016	pago produtividade médica 00013701 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		22.589,00-	22.589,00-
12/08/2016	vr. transfere de conta 120816 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997			
	-4	22.589,00		0,00
18/08/2016	pago produtividade médica 00007701 C LINICA PONTAL LTDA		7.348,00-	7.348,00-
18/08/2016	vr. transfere de conta 180816 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997			
	-4	7.348,00		0,00
19/08/2016	pago ir fonte * 4688 MINISTERIO DA F AZENDA		502,32-	502,32-
19/08/2016	pago ir fonte * 4685 MINISTERIO DA F AZENDA		270,00-	772,32-
19/08/2016	pago ir fonte * 4671 MINISTERIO DA F AZENDA		255,00-	1.027,32-
19/08/2016	pago ir fonte * 4672 MINISTERIO DA F AZENDA		255,00-	1.282,32-
19/08/2016	pago ir fonte * 4673 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	1.402,32-
19/08/2016	pago ir fonte * 4687 MINISTERIO DA F AZENDA		71,76-	1.474,08-
19/08/2016	pago ir fonte * 4684 MINISTERIO DA F AZENDA		60,00-	1.534,08-
19/08/2016	pago ir fonte * 4670 MINISTERIO DA F AZENDA		36,00-	1.570,08-
19/08/2016	vr. transfere de conta 190816 SCOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997			
	-4	1.570,08		0,00
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133081 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		461,00-	461,00-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133217 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		340,00-	801,00-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133079 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		300,00-	1.101,00-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133226 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		260,00-	1.361,00-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133224 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		180,00-	1.541,00-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133225 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	1.701,00-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133476 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	1.861,00-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133077 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		159,08-	2.020,08-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133212 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		143,52-	2.163,60-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133078 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		111,00-	2.274,60-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133084 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		105,00-	2.379,60-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133216 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		104,00-	2.483,60-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133214 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		95,74-	2.579,34-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133215 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		89,75-	2.669,09-
22/08/2016	pago iss cf. guia * 133218 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		12,00-	2.681,09-
22/08/2016	vr. recebimento * 133555 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		117.318,91
22/08/2016	vr. recebimento * 133554 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA	120.000,00		237.318,91
22/08/2016	vr. transfere de conta 22082016 Caixa Geral			
		6,16		237.325,07

001409



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 237.325,07
25/08/2016	pago produtividade médica 00095701 C LINICA CENTER MEDICA LTDA			
26/08/2016	pago ir fonte * 4705 MINISTERIO DA F AZENDA		4.133,25-	233.191,82
26/08/2016	pago ir fonte * 4681 MINISTERIO DA F AZENDA		255,00-	232.936,82
26/08/2016	pago ir fonte * 4710 MINISTERIO DA F AZENDA		225,00-	232.711,82
26/08/2016	pago ir fonte * 4715 MINISTERIO DA F AZENDA		195,00-	232.516,82
26/08/2016	pago ir fonte * 4663 MINISTERIO DA F AZENDA		120,00-	232.396,82
26/08/2016	pago ir fonte * 4701 MINISTERIO DA F AZENDA		117,00-	232.279,82
26/08/2016	pago ir fonte * 4668 MINISTERIO DA F AZENDA		107,64-	232.172,18
26/08/2016	pago ir fonte * 4683 MINISTERIO DA F AZENDA		83,25-	232.088,93
26/08/2016	pago ir fonte * 4704 MINISTERIO DA F AZENDA		78,75-	232.010,18
26/08/2016	pago ir fonte * 4702 MINISTERIO DA F AZENDA		78,00-	231.932,18
26/08/2016	pago ir fonte * 4703 MINISTERIO DA F AZENDA		71,81-	231.860,37
26/08/2016	pago ir fonte * 4706 MINISTERIO DA F AZENDA		67,32-	231.793,05
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4240 MINI STERIO DA FAZENDA		9,00-	231.784,05
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4238 MINI STERIO DA FAZENDA		1.557,19-	230.226,86
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4235 MINI STERIO DA FAZENDA		837,00-	229.389,86
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4234 MINI STERIO DA FAZENDA		790,50-	228.599,36
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4257 MINI STERIO DA FAZENDA		790,50-	227.808,86
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4241 MINI STERIO DA FAZENDA		790,50-	227.018,36
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4259 MINI STERIO DA FAZENDA		697,50-	226.320,86
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4264 MINI STERIO DA FAZENDA		604,50-	225.716,36
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4236 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	225.344,36
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4227 MINI STERIO DA FAZENDA		372,00-	224.972,36
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4250 MINI STERIO DA FAZENDA		362,70-	224.609,66
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4232 MINI STERIO DA FAZENDA		333,68-	224.275,98
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4242 MINI STERIO DA FAZENDA		258,08-	224.017,90
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4256 MINI STERIO DA FAZENDA		244,13-	223.773,77
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4253 MINI STERIO DA FAZENDA		241,80-	223.531,97
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4239 MINI STERIO DA FAZENDA		222,60-	223.309,37
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4252 MINI STERIO DA FAZENDA		222,46-	223.086,91
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4237 MINI STERIO DA FAZENDA		208,68-	222.878,23
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4233 MINI STERIO DA FAZENDA		186,00-	222.692,23
26/08/2016	pago pis/cofins/cssl-4,65% 4254 MINI STERIO DA FAZENDA		111,60-	222.580,63
			27,90-	222.552,73

001410

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855		SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4		Sd. Ant.: 222.552,73
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133820 PREFEITUR A MUNICIPAL DE ITUIUTABA		3,08-	222.549,65
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133076 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		669,76-	221.879,89
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133074 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		360,00-	221.519,89
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133070 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		340,00-	221.179,89
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133071 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		340,00-	220.839,89
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133072 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		160,00-	220.679,89
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133075 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		95,68-	220.584,21
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133073 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		80,00-	220.504,21
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133069 ISS S/ SE RVIÇOS DE TERCEIROS		48,00-	220.456,21
26/08/2016	pago iss cf. guia * 133821 PREFEITUR A MUNICIPAL DE ITUIUTABA		52,34-	220.403,87
26/08/2016	vr. transfere de conta 26082016 Caixa Geral	52,84		220.456,71
29/08/2016	pago produtividade médica 00047001 C MI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME		3.674,00-	216.782,71
29/08/2016	pago produtividade médica 00095601 C LINICA CENTER MEDICA LTDA		9.185,00-	207.597,71
29/08/2016	pago produtividade médica 00013101 C LINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA		4.408,80-	203.188,91
29/08/2016	pago produtividade médica 00008301 C LINICA PONTAL LTDA		9.185,00-	194.003,91
29/08/2016	pago produtividade médica 00104501 C LINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA		4.394,10-	189.609,81
29/08/2016	pago produtividade médica 00104601 C LINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM ITUIUTABA LTDA		4.394,10-	185.215,71
29/08/2016	pago produtividade médica 00007901 C LINICA PONTAL LTDA		15.155,25-	170.060,46
29/08/2016	pago produtividade médica 00008001 C LINICA PONTAL LTDA		15.155,25-	154.905,21
29/08/2016	pago produtividade médica 00013901 L UIZ ADAUTO GOMES - ME.		4.410,00-	150.495,21
29/08/2016	pago produtividade médica 00004601 C LINICA FREITAS LTDA		1.960,00-	148.535,21
29/08/2016	pago produtividade médica 00020501 L IMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTD A		9.185,00-	139.350,21
29/08/2016	pago produtividade médica 00008101 C LINICA PONTAL LTDA		9.185,00-	130.165,21
29/08/2016	pago produtividade médica 00023001 C LÍNICA DO CORAÇÃO LTDA.		5.523,86-	124.641,35
30/08/2016	pago produtividade médica 00004801 C LINICA FREITAS LTDA		9.800,00-	114.841,35
31/08/2016	pago produtividade médica 00000101 J OSÉ CARLOS DE AVILA - ME		3.136,00-	111.705,35
31/08/2016	pago produtividade médica 00049201 F RANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA.-ME		1.837,00-	109.868,35
31/08/2016	vr. transfere de conta 008321 ITAÚ-MO VIMENTO - 8608/07212-3	2.939,20		112.807,55
31/08/2016	vr. transfere de conta 31082016 Caixa Geral	260,80		113.068,35
31/08/2016	vr. transfere de conta 31082016 Caixa Geral	447,94		113.516,29
31/08/2016	vr. transfere de conta 31082016 Caixa Geral	39,75		113.556,04

001411

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.02.02.032 9855	SCOOB CONV PREF ITBA MOV.-100.997-4			Sd. Ant.: 113.556,04
TOTAL MÊS ----->		466.908,84	353.352,80-	113.556,04
Débitos:706.908,84		Créditos:593.352,80-		Saldo Atual:113.556,04
-----				
Total geral				
Débitos:	706.908,84	Créditos:	593.352,80-	Saldo Atual: 113.556,04

001412

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001413

02/08/2016

## EXTRATO CONTA CORRENTE

15:11:36

COOP.: 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

CONTA: 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
31/03/2016		SALDO ANTERIOR	0,00C
31/03/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
06/07/2016	17687547	CRÉD.TED-STR	120.000,00C
		MUNICIPIO DE ITUIUTABA	
		CODIGO TED: T60090005	
		SALDO DO DIA =====>	120.000,00C
12/07/2016	18097384	CRÉD.TED-STR	120.000,00C
		MUNICIPIO DE ITUIUTABA	
		CODIGO TED: T61122866	
		SALDO DO DIA =====>	240.000,00C
18/07/2016	41 - 1	APLICAÇÃO RDC	240.000,00D
		SALDO DO DIA =====>	0,00C

## RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	0,00C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	0,00C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	0,00
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

## MENSAGENS

Vá até um posto de atendimento Sicoob Credipontal e faça parte da melhor rede de descontos em Saúde de Ituiutaba a Rede Med.

EXTRATO No.:000



02/09/2016

**EXTRATO CONTA CORRENTE**

13:55:18

**COOP.:** 3133-0 - SICOOB CREDIPONTAL

**CONTA:** 100.997-4 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

DATA	DOCUMENTO	HISTÓRICO	VALOR
18/07/2016		SALDO ANTERIOR	0,00C
18/07/2016		SALDO BLOQUEADO ANTERIOR	0,00*
04/08/2016	41 - 1	RESGATE RDC	127.010,00C
		SALDO DO DIA =====>	127.010,00C
05/08/2016	331765	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS NOTA FISCAL DE NUMERO 128	5.097,67D ✓
05/08/2016	331766	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA NOTA FISCAL DE NUMERO 69	7.348,00D ✓
05/08/2016	331768	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA NOTA FISCAL DE NUMERO 67	15.614,50D ✓
05/08/2016	331770	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA NOTA FISCAL DE NUMERO 68	15.614,50D ✓
05/08/2016	331774	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA NOTA FISCAL DE NUMERO 72	4.394,10D ✓
05/08/2016	331777	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME NOTA FISCAL DE NUM1ERO 158	4.822,12D ✓
05/08/2016	331781	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA NOTA FISCAL DE NUMERO 73	30.758,73D ✓
05/08/2016	331784	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA M A SAUDE LTDA NOTA FISCAL DE NUMERO 300	2.204,40D ✓
05/08/2016	331792	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E	13.777,50D ✓

001415

05/08/2016	332260	DIAG NOTA FISCAL DE NUMERO 92 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	16.533,00D
05/08/2016	332261	NOTA FSICAL DE NUMERO 74 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA	3.674,00D
05/08/2016	332282	NOTA FISCAL DE NUMERO 71 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE PRESTO PREST DE SERV MEDICOS PSICOLOGO E	7.164,30D
09/08/2016	333706	NOTA FISCAL DE NUMERO 99 SALDO DO DIA =====> DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	7,18C 15.614,50D
09/08/2016	333710	NOTA FISCAL DE NUMERO 460 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	551,10D
09/08/2016	333711	NOTA FISCAL DE NUMERO 461 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	4.121,94D
09/08/2016	333712	NOTA FISCAL DE NUMERO 458 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	4.776,20D
09/08/2016	333713	NOTA FISCAL DE NUMERO 459 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA MEDICA E DIAG DE IMAGEM ITUIUTAB	6.591,16D
09/08/2016	333721	NOTA FISCAL DE NUMERO 1024 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA MEDICA E DIAG DE IMAGEM ITUIUTAB	4.396,85D
09/08/2016	333722	NOTA FISCAL E NUMERO 1025 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE CLINICA FREITAS LTDA ME	7.840,00D
09/08/2016	333725	NOTA FISCAL DE NUMERO 45 DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	8.820,00D

001416

		CLINICA FREITAS LTDA ME	
		NOTA FISCAL DE NUMERO 44	
09/08/2016	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED * DIF.TITULARIDADE	7.840,00C
		CODIGO TED: 20094506	
09/08/2016	DEVOL.TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED * DIF.TITULARIDADE	8.820,00C
		CODIGO TED: 20094507	
09/08/2016	41 - 1	RESGATE RDC	36.044,57C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
10/08/2016	334539	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	11.940,50D
		LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
		PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DE NU	
10/08/2016	334543	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	8.820,00D
		CLINICA FREITAS LTDA ME	
		PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DE NU	
10/08/2016	334546	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	7.840,00D
		CLINICA FREITAS LTDA ME	
		PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DE NU	
10/08/2016	41 - 1	RESGATE RDC	28.600,50C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
12/08/2016	335676	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	22.589,00D
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	
		PAGAMENTO NOTA FISCAL DE NUMER	
12/08/2016	41 - 1	RESGATE RDC	22.589,00C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
18/08/2016	338041	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	7.348,00D
		CLINICA PONTAL LTDA	
		PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DE NU	
18/08/2016	41 - 1	RESGATE RDC	7.348,00C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
19/08/2016	338726	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.570,08D
19/08/2016	41 - 1	RESGATE RDC	1.570,08C
		SALDO DO DIA =====>	0,00C
22/08/2016	20969108	CRÉD.TED-STR	240.000,00C
		MUNICIPIO DE ITUIUTABA	
		CODIGO TED: T68392227	
22/08/2016	129	DEP.DINHEIRO	6,16C
22/08/2016	340158	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO	2.681,09D
		SALDO DO DIA =====>	237.325,07C

001417

25/08/2016	341649	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA PAGAMENTO DE NOTA FISCAL DE N SALDO DO DIA =====>	4.133,25D ✓     233.191,82C
26/08/2016	82	DEP.DINHEIRO	52,84C
26/08/2016	342220	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	9.231,32D ✓
26/08/2016	342221	DÉB.CONV.TRIBUTOS FEDERAIS - RFB	1.407,77D ✓
26/08/2016	342225	DÉB.TIT.COMPE EFETIVADO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA ISSQN SALDO DO DIA =====>	2.148,86D ✓     220.456,71C
29/08/2016	342731	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE (vão deu certo) INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOG	13.777,50D ✓     0,00C
29/08/2016	342733	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS L CLINICA DOENCAS VASCULARES PER	4.408,80D ✓     0,00C
29/08/2016	342736	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA CENTER MEDICA LTDA CLINICA CENTER MEDICA LTDA NF	9.185,00D ✓     0,00C
29/08/2016	342737	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LT	3.674,00D ✓     0,00C
29/08/2016	342738	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA CLINICA PONTAL LTDA NF 79	15.155,25D ✓     0,00C
29/08/2016	342739	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA CLINICA PONTAL LTDA NF 80	15.155,25D ✓     0,00C
29/08/2016	342740	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA PONTAL LTDA CLINICA PONTAL NF 83	9.185,00D ✓     0,00C
29/08/2016	342741	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE CLINICA FREITAS CLINICA PONTAL NF 46	1.960,00D ✓     0,00C
29/08/2016	342742	DEBITO EMISSÃO TED DIF.TITULARIDADE	9.185,00D ✓     0,00C



001418

		LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
		LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA ME	
29/08/2016	342743	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	4.410,00D ✓
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME	
		LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDI	
29/08/2016	342744	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	4.394,10D ✓
		CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM I	
		CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO D	
29/08/2016	342745	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	4.394,10D ✓
		CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO DE IMAGEM I	
		CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO D	
29/08/2016	DEVOL. TED	CRÉDITO-DEVOLUÇÃO TED * DIF. TITULARIDADE	13.777,50C
		CODIGO TED: 21539036	
29/08/2016	342753	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	5.523,86D ✓
		CLINICA DO CORACAO LTDA	
		CLINICA DO CORACAO LTDA NF 230	
29/08/2016	342754	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	9.185,00D ✓
		CLINICA PONTAL LTDA	
		CLINICA PONTAL LTDA NF 83	
		SALDO DO DIA =====>	124.641,35C
30/08/2016	343615	DEBITO EMISSÃO TED DIF. TITULARIDADE	9.800,00D ✓
		CLINICA FREITAS LTDA ME	
		CLINICA FREITAS LTDA ME NF 48	
		SALDO DO DIA =====>	114.841,35C
31/08/2016	180	DEP. CHEQUE BLOQ. 1D	2.939,20*
31/08/2016	181	DEP. DINHEIRO	260,80C
31/08/2016	182	DEP. DINHEIRO	447,94C
31/08/2016	183	DEP. DINHEIRO	39,75C
31/08/2016	344126	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	1.837,00D ✓
		FAV.: FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA	
		FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA ME NF	
31/08/2016	344128	DÉB. TRANSF. CONTAS DIF. TITULARIDADE	3.136,00D ✓
		FAV.: JOSE CARLOS DE AVILA - ME	
		JOSE CARLOS DE AVILA ME NF 01	
		SALDO DO DIA =====>	110.616,84C ✓

001419

RESUMO

SALDO EM CONTA CORRENTE(+):	110.616,84C
SALDO EM CONTA INVESTIMENTO(+):	0,00C
LIMITE CONTA GARANTIDA(+):	0,00C
SALDO DISPONÍVEL(=):	110.616,84C
SALDO BLOQUEADO EM CONTA CORRENTE:	2.939,20
SALDO BLOQUEADO EM CONTA INVESTIMENTO:	0,00
TAXA CONTA GARANTIDA(a.m.):	9,55%
PREVISÃO CPMF:	0,00D
PREVISÃO IOF:	0,00D
PREVISÃO ENCARGOS:	0,00D
PREVISÃO TARIFAS:	0,00D

SALDO DE APLICAÇÕES EM 01/09/2016

DATA	HISTÓRICO	VALOR
31/08/2016	RDC - LONGO CDI	17.938,12C

MENSAGENS

Vá até um posto de atendimento Sicoob Credipontal e faça parte da melhor rede de descontos em Saúde de Ituiutaba a Rede Med.

EXTRATO No.:000

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 0,00
18/07/2016	vr. transfere de conta 180716 SICOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4	240.000,00		240.000,00
TOTAL MÊS ----->		240.000,00		240.000,00
04/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 132936 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		0,00	240.000,00
04/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 132937 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		350,17-	239.649,83
04/08/2016	vr. recebimento * 132935 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		104,44-	239.545,39
04/08/2016	vr. transfere de conta 04082016 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	814,34		240.359,73
09/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 133380 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		127.010,00-	113.349,73
09/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 133381 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		73,88-	113.275,85
09/08/2016	vr. recebimento * 133379 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		47,32-	113.228,53
09/08/2016	vr. transfere de conta 090816 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	284,17		113.512,70
10/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 133383 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		36.044,57-	77.468,13
10/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 133384 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		55,09-	77.413,04
10/08/2016	vr. recebimento * 133382 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		41,49-	77.371,55
10/08/2016	vr. transfere de conta 100816 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	239,51		77.611,06
12/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 133387 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		28.600,50-	49.010,56
12/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 133386 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		39,93-	48.970,63
12/08/2016	vr. recebimento * 133385 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		33,81-	48.936,82
12/08/2016	vr. transfere de conta 120816 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	211,29		49.148,11
18/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 133598 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		22.589,00-	26.559,11
18/08/2016	vr. recebimento * 133597 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		18,69-	26.540,42
18/08/2016	vr. transfere de conta 180816 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	83,06		26.623,48
19/08/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 134084 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		7.348,00-	19.275,48
19/08/2016	vr. recebimento * 134081 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4,17-	19.271,31
19/08/2016	vr. transfere de conta 190816 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	18,52		19.289,83
TOTAL MÊS ----->			1.570,08-	17.719,75
28/09/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 136212 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	1.650,89		17.719,75
28/09/2016	vr. recebimento * 136211 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		74,60-	17.645,15
28/09/2016	vr. transfere de conta 280916 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	331,55		17.976,70
TOTAL MÊS ----->			13.278,19-	4.698,51

001420



21.320.064/0001-40

Complemento		Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856		SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974		Sd. Ant.: 4.698,51
TOTAL MÊS ----->		331,55	13.352,79-	4.698,51
20/10/2016	vr. transfere de conta 201016 SICOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4			
21/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137354 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	163.361,30		168.059,81
21/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137356 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		0,07-	168.059,74
21/10/2016	vr. recebimento * 137353 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		35,49-	168.024,25
21/10/2016	vr. recebimento * 137355 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	0,07		168.024,32
21/10/2016	vr. transfere de conta 211016 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	157,75		168.182,07
21/10/2016	vr. transfere de conta 211016 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		139,13-	168.042,94
24/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137351 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4.820,77-	163.222,17
24/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137352 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		2,27-	163.219,90
24/10/2016	vr. recebimento * 137350 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		0,08-	163.219,82
24/10/2016	vr. transfere de conta 241016 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	2,64		163.222,46
28/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137345 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		2.755,50-	160.466,96
28/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137346 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		25,10-	160.441,86
28/10/2016	vr. recebimento * 137344 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		2,09-	160.439,77
28/10/2016	vr. transfere de conta 281016 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	34,39		160.474,16
31/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137348 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		11.940,50-	148.533,66
31/10/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137349 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		255,63-	148.278,03
31/10/2016	vr. recebimento * 137347 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		33,78-	148.244,25
31/10/2016	vr. transfere de conta 311016 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	405,76		148.650,01
TOTAL MÊS ----->			120.755,05-	27.894,96
TOTAL MÊS ----->		163.961,91	140.765,46-	27.894,96
03/11/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137358 SICOOB - AGENCIA ITUITABA			
03/11/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137359 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		21,45-	27.873,51
03/11/2016	vr. recebimento * 137357 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4,28-	27.869,23
03/11/2016	vr. transfere de conta 031116 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	40,48		27.909,71
09/11/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137511 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		9.370,50-	18.539,21
09/11/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 137512 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		9,07-	18.530,14
09/11/2016	vr. recebimento * 137509 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4,14-	18.526,00
09/11/2016	vr. transfere de conta 091116 SICOOB C	27,49		18.553,49

001421



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 18.553,49
	ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4			
28/11/2016	vr. transfere de conta 281116 SICOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4		4.408,80-	14.144,69
29/11/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 138860 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	79.433,71		93.578,40
29/11/2016	vr. recebimento * 138859 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		28,25-	93.550,15
29/11/2016	vr. transfere de conta 291116 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	125,57		93.675,72
TOTAL MÊS ----->			10.103,50-	83.572,22
		79.627,25	23.949,99-	83.572,22
02/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139406 SICOOB - AGENCIA ITUITABA			
02/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139407 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		115,62-	83.456,60
02/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139452 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4,23-	83.452,37
02/12/2016	vr. recebimento * 139404 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		13,04-	83.439,33
02/12/2016	vr. recebimento * 139450 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	134,44		83.573,77
02/12/2016	vr. transfere de conta 021216 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	57,94		83.631,71
02/12/2016	vr. transfere de conta 021216 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		71.075,29-	12.556,42
09/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139409 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4.183,41-	8.373,01
09/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139410 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		8,80-	8.364,21
09/12/2016	vr. recebimento * 139408 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		1,16-	8.363,05
09/12/2016	vr. transfere de conta 091216 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	13,97		8.377,02
16/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139862 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		3.306,60-	5.070,42
16/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139861 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		3,82-	5.066,60
16/12/2016	vr. recebimento * 139865 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		11,31-	5.055,29
16/12/2016	vr. transfere de conta 16122016 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	28,28		5.083,57
23/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139863 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4.312,00-	771,57
23/12/2016	vr. debito no banco conf. comprovante * 139864 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		1,10-	770,47
23/12/2016	vr. recebimento * 139866 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		1,30-	769,17
23/12/2016	vr. transfere de conta 23122016 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	6,88		776,05
TOTAL MÊS ----->			775,24-	0,81
		241,51	83.812,92-	0,81
20/01/2017	vr. transfere de conta 200117 SICOOB C ONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4			
27/01/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141107 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	240.000,00		240.000,81
			221,05-	239.779,76

001422

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 239.779,76
27/01/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141108 SICOOB - AGENCIA ITUITABA			
27/01/2017	vr. recebimento * 141106 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		15,71-	239.764,05
27/01/2017	vr. recebimento * 141173 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA	290,86		240.054,91
27/01/2017	vr. transfere de conta 270117 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	0,02		240.054,93
27/01/2017	vr. transfere de conta 270117 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4		128.627,74-	111.427,19
30/01/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141110 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		0,83-	111.426,36
30/01/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141111 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		41,23-	111.385,13
30/01/2017	vr. recebimento * 141109 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		4,78-	111.380,35
30/01/2017	vr. transfere de conta 300117 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	62,47		111.442,82
31/01/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141175 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		23.026,40-	88.416,42
31/01/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141177 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		97,64-	88.318,78
31/01/2017	vr. recebimento * 141174 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		12,90-	88.305,88
31/01/2017	vr. transfere de conta 310117 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	154,99		88.460,87
			48.959,17-	39.501,70
TOTAL MÊS ----->		240.508,34	201.007,45-	39.501,70
02/02/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141416 SICOOB - AGENCIA ITUITABA			
02/02/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141417 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		31,40-	39.470,30
02/02/2017	vr. recebimento * 141415 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		5,55-	39.464,75
02/02/2017	vr. transfere de conta 020217 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	56,08		39.520,83
03/02/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141420 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		13.777,50-	25.743,33
03/02/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 141422 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		17,61-	25.725,72
03/02/2017	vr. recebimento * 141419 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		3,51-	25.722,21
03/02/2017	vr. transfere de conta 030217 SICOOB C ONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997 -4	33,23		25.755,44
17/02/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 142043 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		7.348,00-	18.407,44
17/02/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 142044 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		9,39-	18.398,05
17/02/2017	vr. recebimento * 142042 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		33,11-	18.364,94
17/02/2017	vr. transfere de conta 17022017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	156,55		18.521,49
			17.355,87-	1.165,62
TOTAL MÊS ----->		245,86	38.581,94-	1.165,62
20/03/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 142692 SICOOB - AGENCIA ITUITABA			
20/03/2017	vr. recebimento * 142693 - SICOOB - A		0,37-	1.165,25

001423

21.320.064/0001-40

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 1.165,25
20/03/2017	GENCIA ITUITABA vr. transfere de conta 20032017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	1,65		1.166,90
TOTAL MÊS ----->			96,48-	1.070,42
22/05/2017	vr. transfere de conta 22052017 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4		96,85-	1.070,42
29/05/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145378 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	89.230,18		90.300,60
29/05/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145381 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		9,15-	90.291,45
29/05/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145488 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		0,65-	90.290,80
29/05/2017	vr. transfere de conta 29052017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		8,92-	90.281,88
29/05/2017	vr. transfere de conta 29052017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		1.101,13-	89.180,75
29/05/2017	vr. recebimento * 145377 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		6.246,87-	82.933,88
29/05/2017	vr. recebimento * 145489 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	12,04		82.945,92
30/05/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145455 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	39,63		82.985,55
30/05/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145456 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		72,99-	82.912,56
30/05/2017	vr. transfere de conta 30052017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		6,07-	82.906,49
30/05/2017	vr. recebimento * 145454 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		43.220,93-	39.685,56
31/05/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145501 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	99,98		39.785,54
31/05/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145503 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		9,42-	39.776,12
31/05/2017	vr. transfere de conta 31052017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		0,91-	39.775,21
31/05/2017	vr. recebimento * 145504 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4.989,29-	34.785,92
TOTAL MÊS ----->			13,46	34.799,38
TOTAL MÊS ----->		89.395,29	55.666,33-	34.799,38
01/06/2017	vr. transfere de conta 01062017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		13.228,00-	21.571,38
01/06/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145671 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		26,93-	21.544,45
01/06/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 145672 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		3,12-	21.541,33
01/06/2017	vr. recebimento * 145670 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	40,80		21.582,13
28/06/2017	vr. transfere de conta 28062017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		5.499,27-	16.082,86
28/06/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 146539 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		11,64-	16.071,22
28/06/2017	vr. recebimento * 146538 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	51,72		16.122,94
TOTAL MÊS ----->		92,52	18.768,96-	16.122,94

001424



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 16.122,94
04/07/2017	vr. transfere de conta 04072017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
04/07/2017	vr. recebimento * 146937 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		8.266,50-	7.856,44
04/07/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 146935 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	89,34		7.945,78
31/07/2017	vr. transfere de conta 31072017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		20,10-	7.925,68
31/07/2017	vr. recebimento * 147939 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		3.955,03-	3.970,65
31/07/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 147940 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	68,77		4.039,42
TOTAL MÊS ----->			15,47-	4.023,95
		158,11	12.257,10-	4.023,95
23/08/2017	vr. transfere de conta 23082017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
23/08/2017	vr. recebimento * 148989 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		1.723,78-	2.300,17
23/08/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 148990 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	39,22		2.339,39
TOTAL MÊS ----->			8,82-	2.330,57
		39,22	1.732,60-	2.330,57
19/09/2017	vr. transfere de conta 19092017 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4			
TOTAL MÊS ----->		45.552,70		47.883,27
		45.552,70	0,00	47.883,27
05/10/2017	vr. transfere de conta 05102017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
05/10/2017	vr. transfere de conta 05102017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		17.053,09-	30.830,18
05/10/2017	vr. recebimento * 150502 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		2.389,00-	28.441,18
05/10/2017	vr. recebimento * 150516 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	57,85		28.499,03
05/10/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 150503 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	75,40		28.574,43
05/10/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 150504 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		26,61-	28.547,82
05/10/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 150517 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		7,03-	28.540,79
11/10/2017	vr. transfere de conta 11102017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		16,97-	28.523,82
11/10/2017	vr. recebimento * 150731 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		18.098,57-	10.425,25
11/10/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 150733 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	81,80		10.507,05
11/10/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 150734 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		21,27-	10.485,78
18/10/2017	vr. transfere de conta 18102017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		13,62-	10.472,16
18/10/2017	vr. recebimento * 150881 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		9.185,00-	1.287,16
18/10/2017	vr. debito no banco conf. comprovante * 150883 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	51,84		1.339,00
18/10/2017	vr. debito no banco conf. comprovante		11,31-	1.327,69

001425



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 1.327,69
	* 150882 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		1,56-	1.326,13
TOTAL MÊS ----->		266,89	46.824,03-	1.326,13
27/12/2017	vr. transfere de conta 27122017 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
27/12/2017	vr. recebimento * 153202 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		537,75-	788,38
27/12/2017	pago conf. docto fiscal* 153201 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	9,46		797,84
TOTAL MÊS ----->			2,13-	795,71
		9,46	539,88-	795,71
16/01/2018	vr. transfere de conta 16012018 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4			
19/01/2018	vr. transfere de conta 19012018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.000,00		100.795,71
19/01/2018	vr. transfere de conta 19012018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		809,13-	99.986,58
19/01/2018	vr. recebimento * 153831 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		7.484,52-	92.502,06
19/01/2018	vr. recebimento * 153879 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	5,46		92.507,52
19/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 153832 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	17,32		92.524,84
19/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 153833 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4,91-	92.519,93
19/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 153880 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		0,12-	92.519,81
23/01/2018	vr. transfere de conta 23012018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		3,90-	92.515,91
23/01/2018	vr. recebimento * 153868 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		13.777,50-	78.738,41
23/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 153869 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	16,76		78.755,17
23/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 153870 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		12,74-	78.742,43
25/01/2018	vr. transfere de conta 41-7 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		0,90-	78.741,53
25/01/2018	vr. recebimento * 154026 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		72.303,60-	6.437,93
25/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 154027 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	123,17		6.561,10
25/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 154028 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		86,22-	6.474,88
30/01/2018	vr. transfere de conta 30012018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		8,31-	6.466,57
30/01/2018	vr. recebimento * 154138 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		6.429,50-	37,07
30/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 154139 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	15,65		52,72
30/01/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 154140 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		8,29-	44,43
TOTAL MÊS ----->			1,66-	42,77
		100.178,36	100.931,30-	42,77
20/02/2018	vr. transfere de conta 20022018 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4			
		91.991,60		92.034,37

001426

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 92.034,37
TOTAL MÊS ----->		91.991,60	0,00	92.034,37
02/03/2018	vr. transfere de conta 02032018 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4			
16/03/2018	vr. transfere de conta 16032018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.000,00		192.034,37
16/03/2018	vr. transfere de conta 16032018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		43,10-	191.991,27
16/03/2018	vr. transfere de conta 16032018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		100.086,52-	91.904,75
16/03/2018	vr. recebimento * 155574 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		54.493,30-	37.411,45
16/03/2018	vr. recebimento * 155634 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	230,10		37.641,55
16/03/2018	vr. recebimento * 155633 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	237,54		37.879,09
16/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155575 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	0,42.		37.879,51
16/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155576 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		46,02-	37.833,49
16/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155636 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		41,42-	37.792,07
16/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155638 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		125,90-	37.666,17
16/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155635 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		25,12-	37.641,05
20/03/2018	vr. transfere de conta 20032018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		0,09-	37.640,96
20/03/2018	vr. recebimento * 155658 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		5.511,00-	32.129,96
20/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155660 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	25,84		32.155,80
20/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155659 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		5,47-	32.150,33
23/03/2018	vr. transfere de conta 23032018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		1,55-	32.148,78
23/03/2018	vr. recebimento * 155785 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		2.755,50-	29.393,28
23/03/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 155786 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	14,83		29.408,11
TOTAL MÊS ----->		100.508,73	163.138,33-	29.404,77
05/04/2018	vr. transfere de conta 05042018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
16/04/2018	vr. transfere de conta 16042018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.000,00		129.404,77
16/04/2018	vr. recebimento * 156598 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		12.720,58-	116.684,19
16/04/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 156599 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	111,44		116.795,63
18/04/2018	vr. transfere de conta 18042018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		25,07-	116.770,56
18/04/2018	vr. transfere de conta 18042018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		16.891,13-	99.879,43
18/04/2018	vr. recebimento * 156794 - SICOOB - A		2.397,37-	97.482,06

001427

Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856		SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974		Sd. Ant.: 97.482,06
18/04/2018	GENCIA ITUITABA vr. recebimento * 156799 - SICOOB - A	4,88		97.486,94
18/04/2018	GENCIA ITUITABA vr. debito no banco conf. comprovante * 156795 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	155,58		97.642,52
18/04/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 156796 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		2,73-	97.639,79
18/04/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 156800 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		0,48-	97.639,31
19/04/2018	vr. transfere de conta 19042018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		35,01-	97.604,30
19/04/2018	vr. recebimento * 156882 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		89.136,46-	8.467,84
19/04/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 156883 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	201,63		8.669,47
19/04/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 156884 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		106,86-	8.562,61
TOTAL MÊS ----->			21,32-	8.541,29
		100.473,53	121.337,01-	8.541,29
21/05/2018	vr. transfere de conta 21052018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
21/05/2018	vr. recebimento * 157844 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		899,21-	7.642,08
21/05/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 157845 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	6,29		7.648,37
TOTAL MÊS ----->			1,42-	7.646,95
		6,29	900,63-	7.646,95
08/06/2018	vr. transfere de conta 08062018 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4	100.000,00		107.646,95
18/06/2018	vr. transfere de conta 18062018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
18/06/2018	vr. recebimento * 158677 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		6.025,83-	101.621,12
18/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158678 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	67,92		101.689,04
20/06/2018	vr. transfere de conta 20062018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		15,28-	101.673,76
20/06/2018	vr. transfere de conta 20062019 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		1.689,10-	99.984,66
20/06/2018	vr. recebimento * 158886 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		68.792,77-	31.191,89
20/06/2018	vr. recebimento * 158913 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA	124,49		31.316,38
20/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158887 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	19,80		31.336,18
20/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158888 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		74,69-	31.261,49
20/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158914 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		11,21-	31.250,28
21/06/2018	vr. transfere de conta 21062018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		4,46-	31.245,82
21/06/2018	vr. recebimento * 158923 - SICOOB - A GENCIA ITUITABA		13.235,40-	18.010,42
21/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158925 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	26,95		18.037,37
21/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158926 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		15,09-	18.022,28
			2,67-	18.019,61

001428



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 18.019,61
22/06/2018	vr. transfere de conta 22062018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
22/06/2018	vr. recebimento * 158969 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4.133,25-	13.886,36
22/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158970 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	9,35		13.895,71
22/06/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 158971 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		4,96-	13.890,75
			0,99-	13.889,76
TOTAL MÊS ----->		100.248,51	94.005,70-	13.889,76
13/07/2018	vr. transfere de conta 13072018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4			
13/07/2018	vr. recebimento * 159699 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		1.469,72-	12.420,04
13/07/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 159701 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	8,30		12.428,34
20/07/2018	vr. transfere de conta 20072018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		1,87-	12.426,47
20/07/2018	vr. recebimento * 159860 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		5.313,23-	7.113,24
20/07/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 159861 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	35,98		7.149,22
			8,10-	7.141,12
TOTAL MÊS ----->		44,28	6.792,92-	7.141,12
02/08/2018	vr. transfere de conta 02082018 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4			
09/08/2018	vr. transfere de conta 09082018 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.99 7-4	100.000,00		107.141,12
17/08/2018	vr. transfere de conta 17082018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4	100.000,00		207.141,12
17/08/2018	vr. recebimento * 160678 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		6.062,10-	201.079,02
17/08/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 160680 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	68,33		201.147,35
20/08/2018	vr. transfere de conta 20082018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		15,37-	201.131,98
20/08/2018	vr. transfere de conta 20082018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.9 97-4		1.142,16-	199.989,82
20/08/2018	vr. recebimento * 160737 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		62.529,74-	137.460,08
20/08/2018	vr. recebimento * 160738 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	100,09		137.560,17
20/08/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 160740 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	13,13		137.573,30
20/08/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 160741 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		63,06-	137.510,24
20/08/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 160739 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		8,33-	137.501,91
21/08/2018	vr. transfere de conta 210820018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		2,95-	137.498,96
21/08/2018	vr. recebimento * 160762 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		30.772,00-	106.726,96
21/08/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 160763 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	56,29		106.783,25
21/08/2018	vr. debito no banco conf. comprovante		33,77-	106.749,48

001429



Data	Complemento	Débitos	Créditos	Saldo Atual
Conta: 1.1.03.02.023 9856 SICOOB CONV PREF ITBA APL.C/C.1009974				Sd. Ant.: 106.749,48
	* 160764 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		5,07-	106.744,41
TOTAL MÊS ----->		200.237,84	100.634,55-	106.744,41
06/09/2018	vr. transfere de conta 06092018 SICOOB CONV. PREF. ITBA MOV CUSTEIO -100.997-4			
17/09/2018	vr. transfere de conta 17092018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4	100.000,00		206.744,41
17/09/2018	vr. recebimento * 161496 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		6.220,53-	200.523,88
17/09/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 161495 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	36,91		200.560,79
20/09/2018	vr. transfere de conta 20092018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		8,30-	200.552,49
20/09/2018	vr. transfere de conta 20092018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		555,33-	199.997,16
20/09/2018	vr. transfere de conta 20092018 SICOOB CONV. PREF ITBA APLIC. CUSTEIO-100.997-4		100.598,17-	99.398,99
20/09/2018	vr. recebimento * 161943 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA		54.260,60-	45.138,39
20/09/2018	vr. recebimento * 162014 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	111,67		45.250,06
20/09/2018	vr. recebimento * 162016 - SICOOB - AGENCIA ITUITABA	771,83		46.021,89
20/09/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 161944 SICOOB - AGENCIA ITUITABA	3,67		46.025,56
20/09/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 161945 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		59,19-	45.966,37
20/09/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 162015 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		11,81-	45.954,56
20/09/2018	vr. debito no banco conf. comprovante * 162018 SICOOB - AGENCIA ITUITABA		173,66-	45.780,90
			0,83-	45.780,07
TOTAL MÊS ----->		100.924,08	161.888,42-	45.780,07
Débitos: 1.656.696,37		Créditos: 1.610.916,30-		Saldo Atual: 45.780,07
Total geral				
Débitos: 1.656.696,37		Créditos: 1.610.916,30-		Saldo Atual: 45.780,07

001430

001431

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

08/11/2016

EXTRATO DE APLICAÇÕES

14:34:44

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196  
 CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40  
 BAIRRO : CENTRO  
 TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CONTA : 100.997-4

DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 1  
 MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
 DATA APLICAÇÃO : 18/07/2016  
 DATA CARÊNCIA/VENC. : 27/03/2030 5000 Dias  
 TAXA INICIAL(%a.a) : 0,00  
 VALOR INICIAL : 240.000,00  
 ÍNDICE CM : CDI PERC ÍNDICE CM : 94,00

HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
18/07/2016	APLICAÇÃO FINANCEIRA		240.000,00
04/08/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	814,34C	240.814,34
04/08/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	127.010,00D	113.804,34
04/08/2016	RETENÇÃO DE IOF	350,17D	113.454,17
04/08/2016	RETENÇÃO DE IRRF	104,44D	113.349,73
09/08/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	284,17C	113.633,90
09/08/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	36.044,57D	77.589,33
09/08/2016	RETENÇÃO DE IOF	73,89D	77.515,45
09/08/2016	RETENÇÃO DE IRRF	47,32D	77.468,13
10/08/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	239,51C	77.707,64
10/08/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	28.600,50D	49.107,14
10/08/2016	RETENÇÃO DE IOF	55,09D	49.052,05
10/08/2016	RETENÇÃO DE IRRF	41,49D	49.010,56
12/08/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	211,29C	49.221,85
12/08/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	22.589,00D	26.632,85
12/08/2016	RETENÇÃO DE IOF	33,81D	26.599,04
12/08/2016	RETENÇÃO DE IRRF	39,93D	26.559,11
18/08/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	83,06C	26.642,17
18/08/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	7.348,00D	19.294,17
18/08/2016	RETENÇÃO DE IRRF	18,69D	19.275,48
19/08/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	18,52C	19.294,00
19/08/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	1.570,08D	17.723,92
19/08/2016	RETENÇÃO DE IRRF	4,17D	17.719,75
28/09/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	331,55C	18.051,30
28/09/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	13.278,19D	4.773,11
28/09/2016	RETENÇÃO DE IRRF	74,60D	4.698,51
21/10/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	157,75C	4.856,26
21/10/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	4.820,77D	35,49
21/10/2016	RETENÇÃO DE IRRF	35,49D	0,00

RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LÍQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 21/10/2016.....	0,00C
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	2.140,19C
IOF RETIDO.....	512,95D
IR RETIDO.....	366,13D
RESGATADO.....	241.261,11D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

20/12/2016

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

15:12:15

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
ENDEREÇO : TRÊS 196  
CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG  
CPF/CGC : 21.320.064/0001-40

BAIRRO : CENTRO  
TELEFONE : (34) 9962-7385  
CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 2

VALOR INICIAL : 163.361,30

MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI

DATA APLICAÇÃO : 20/10/2016

DATA CARÊNCIA/VENC. : 28/06/2030 4999 Dias

TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00

INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 93,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
20/10/2016	APLICAÇÃO FINANCEIRA		163.361,30
21/10/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	0,07C	163.361,37
21/10/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	139,13D	163.222,24
21/10/2016	RETENÇÃO DE IOF	0,07D	163.222,17
24/10/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	2,64C	163.224,81
24/10/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	2.755,50D	160.469,31
24/10/2016	RETENÇÃO DE IOF	2,27D	160.467,04
24/10/2016	RETENÇÃO DE IRRF	0,05D	160.466,96
28/10/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	34,39C	160.501,35
28/10/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	11.940,50D	148.560,85
28/10/2016	RETENÇÃO DE IOF	25,10D	148.535,75
28/10/2016	RETENÇÃO DE IRRF	2,09D	148.533,66
31/10/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	405,76C	148.939,42
31/10/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	120.755,05D	28.184,37
31/10/2016	RETENÇÃO DE IOF	255,63D	27.928,74
31/10/2016	RETENÇÃO DE IRRF	33,78D	27.894,96
03/11/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	40,48C	27.935,44
03/11/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	9.370,50D	18.564,94
03/11/2016	RETENÇÃO DE IOF	21,45D	18.543,49
03/11/2016	RETENÇÃO DE IRRF	4,28D	18.539,21
09/11/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	27,49C	18.566,70
09/11/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	4.408,80D	14.157,90
09/11/2016	RETENÇÃO DE IOF	9,07D	14.148,83
09/11/2016	RETENÇÃO DE IRRF	4,14D	14.144,69
29/11/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	125,57C	14.270,26
29/11/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	10.103,50D	4.166,76
29/11/2016	RETENÇÃO DE IRRF	28,25D	4.138,51
02/12/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	57,94C	4.196,45
02/12/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	4.183,41D	13,04
02/12/2016	RETENÇÃO DE IRRF	13,04D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...		0,00C
(-) IOF PREVISTO.....		0,00D
(-) IR PREVISTO.....		0,00D
(+) RENDIMENTOS LÍQUIDOS PREVISTOS:		0,00C
(-) BLOQUEADO .....		0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 02/12/2016.....		0,00C
JUROS PAGOS.....		0,00C
C.M. PAGO.....		694,34C
IOF RETIDO.....		313,59D
IR RETIDO.....		85,66D
RESGATADO.....		163.656,39D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

03/02/2017

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

09:23:02

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
ENDEREÇO : TRÊS 196  
CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG  
CPF/CGC : 21.320.064/0001-40

BAIRRO : CENTRO  
TELEFONE : (34) 9962-7385  
CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 3

VALOR INICIAL : 79.433,71

MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI

DATA APLICAÇÃO : 28/11/2016

DATA CARÊNCIA/VENC. : 07/08/2030 5000 Dias

TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00

INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 92,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
28/11/2016	APLICAÇÃO FINANCEIRA		79.433,71
02/12/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	134,44C	79.568,15
02/12/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	71.075,29D	8.492,86
02/12/2016	RETENÇÃO DE IOF	115,62D	8.377,24
02/12/2016	RETENÇÃO DE IRRF	4,23D	8.373,01
09/12/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	13,97C	8.386,98
09/12/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	3.306,60D	5.080,38
09/12/2016	RETENÇÃO DE IOF	8,80D	5.071,58
09/12/2016	RETENÇÃO DE IRRF	1,16D	5.070,42
16/12/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	28,28C	5.098,70
16/12/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	4.312,60D	786,70
16/12/2016	RETENÇÃO DE IOF	11,31D	775,39
16/12/2016	RETENÇÃO DE IRRF	3,82D	771,57
23/12/2016	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	6,88C	778,45
23/12/2016	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	775,24D	3,21
23/12/2016	RETENÇÃO DE IOF	1,10D	2,11
23/12/2016	RETENÇÃO DE IRRF	1,30D	0,81
27/01/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	0,02C	0,83
27/01/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	0,83D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 27/01/2017.....	0,00C
.....	
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	183,59C
IOF RETIDO.....	136,83D
IR RETIDO.....	10,51D
RESGATADO.....	79.469,96D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



001434

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

01/06/2017

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

15:33:19

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196  
 CEP : 38.301-115 Ituiutaba MG  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40  
 BAIRRO : CENTRO  
 TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 4  
 MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
 DATA APLICAÇÃO : 20/01/2017  
 DATA CARÊNCIA/VENC. : 27/09/2030 4998 Dias  
 TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00  
 VALOR INICIAL : 240.000,00  
 INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 94,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
20/01/2017	APLICAÇÃO FINANCEIRA		240.000,00
27/01/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	290,86C	240.290,86
27/01/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	128.627,74D	111.663,12
27/01/2017	RETENÇÃO DE IOF	221,05D	111.442,07
27/01/2017	RETENÇÃO DE IRRF	15,71D	111.426,36
30/01/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	62,47C	111.488,83
30/01/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	23.026,40D	88.462,43
30/01/2017	RETENÇÃO DE IOF	41,23D	88.421,20
30/01/2017	RETENÇÃO DE IRRF	4,78D	88.416,42
31/01/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	154,99C	88.571,41
31/01/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	48.959,17D	39.612,24
31/01/2017	RETENÇÃO DE IOF	97,64D	39.514,60
31/01/2017	RETENÇÃO DE IRRF	12,90D	39.501,70
02/02/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	56,08C	39.557,78
02/02/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	13.777,50D	25.780,28
02/02/2017	RETENÇÃO DE IOF	31,40D	25.748,88
02/02/2017	RETENÇÃO DE IRRF	5,55D	25.743,33
03/02/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	33,23C	25.776,56
03/02/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	7.348,00D	18.428,56
03/02/2017	RETENÇÃO DE IOF	17,61D	18.410,95
03/02/2017	RETENÇÃO DE IRRF	3,51D	18.407,44
17/02/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	156,55C	18.563,99
17/02/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	17.355,87D	1.208,12
17/02/2017	RETENÇÃO DE IOF	9,39D	1.198,73
17/02/2017	RETENÇÃO DE IRRF	33,11D	1.165,62
20/03/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	1,65C	1.167,27
20/03/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	96,48D	1.070,79
20/03/2017	RETENÇÃO DE IRRE	0,37D	1.070,42
29/05/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	39,63C	1.110,05
29/05/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	1.101,13D	8,92
29/05/2017	RETENÇÃO DE IRRF	8,92D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LÍQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 29/05/2017.....	0,00C
.....	
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	795,46C
IOF RETIDO.....	418,32D
IR RETIDO.....	84,85D
RESGATADO.....	240.292,29D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

001435

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

09/10/2017

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

16:55:14

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
ENDEREÇO : TRÊS 196  
CEP : 38.301-115 Ituiutaba MG  
CPF/CGC : 21.320.064/0001-40

BAIRRO : CENTRO  
TELEFONE : (34) 9962-7385  
CONTA : 1001997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 5  
MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
DATA APLICAÇÃO : 22/05/2017  
DATA CARÊNCIA/VENC. : 29/01/2031 5000 Dias  
TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00  
VALOR INICIAL : 89.230,18  
ÍNDICE CM : CDI PERC ÍNDICE CM : 92,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
22/05/2017	APLICAÇÃO FINANCEIRA		89.230,18
29/05/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	12,04C	89.242,22
29/05/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	6.246,87D	82.995,35
29/05/2017	RETENÇÃO DE IOF	9,15D	82.986,20
29/05/2017	RETENÇÃO DE IRRF	0,65D	82.985,55
30/05/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	99,98C	83.085,53
30/05/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	43.220,93D	39.864,60
30/05/2017	RETENÇÃO DE IOF	72,99D	39.791,61
30/05/2017	RETENÇÃO DE IRRF	6,07D	39.785,54
31/05/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	13,46C	39.799,00
31/05/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	4.989,29D	34.809,71
31/05/2017	RETENÇÃO DE IOF	9,42D	34.800,29
31/05/2017	RETENÇÃO DE IRRF	0,91D	34.799,38
01/06/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	40,80C	34.840,18
01/06/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	13.228,00D	21.612,18
01/06/2017	RETENÇÃO DE IOF	26,93D	21.585,25
01/06/2017	RETENÇÃO DE IRRF	3,12D	21.582,13
28/06/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	51,72C	21.633,85
28/06/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	5.499,27D	16.134,58
28/06/2017	RETENÇÃO DE IRRF	11,64D	16.122,94
04/07/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	89,34C	16.212,28
04/07/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	8.266,50D	7.945,78
04/07/2017	RETENÇÃO DE IRRF	20,10D	7.925,68
31/07/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	68,77C	7.994,45
31/07/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	3.955,03D	4.039,42
31/07/2017	RETENÇÃO DE IRRF	15,47D	4.023,95
23/08/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	39,22C	4.063,17
23/08/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	1.723,78D	2.339,39
23/08/2017	RETENÇÃO DE IRRF	8,82D	2.330,57
05/10/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	75,40C	2.405,97
05/10/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	2.389,00D	16,97
05/10/2017	RETENÇÃO DE IRRF	16,97D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LÍQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 05/10/2017.....	0,00C
.....	
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	490,73C
IOF RETIDO.....	118,49D
IR RETIDO.....	83,75D
RESGATADO.....	89.518,67D

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

25/01/2018

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

09:53:43

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
ENDEREÇO : TRÊS 196 BAIRRO : CENTRO  
CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG TELEFONE : (34) 9962-7385  
CPF/CGC : 21.320.064/0001-40 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 6 VALOR INICIAL : 45.552,70  
MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
DATA APLICAÇÃO : 19/09/2017  
DATA CARÊNCIA/VENC. : 29/05/2031 5000 Dias  
TAXA INICIAL(%a.a) : 0,00 ÍNDICE CM : CDI PERC ÍNDICE CM : 91,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
19/09/2017	APLICAÇÃO FINANCEIRA		45.552,70
05/10/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	57,85C	45.610,55
05/10/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	17.053,09D	28.557,46
05/10/2017	RETENÇÃO DE IOF	26,61D	28.530,85
05/10/2017	RETENÇÃO DE IRRF	7,03D	28.523,82
11/10/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	81,80C	28.605,62
11/10/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	18.098,57D	10.507,05
11/10/2017	RETENÇÃO DE IOF	21,27D	10.485,78
11/10/2017	RETENÇÃO DE IRRF	13,62D	10.472,16
18/10/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	51,84C	10.524,00
18/10/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	9.185,00D	1.339,00
18/10/2017	RETENÇÃO DE IOF	1,56D	1.337,44
18/10/2017	RETENÇÃO DE IRRF	11,31D	1.326,13
27/12/2017	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	9,46C	1.335,59
27/12/2017	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	537,75D	797,84
27/12/2017	RETENÇÃO DE IRRF	2,13D	795,71
19/01/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	17,32C	813,03
19/01/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	809,13D	3,90
19/01/2018	RETENÇÃO DE IRRF	3,90D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 19/01/2018.....	0,00C
.....	
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	218,27C
IOF RETIDO.....	49,44D
IR RETIDO.....	37,99D
RESGATADO.....	45.683,54D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

21/03/2018

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

11:23:17

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
ENDEREÇO : TRÊS 196  
CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG  
CPF/CGC : 21.320.064/0001-40

BAIRRO : CENTRO  
TELEFONE : (34) 9962-7385  
CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 7  
MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
DATA APLICAÇÃO : 16/01/2018  
DATA CARÊNCIA/VENC. : 25/09/2031 5000 Dias  
TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00

VALOR INICIAL : 100.000,00  
INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 92,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
16/01/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		100.000,00
19/01/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	5,46C	100.005,46
19/01/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	7.484,52D	92.520,94
19/01/2018	RETENÇÃO DE IOF	4,91D	92.516,03
19/01/2018	RETENÇÃO DE IRRF	0,12D	92.515,91
23/01/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	16,76C	92.532,67
23/01/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	13.777,50D	78.755,17
23/01/2018	RETENÇÃO DE IOF	12,74D	78.742,43
23/01/2018	RETENÇÃO DE IRRF	0,90D	78.741,53
25/01/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	123,17C	78.864,70
25/01/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	72.303,60D	6.561,10
25/01/2018	RETENÇÃO DE IOF	86,22D	6.474,88
25/01/2018	RETENÇÃO DE IRRF	8,31D	6.466,57
30/01/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	15,65C	6.482,22
30/01/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	6.429,50D	52,72
30/01/2018	RETENÇÃO DE IOF	8,29D	44,43
30/01/2018	RETENÇÃO DE IRRF	1,66D	42,77
16/03/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	0,42C	43,19
16/03/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	43,10D	0,09
16/03/2018	RETENÇÃO DE IRRF	0,09D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 16/03/2018.....	0,00C
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	161,46C
IOF RETIDO.....	112,16D
IR RETIDO.....	11,08D
RESGATADO.....	100.038,22D

(Luzia)

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

20/04/2018

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

09:53:48

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
ENDEREÇO : TRÊS 196 BAIRO : CENTRO  
CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG TELEFONE : (34) 9962-7385  
CPF/CGC : 21.320.064/0001-40 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 8 VALOR INICIAL : 91.991,60  
MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
DATA APLICAÇÃO : 20/02/2018  
DATA CARÊNCIA/VENC. : 30/10/2031 5000 Dias  
TAXA INICIAL(%a.a) : 0,00 INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 92,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
20/02/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		91.991,60
16/03/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	230,10C	92.221,70
16/03/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	54.493,30D	37.728,40
16/03/2018	RETENÇÃO DE IOF	46,02D	37.682,38
16/03/2018	RETENÇÃO DE IRRF	41,42D	37.640,96
20/03/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	25,84C	37.666,80
20/03/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	5.511,00D	32.155,80
20/03/2018	RETENÇÃO DE IOF	1,55D	32.154,25
20/03/2018	RETENÇÃO DE IRRF	5,47D	32.148,78
23/03/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	14,83C	32.163,61
23/03/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	2.755,50D	29.408,11
23/03/2018	RETENÇÃO DE IRRF	3,34D	29.404,77
16/04/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	111,44C	29.516,21
16/04/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	12.720,58D	16.795,63
16/04/2018	RETENÇÃO DE IRRF	25,07D	16.770,56
18/04/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	155,58C	16.926,14
18/04/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	16.891,13D	35,01
18/04/2018	RETENÇÃO DE IRRF	35,01D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 18/04/2018.....	0,00C
.....	
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	537,79C
IOF RETIDO.....	47,57D
IR RETIDO.....	110,31D
RESGATADO.....	92.371,51D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

21/03/2018

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

11:23:34

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196  
 CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40

BAIRRO : CENTRO  
 TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 9  
 MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
 DATA APLICAÇÃO : 02/03/2018  
 DATA CARÊNCIA/VENC. : 07/11/2031 4998 Dias  
 TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00

VALOR INICIAL : 100.000,00  
 INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 93,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
02/03/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		100.000,00
16/03/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	237,54C	100.237,54
16/03/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	100.086,52D	151,02
16/03/2018	RETENÇÃO DE IOF	125,90D	25,12
16/03/2018	RETENÇÃO DE IRRF	25,12D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...		0,00C
(-) IOF PREVISTO.....		0,00D
(-) IR PREVISTO.....		0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:		0,00C
(-) BLOQUEADO .....		0,00C
SALDO DISPONÍVEL EM 16/03/2018.....		0,00C
.....		0,00C
JUROS PAGO.....		0,00C
C.M. PAGO.....		237,54C
IOF RETIDO.....		125,90D
IR RETIDO.....		25,12D
RESGATADO.....		100.086,52D

(Lima)

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

22/06/2018

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

13:37:45

**DADOS DO CLIENTE**  
 CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196  
 CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40

BAIRRO : CENTRO  
 TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CONTA : 100.997-4

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 10

## DADOS DA APLICAÇÃO

VALOR INICIAL : 100.000,00

MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI

DATA APLICAÇÃO : 05/04/2018

DATA CARÊNCIA/VENC. : 12/12/2031 4999 Dias

TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00

INDICE CM : CDI PERC INDIGE CM : 92,00

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
05/04/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		100.000,00
18/04/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	4,88C	100.004,88
18/04/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	2.397,37D	97.607,51
18/04/2018	RETENÇÃO DE IOF	2,73D	97.604,78
18/04/2018	RETENÇÃO DE IRRF	0,48D	97.604,30
19/04/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	201,63C	97.805,93
19/04/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	89.136,46D	8.669,47
19/04/2018	RETENÇÃO DE IOF	106,86D	8.562,61
19/04/2018	RETENÇÃO DE IRRF	21,32D	8.541,29
21/05/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	6,29C	8.547,58
21/05/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	899,21D	7.648,37
21/05/2018	RETENÇÃO DE IRRF	1,42D	7.646,95
18/06/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	67,92C	7.714,87
18/06/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	6.025,83D	1.689,04
18/06/2018	RETENÇÃO DE IRRF	15,28D	1.673,76
20/06/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	19,80C	1.693,56
20/06/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	1.689,10D	4,46
20/06/2018	RETENÇÃO DE IRRF	4,46D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00C
SALDO DISPONÍVEL EM 20/06/2018.....	0,00D
.....	0,00C
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	300,52C
IOF RETIDO.....	109,59D
IR RETIDO.....	42,96D
RESGATADO.....	100.147,97D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

22/08/2018

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

12:37:55

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196  
 CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40

BAIRRO : CENTRO  
 TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 11  
 MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
 DATA APLICAÇÃO : 08/06/2018  
 DATA CARÊNCIA/VENC. : 13/02/2032 4998 Dias  
 TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00  
 VALOR INICIAL : 100.000,00  
 ÍNDICE CM : CDI PERC ÍNDICE CM : 92,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
08/06/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		100.000,00
20/06/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	124,49C	100.124,49
20/06/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	68.792,77D	31.331,72
20/06/2018	RETENÇÃO DE IOF	74,69D	31.257,03
20/06/2018	RETENÇÃO DE IRRF	11,21D	31.245,82
21/06/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	26,95C	31.272,77
21/06/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	13.235,40D	18.037,37
21/06/2018	RETENÇÃO DE IOF	15,09D	18.022,28
21/06/2018	RETENÇÃO DE IRRF	2,67D	18.019,61
22/06/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	9,35C	18.028,96
22/06/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	4.133,25D	13.895,71
22/06/2018	RETENÇÃO DE IOF	4,96D	13.890,75
22/06/2018	RETENÇÃO DE IRRF	0,99D	13.889,76
13/07/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	8,30C	13.898,06
13/07/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	1.469,72D	12.428,34
13/07/2018	RETENÇÃO DE IRRF	1,87D	12.426,47
20/07/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	35,98C	12.462,45
20/07/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	5.313,23D	7.149,22
20/07/2018	RETENÇÃO DE IRRF	8,10D	7.141,12
17/08/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	68,33C	7.209,45
17/08/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	6.062,10D	1.147,35
17/08/2018	RETENÇÃO DE IRRF	15,37D	1.131,98
20/08/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	13,13C	1.145,11
20/08/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	1.142,16D	2,95
20/08/2018	RETENÇÃO DE IRRF	2,95D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...		0,00C
(-) IOF PREVISTO.....		0,00D
(-) IR PREVISTO.....	(Liquida)	0,00D
(+) RENDIMENTOS LÍQUIDOS PREVISTOS:		0,00C
(-) BLOQUEADO .....		0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 20/08/2018.....		0,00C
.....		
JUROS PAGO.....		0,00C
C.M. PAGO.....		286,53C
IOF RETIDO.....		94,74D
IR RETIDO.....		43,16D
RESGATADO.....		100.148,63D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



001442

SICOOB  
 SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
 SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

04/10/2018

EXTRATO DE APLICAÇÕES

17:00:20

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196 BAIRO : CENTRO  
 CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 12 VALOR INICIAL : 100.000,00  
 MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
 DATA APLICAÇÃO : 02/08/2018  
 DATA CARÊNCIA/VENC. : 09/04/2032 4999 Dias  
 TAXA INICIAL(%a.a) : 0,00 INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 92,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
02/08/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		100.000,00
20/09/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	771,83C	100.771,83
20/09/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	100.598,17D	173,66
20/09/2018	RETENÇÃO DE IRRF	173,66D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 20/09/2018.....	0,00C
.....	
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	771,83C
IOF RETIDO.....	0,00D
IR RETIDO.....	173,66D
RESGATADO.....	100.598,17D

*(Luan)*

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

001443

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

04/10/2018

EXTRATO DE APLICAÇÕES

17:00:53

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196 BAIRO : CENTRO  
 CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 13 VALOR INICIAL : 100.000,00  
 MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
 DATA APLICAÇÃO : 09/08/2018  
 DATA CARÊNCIA/VENC. : 16/04/2032 4999 Dias  
 TAXA INICIAL(%a.a) : 0,00 INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 93,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
09/08/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		100.000,00
20/08/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	100,09C	100.100,09
20/08/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	62.529,74D	37.570,35
20/08/2018	RETENÇÃO DE IOF	63,06D	37.507,29
20/08/2018	RETENÇÃO DE IRRF	8,33D	37.498,96
21/08/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	56,29C	37.555,25
21/08/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	30.772,00D	6.783,25
21/08/2018	RETENÇÃO DE IOF	33,77D	6.749,48
21/08/2018	RETENÇÃO DE IRRF	5,07D	6.744,41
17/09/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	36,91C	6.781,32
17/09/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	6.220,53D	560,79
17/09/2018	RETENÇÃO DE IRRF	2,30D	552,49
20/09/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	3,67C	556,16
20/09/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	555,33D	0,83
20/09/2018	RETENÇÃO DE IRRF	0,83D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LÍQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO .....	0,00D
SALDO DISPONÍVEL EM 20/09/2018.....	0,00C
JUROS PAGO.....	0,00C
C.M. PAGO.....	196,96C
IOF RETIDO.....	96,83D
IR RETIDO.....	22,53D
RESGATADO.....	100.077,60D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

001444

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
SISBR - SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB

24/10/2018

## EXTRATO DE APLICAÇÕES

10:40:52

## DADOS DO CLIENTE

CLIENTE : HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 ENDEREÇO : TRÊS 196 BAIRO : CENTRO  
 CEP : 38.301-115 ITUIUTABA MG TELEFONE : (34) 9962-7385  
 CPF/CGC : 21.320.064/0001-40 CONTA : 100.997-4

## DADOS DA APLICAÇÃO

NÚMERO DA APLICAÇÃO : 14 VALOR INICIAL : 100.000,00  
 MODALIDADE : RDC - LONGO PÓS CDI  
 DATA APLICAÇÃO : 06/09/2018  
 DATA CARÊNCIA/VENC. : 14/05/2032 4999 Dias  
 TAXA INICIAL (%a.a) : 0,00 INDICE CM : CDI PERC INDICE CM : 93,00

## HISTÓRICO DE MOVIMENTAÇÃO

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO ATUAL
06/09/2018	APLICAÇÃO FINANCEIRA		100.000,00
20/09/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	111,67C	100.111,67
20/09/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	54.260,60D	45.851,07
20/09/2018	RETENÇÃO DE IOF	59,19D	45.791,88
20/09/2018	RETENÇÃO DE IRRF	11,81D	45.780,07
18/10/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	74,39C	45.854,46
18/10/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	11.635,90D	34.218,56
18/10/2018	RETENÇÃO DE IRRF	16,74D	34.201,82
19/10/2018	CAPITALIZAÇÃO DE CORREÇÃO MONETÁRIA	227,64C	34.429,46
19/10/2018	RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	34.378,24D	51,22
19/10/2018	RETENÇÃO DE IRRE	51,22D	0,00

## RESUMO DO EXTRATO

(+) RENDIMENTOS BRUTOS PREVISTOS...	0,00C
(-) IOF PREVISTO.....	0,00D
(-) IR PREVISTO.....	0,00D
(+) RENDIMENTOS LIQUIDOS PREVISTOS:	0,00C
(-) BLOQUEADO.....	0,00C
SALDO DISPONÍVEL EM 19/10/2018.....	0,00C
JUROS PAGO.....	413,70C
C.M. PAGO.....	59,19D
IOF RETIDO.....	79,77D
IR RETIDO.....	100.274,74D
RESGATADO.....	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA -MG  
 S.M.F.A.R.H - Departamento Contábil e Financeiro  
 PRESTAÇÃO DE CONTAS  
 RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ENTIDADE: <b>Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo</b>	
CONVÊNIO Nº: 035/2016	FOLHA: 01
NATUREZA DA DESPESA:	
PERÍODO DE EXECUÇÃO : 01/06/2017 a 30/06/2017	

ORDEM	CHEQUE Nº	FAVORECIDO	DESPESAS - R\$		
			REC CONVÊNIO	REC ENTIDADE	TOTAL
01	522810	Clinica Freitas Ltda -Me	R\$ 5.880,00		R\$ 5.880,00
02	522811	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
03	532503	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.129,07		R\$ 2.129,07
04	532504	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 6.600,13		R\$ 6.600,13
05	532505	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 3.874,14		R\$ 3.874,14
06	532506	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 560,10		R\$ 560,10
07	532507	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 560,10		R\$ 560,10
08	532508	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME	R\$ 3.444,37		R\$ 3.444,37
09	532509	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME	R\$ 3.444,37		R\$ 3.444,37
10	533493	Francisco Costa Franco e Cia Ltda -ME	R\$ 7.164,30		R\$ 7.164,30
11	533494	Lima Bertelli Assistencia Medica Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
12	533495	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME	R\$ 20.825,00		R\$ 20.825,00
13	533496	Inrad Imagine Serv de Radiologia e Diagnostico por Imagem	R\$ 13.777,50		R\$ 13.777,50
14	534980	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda ME	R\$ 8.450,20		R\$ 8.450,20
15	543692	CMI Centro Medico Integrado Ltda ME	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
16	543693	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME	R\$ 3.444,37		R\$ 3.444,37
17	544462	Clinica Center Médica Ltda	R\$ 9.185,00		R\$ 9.185,00
18	544463	Clinica Center Médica Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
		<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 118.730,65</b>

Assinatura Responsável pela Entidade: *Vicente Pereira da Silva* Data: 13/07/2017  
 Nome Responsável pela Entidade: **Vicente Pereira da Silva** Presidente



001446

CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA:		De 01/06/2017 a 30/06/2017	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 34.799,38		
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 100.000,00	Pagamentos	R\$ 118.730,65
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 50,83		
Recurso próprio da Entidade	R\$ 3,38		
Sub – Total	R\$ 134.853,59		R\$ 118.730,65
<b>Saldo Final</b>	<b>R\$</b>		<b>16.122,94</b>
ITUIUTABA MG, 13/07/2017			
	<b>Vicente Pereira da Silva</b>		
Assinatura Presidente	Presidente	M-1.787.367	Identidade
		9.954.826	Identidade
Assinatura Tesoureiro			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANÇETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO

CONVÊNIO Nº: 035/2016

Período: 01/06/2017 a 30/06/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2)
	CONVÊNIO (1)	ENTIDADE	CONVÊNIO (2)	ENTIDADE	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)	R\$ 134.799,38 R\$ 50,83	R\$ 3,38	R\$ 118.730,65	R\$ 0,00	R\$ 16.122,94
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 134.850,21</b>	<b>R\$ 3,38</b>	<b>R\$ 118.730,65</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.122,94</b>

OBSERVAÇÃO:

Rendimento de Aplicação Financeira : R\$ 50,83

Assinatura:



Presidente da Entidade  
**Vicente Pereira da Silva**  
Presidente

Ituiutaba-Mg - 13/07/2017

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

02/06/2017

**COMPROVANTE DE TED**

08:02:49

Nº Agendamento: 522.810  
Data do Agendamento: 01/06/2017  
Agendado para: 01/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 5.880,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSÉ DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: 04FE059C-F37F-4CA9-AB5D-BA731EC85093


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 01/06/2017	Número 75	Código de Verificação 305710V9A3	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: CLINICA FREITAS LTDA - ME

Endereço: Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072

CCM: 27270

CNPJ: 18.982.558/0001-85

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**

Referente serviços médicos prestados em plantões na área de Ginecologia e Obstetrícia.

6.000,00

 Pague-se  
 Data 01/06/17  
 Presidente  

				Valor dos Serviços:	6.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>					
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00
				IR	0,00
				CSLL	0,00
<b>Outras Retenções:</b>					
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00
Outras Retenções:	0,00			Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	120,00			Base de Cálculo:	6.000,00
Total das Retenções:	120,00			Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	5.880,00			Valor do ISS:	120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.015,80 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

 Nota: 75 Nome: CLINICA FREITAS LTDA - ME CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



02/06/2017

COMPROVANTE DE TED

08:02:49

001450

Nº Agendamento: 522.811  
Data do Agendamento: 01/06/2017  
Agendado para: 01/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 0392421F-6683-4DEF-B9DC-66511BEA8701

about:blank

02/06/2017


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 01/06/2017	Número 197	Código de Verificação TQOCSFS6T3	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços médicos prestados em plantões na área de Ginecologia e Obstetria. Dra. Mariana 8.000,00

 Juncial 536  
 PG 5323  
 c/c 222.255-8

 Pague-se  
 Data 01/06/17  
 Presidente  

1.200

Valor dos Serviços:		8.000,00	
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	52,00	COFINS	240,00
		INSS	0,00
		IR	120,00
		CSLL	80,00
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00	Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	652,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00	Valor do ISS:	160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.066,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

 Nota: 197 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/06/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

13:50:00

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 532503  
DATA PAGAMENTO: 13/06/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 85630000021290700647171121320064000117087151  
DATA VENCIMENTO: 20/06/2017  
VALOR TOTAL: 2.129,07  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: A8E3C0DC-E3A4-4E72-A5D6-DB9EC49A068B

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006


**BANCOOB 08006464001**

P/11

001453

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007


 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.129,07
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.129,07
	<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200  IRRF PESSOA JURÍDICA REF. MÊS DE MAIO/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.18.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	

8563000021-8 29070064717-2 11213200640-7 00117087151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.129,07
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.129,07
	<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200  IRRF PESSOA JURÍDICA REF. MÊS DE MAIO/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.18.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	

8563000021-8 29070064717-2 11213200640-7 00117087151-9 **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.

Pague-se  
Data 15/06/17  
Presidente [Assinatura]



**PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MAIO DE 2017**  
**CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00**

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952" R\$	VR. IRRF "1708" R\$	VR. IRRF "0588" R\$	VR. ISS R\$
08/05/17	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 170	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30	R\$ 63,00		R\$ 84,00
15/05/17	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 172	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
15/05/17	CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 1.235	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
29/05/17	CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 280	R\$ 6.014,00	R\$ 279,65	R\$ 90,21		R\$ 120,28
29/05/17	CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 281	R\$ 5.432,00	R\$ 252,59	R\$ 81,48		R\$ 108,64
12/05/17	CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 156	R\$ 10.050,00	R\$ 467,33	R\$ 150,75		R\$ 201,00
15/05/17	CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	NF. 72	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 160,00
12/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 184	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
12/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 185	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
30/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 194	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38		R\$ 645,84
29/05/17	CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 634	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
29/05/17	CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 635	R\$ 2.000,00	R\$ 93,00	R\$ 30,00		R\$ 40,00
12/05/17	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA- ME	NF. 783	R\$ 7.800,00	R\$ 362,70	R\$ 117,00		R\$ 156,00
18/05/17	INRAD IMAGINE SERV DE RAD. DIAG. IMAGEM	NF. 137	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00		R\$ 300,00
08/05/17	LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 324	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/05/17	LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 338	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
16/05/17	LUIZ ADAUTO GOMES - CLÍNICA MÉDICA - ME	NF. 177	R\$ 24.700,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 494,00
16/05/17	LUIZ ADAUTO GOMES - CLÍNICA MÉDICA - ME	NF. 179	R\$ 18.900,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 378,00
29/05/17	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 203	R\$ 6.750,00	R\$ 313,88	R\$ 101,25		R\$ 135,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 193.538,00</b>	<b>R\$ 6.600,13</b>	<b>R\$ 2.129,07</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 3.870,76</b>

001455

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/06/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

13:50:00

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 532504  
DATA PAGAMENTO: 13/06/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 85640000066001300647171121320064000159527151  
DATA VENCIMENTO: 20/06/2017  
VALOR TOTAL: 6.600,13  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 1895B83D-9CF0-499E-BD48-47F3BE863144

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006


BANCOOB 08006464001



001456

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS DE MAIO DE 2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.600,13
<b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.18.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.600,13


8564000066-2 00130064717-7 11213200640-7 00159527151-9

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS DE MAIO DE 2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.600,13
<b>DARF válido para pagamento até 20/06/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.18.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.600,13

8564000066-2 00130064717-7 11213200640-7 00159527151-9

**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.

Pague-se  
 Data 15/06/17  
 Presidente [Assinatura]



**PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MAIO DE 2017**  
**CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00**

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "592" R\$	VR. IRRF "4708" R\$	VR. IRRF "0588" R\$	VR. IRRF "0588" R\$	VR. IRRF "0588" R\$
08/05/17	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 170	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30	R\$ 63,00	R\$ 84,00	R\$ 84,00	
15/05/17	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 172	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00	R\$ 48,00	R\$ 48,00	
15/05/17	CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 1.235	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	
29/05/17	CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 280	R\$ 6.014,00	R\$ 279,65	R\$ 90,21	R\$ 120,28	R\$ 120,28	
29/05/17	CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 281	R\$ 5.432,00	R\$ 252,59	R\$ 81,48	R\$ 108,64	R\$ 108,64	
12/05/17	CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 156	R\$ 10.050,00	R\$ 467,33	R\$ 150,75	R\$ 201,00	R\$ 201,00	
15/05/17	CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	NF. 72	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
12/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 184	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
12/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 185	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
30/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 194	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38	R\$ 645,84	R\$ 645,84	
29/05/17	CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 634	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
29/05/17	CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 635	R\$ 2.000,00	R\$ 93,00	R\$ 30,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	
12/05/17	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA- ME	NF. 783	R\$ 7.800,00	R\$ 362,70	R\$ 117,00	R\$ 156,00	R\$ 156,00	
18/05/17	INRAD IMAGINE SERV DE RAD. DIAG. IMAGEM	NF. 137	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00	
08/05/17	LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 324	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
17/05/17	LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 338	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00	R\$ 160,00	R\$ 160,00	
16/05/17	LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MEDICA - ME	NF. 177	R\$ 24.700,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 494,00	R\$ 494,00	
16/05/17	LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MEDICA - ME	NF. 179	R\$ 18.900,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 378,00	R\$ 378,00	
29/05/17	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 203	R\$ 6.750,00	R\$ 313,88	R\$ 101,25	R\$ 135,00	R\$ 135,00	
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 193.538,00</b>	<b>R\$ 6.600,13</b>	<b>R\$ 2.129,07</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 3.870,76</b>	

*Ex Fis*  
*Ex CORPINS*  
*Ex OSUB*



- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/06/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

13:54:51

**Cooperativa:** 3133 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**Convênio:** Pref. Ituiutaba  
**Código de Barras:** 81620000038 74142152201 70620000339 41400010000  
**No. Agendamento:** 532.505  
**NSU:** 171640060819  
**Data Agendamento:** 13/06/2017-12:55:43  
**Data Pagamento:** 13/06/2017  
**Valor do documento:** 0,00  
**Valor dos juros:** 0,00  
**Valor da multa:** 0,00  
**Outros encargos:** 0,00  
**Valor do desconto:** 0,00  
**Outras deduções:** 0,00  
**Valor total:** 3874.14  
**Observação:** PAGAMENTO REF ISSQN RET NFS MES 05 2017  
**Autenticação:** A717A463-E7C1-4558-8A3E-EAC95554F2C0

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**  
 Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
 Departamento de Fazenda - www.ituiutaba.mg.gov.br

**D.A.M.**

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Validade  
**20/06/2017**

001459

Identificação do Contribuinte	Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Número Guia
	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	2017	5	1/1	20/06/2017	12/06/2017
Informações	Código	Tributo				Valor
	30 21	ISSQN - RETIDO TX. EXPEDIENTE				3.870,76 3,38
Observação PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASIL, ITAU, BANCOOB E REDES CONVENIADAS ISSQN Retido Mes 5/2017 Notas Fiscais: 72;137;156;170;172;177;179;184;185;194;203;280;281;324;338;634;635;783;1235. Valor a Tributar: 193538,00.  81620000038-7 74142152201-1 70620000339-2 41400010000-1	Sub Total					3.874,14
	Multa Juros Correcção Descontos					
<b>Total a Recolher</b>					<b>3.874,14</b>	

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 <b>&lt;&lt; NÃO RECEBER APÓS A VALIDADE &gt;&gt;</b>						30 21	ISSQN - RETIDO TX. EXPEDIENTE	3.870,76 3,38
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Validade	Número Guia	Seq	Sub Total Multa Juros Correcção Descontos
2017	5	1/1	20/06/2017	12/06/2017	<b>20/06/2017</b>	3394140	000	
81620000038-7 74142152201-1 70620000339-2 41400010000-1								<b>Total a Recolher</b>
								<b>3.874,14</b>

Autenticação no Verso

Via do Banco

Pague-se  
 Data 06/06/17  
 Presidente: [Assinatura]

001460

## PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE MAIO DE 2017

CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952" R\$	VR. IRRF "1708" R\$	VR. IRRF "0588" R\$	VR. ISS R\$
08/05/17	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 170	R\$ 4.200,00	R\$ 195,30	R\$ 63,00		R\$ 84,00
15/05/17	CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 172	R\$ 2.400,00	R\$ 111,60	R\$ 36,00		R\$ 48,00
29/05/17	CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 1.235	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
29/05/17	CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 280	R\$ 6.014,00	R\$ 279,65	R\$ 90,21		R\$ 120,28
29/05/17	CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 281	R\$ 5.432,00	R\$ 252,59	R\$ 81,48		R\$ 108,64
12/05/17	CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIF. LTDA	NF. 156	R\$ 10.050,00	R\$ 467,33	R\$ 150,75		R\$ 201,00
15/05/17	CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	NF. 72	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 160,00
12/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 184	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
12/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 185	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
30/05/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 194	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38		R\$ 645,84
29/05/17	CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 634	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
29/05/17	CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 635	R\$ 2.000,00	R\$ 93,00	R\$ 30,00		R\$ 40,00
12/05/17	FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 783	R\$ 7.800,00	R\$ 362,70	R\$ 117,00		R\$ 156,00
18/05/17	INRAD IMAGINE SERV DE RAD. DIAG. IMAGEM	NF. 137	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00		R\$ 300,00
08/05/17	LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 324	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
17/05/17	LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 338	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
16/05/17	LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MEDICA - ME	NF. 177	R\$ 24.700,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 494,00
16/05/17	LUIZ ADAUTO GOMES - CLINICA MEDICA - ME	NF. 179	R\$ 18.900,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 378,00
29/05/17	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 203	R\$ 6.750,00	R\$ 313,88	R\$ 101,25		R\$ 135,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 193.538,00</b>	<b>R\$ 6.600,13</b>	<b>R\$ 2.129,07</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 3.870,76</b>

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/06/2017

## COMPROVANTE DE TED

13:55:45

Nº Agendamento: 532.506  
Data do Agendamento: 13/06/2017  
Agendado para: 13/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 560,10

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: C9030EFA-880D-4053-937B-F2A4C774423B

---





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos

Departamento de Fazenda

Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/06/2017	Número 663	Código de Verificação SGJI57L97L	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.:	Fone/FAX:
e-mail:			
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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			
Substituto Tributário: Sim			
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE UTI			600,00
			1.200
			Valor dos Serviços: 600,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	3,90	COFINS	18,00
INSS	0,00	IR	0,00
CSLL	0,00		6,00
Outras Retenções:			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	27,90	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	12,00	Base de Cálculo:	600,00
Total das Retenções:	39,90	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	560,10	Valor do ISS:	12,00
OUTRAS NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA			
INFORMAÇÕES: DR. WENDEL.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
Nota: 663	Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	CCM: 21175	CNPJ: 07.840.210/0001-37
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

Pague-se  
Data 19/06/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

13/06/2017

COMPROVANTE DE TED

13:55:45

Nº Agendamento: 532.507  
Data do Agendamento: 13/06/2017  
Agendado para: 13/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 560,10

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: EC3656CD-96BC-406F-B2CD-D7FD7D06E906

about:blank

13/06/2017



001465

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/06/2017

## COMPROVANTE DE TED

13:55:45

Nº Agendamento: 532.508  
Data do Agendamento: 13/06/2017  
Agendado para: 13/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 3.444,37

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 56.424-9  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: MASTER CLINICA SEVICOS MEDICOS EIRELI ME  
CPF/CNPJ: 19.090.392/0001-55

Autenticação: 9CDA318D-0299-46C4-AF25-3F19D82AF726





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/06/2017	Número 187	Código de Verificação 2M3DGMDBQW	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Endereço: Rua 18, 1663 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072

CCM: 26417

CNPJ: 19.090.392/0001-55

Ins. Est.:

e-mail: leonardostc@gmail.com

Fone/FAX: (34)3269-5577

**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**

Serviços médicos prestados em plantões na UTI	3.000,00
Serviços médicos prestados em plantões na Urgência e Emergência	750,00

**Pague-se**  
 Data 13/06/17  
 Presidente [Assinatura]

Valor dos Serviços: 3.750,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 24,38 COFINS 112,50 INSS 0,00 IR 56,25 CSLL 37,50

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	230,63	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	75,00	Base de Cálculo:	3.750,00
Total das Retenções:	305,63	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	3.444,37	Valor do ISS:	75,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 = R\$ 211,87 (5,65%)

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 187 Nome: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME CCM: 26417 CNPJ: 19.090.392/0001-55  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

13/06/2017

COMPROVANTE DE TED

13:55:45

Nº Agendamento: 532.509  
Data do Agendamento: 13/06/2017  
Agendado para: 13/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 3.444,37


Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 56.424-9  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: MASTER CLINICA SEVICOS MEDICOS EIRELI ME  
CPF/CNPJ: 19.090.392/0001-55

Autenticação: B71EDE5B-060F-4FE9-AC4B-A43BAF8D721A

about:blank

13/06/2017

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b> MINAS GERAIS Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos Departamento de Fazenda Av. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - <a href="http://www.ituiutaba.mg.gov.br">www.ituiutaba.mg.gov.br</a>			
<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>			
Data 12/06/2017	Número 188	Código de Verificação XQN83T1AE5	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
Razão Social: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME			
Endereço: Rua 18, 1663 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072			
CCM: 26417	CNPJ: 19.090.392/0001-55	Ins. Est.:	
e-mail: leonardostc@gmail.com		Fone/FAX: (34)3269-5577	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serviços médicos prestados em plantões na UTI			3.000,00
Serviços médicos prestados em plantões na Urgência e Emergência			750,00
			<b>Valor dos Serviços: 3.750,00</b>
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	24,38	COFINS	112,50
		INSS	0,00
		IR	56,25
		CSLL	37,50
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	230,63	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	75,00	Base de Cálculo:	3.750,00
Total das Retenções:	305,63	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	3.444,37	Valor do ISS:	75,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 = R\$ 211,87 (5,65%)			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
Nota: 188	Nome: MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME	CCM: 26417	CNPJ: 19.090.392/0001-55
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

Pague-se  
Data 12/06/17  
Presidente  
[Assinatura]

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

14/06/2017 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:12:06

Remetente:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

Favorecido: 109  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Data da Transferência: 14/06/2017  
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
Valor: R\$ 7.164,30  
Documento: 533493  
Autenticação: 53ABD436-29E0-4E43-BA47-20875ABBCDF7



100.997-4

001470



# MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS

38360-000 - AV. 113, 636 - PARAISO - CAPINÓPOLIS - MG

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	814	14/06/2017	RBDE-RRSZ

### FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

RUA NOVENTA E OITO, 617 - SEMIRAMIS - CAPINÓPOLIS - MG

CNPJ/CPF: 10.652.117/0001-03 Inscr. Estadual/RG:

Email: inter.clinica@hotmail.com

Telefone: 34-3263.3617 Inscr. Municipal: 45811934 Ccm: 1914

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 06/2017

Atividade: 4.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

### Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

AVENIDA TRÊS 196 - PROGRESSO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38302 042

CNPJ/CPF: 21320064/0001-40

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA	1.600,00	1.600,00
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE UTI	6.200,00	6.200,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1039.74 (13.33%)

Pague-se  
 Data 14/06/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

1.200

Observação:

Total dos Serviços	7.800,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 2,00%	156,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
7.800,00	ISS 156,00	IRRF 117,00	PIS 50,70	COFINS 234,00	CSLL 78,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	7.164,30

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.capinopolis.mg.gov.br](http://www.capinopolis.mg.gov.br)

Recortar Aqui

Data Emissão	14/06/2017	<b>RECEBI DA EMPRESA FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME</b> <b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
Número da NF	814		
Chave	RBDE-RRSZ		
		Local / Data	Assinatura

001471

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

14/06/2017

COMPROVANTE DE TED

14:12:06

Nº Agendamento: 533.494  
Data do Agendamento: 14/06/2017  
Agendado para: 14/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 73.545-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 20.184.082/0001-89

Autenticação: D1780AE1-4702-410A-8CE6-13C1AA66E81B



14/06/2017

COMPROVANTE DE TED

14:12:06

Nº Agendamento: 533.495  
Data do Agendamento: 14/06/2017  
Agendado para: 14/06/2017

Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 20.825,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4 103  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 9.011-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03

Autenticação: CEB7B0E1-1F59-4498-BA20-3B1FF1B947E7





14/06/2017

COMPROVANTE DE TED

14:12:06

Nº Agendamento: 533.496  
Data do Agendamento: 14/06/2017  
Agendado para: 14/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 13.777,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 90.300-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM  
CPF/CNPJ: 16.897.174/0001-39

Autenticação: E60E7170-AC8C-4C1B-B1D4-B5150310009B



001477

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

16/06/2017

COMPROVANTE DE TED

13:58:54

Nº Agendamento: 534.980  
Data do Agendamento: 16/06/2017  
Agendado para: 16/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 8.450,20

*OK*

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-40

Autenticação: 624ABC9B-20C4-4DCB-A61B-C32FF2BBAB42



100997-4

001478



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

Data 14/06/2017	Número 160	Código de Verificação 8WDOBHRMY0	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--  
 e-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com 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

Referente a serviços médicos prestados em plantões na área Clínica Médica.	3.800,00
Referente a serviços médicos prestados em plantões na área UTI.	5.400,00

Pague-se  
 Data 16/06/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

Valor dos Serviços: 9.200,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>					
PIS	59,80	COFINS	276,00	INSS	0,00
				IR	138,00
				CSLL	92,00
<b>Outras Retenções:</b>					
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	565,80	Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	184,00	Base de Cálculo:	9.200,00		
Total das Retenções:	749,80	Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:	8.450,20	Valor do ISS:	184,00		

**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: 160 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: \_\_\_\_\_

27/06/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:21:35

Nº Agendamento: 543.692  
Data do Agendamento: 27/06/2017  
Agendado para: 27/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: E4DB7E8A-2251-4A2B-8D0A-A5CAC892E2E1

---



27/06/2017

COMPROVANTE DE TED

14:21:35

Nº Agendamento: 543.693  
Data do Agendamento: 27/06/2017  
Agendado para: 27/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 3.444,37

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 56.424-9  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI ME  
CPF/CNPJ: 19.090.392/0001-55

Autenticação: C390EA88-96BB-4F03-9792-755441B965A9

about:blank

27/06/2017





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 24/06/2017	Número 198	Código de Verificação SWUXTVNAJU	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Endereço: Rua 18, 1663 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072

CCM: 26417

CNPJ: 19.090.392/0001-55

Ins. Est.:

e-mail: leonardostc@gmail.com

Fone/FAX: (34)3269-5577

**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**

Serviços médicos prestados em plantões na UTI 3.750,00

**Pague-se**  
 Data 24/06/17  
 Presidente [Assinatura]

Valor dos Serviços: 3.750,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 24,38 COFINS 112,50 INSS 0,00 IR 56,25 CSLL 37,50

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	230,63	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	75,00	Base de Cálculo:	3.750,00
Total das Retenções:	305,63	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	3.444,37	Valor do ISS:	75,00

OUTRAS VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 = R\$ 211,87 (5,65%)  
 INFORMAÇÕES:

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 198 Nome: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME CCM: 26417 CNPJ: 19.090.392/0001-55

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

28/06/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:16:18

Nº Agendamento: 544.462  
Data do Agendamento: 28/06/2017  
Agendado para: 28/06/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 4.899-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 13.244.928/0001-63

Autenticação: D2A38ECE-F2F1-43F2-B7E1-F02DCBE534FE



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

<b>Data</b> 27/06/2017	<b>Número</b> 1.308	<b>Código de Verificação</b> TD2WPQK0NV	<b>Número RPS</b>
<b>Município da prestação do serviço</b> Ituiutaba/MG	<b>Regime de Recolhimento</b> Movimento	<b>Forma de Recolhimento</b> 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--  
**e-mail:** michelemedeiros.hs@gmail.com **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**

Referente Serviços médicos prestados na área de neonatologia 10.000,00

Pague-se  
 Data 28/06/17  
 Presidente  
Ballew

**Valor dos Serviços:** 10.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

<b>PIS</b> 65,00	<b>COFINS</b> 300,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IR</b> 150,00	<b>CSLL</b> 100,00
<b>Outras Retenções:</b>				
<b>Descontos:</b> 0,00	<b>Repasse:</b> 0,00			<b>Deduções:</b> 0,00
<b>Outras Retenções:</b> 615,00	<b>Base de Cálculo:</b> 10.000,00			<b>Aliquota:</b> 2,00
<b>ISS retido na fonte:</b> 200,00	<b>Valor do ISS:</b> 200,00			
<b>Total das Retenções:</b> 815,00				
<b>Valor Líquido:</b> 9.185,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

**Nota:** 1.308 **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: \_\_\_\_\_

28/06/2017

COMPROVANTE DE TED

14:16:18

**Nº Agendamento:** 544.463  
**Data do Agendamento:** 28/06/2017  
**Agendado para:** 28/06/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 7.348,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 4.899-2  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 13.244.928/0001-63

**Autenticação:** 5DD02FEE-B9B3-484E-A106-CFF0941B8521

about:blank

28/06/2017





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA -MG  
 S.M.F.A.R.H – Departamento Contábil e Financeiro  
 PRESTAÇÃO DE CONTAS  
 RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ENTIDADE: **Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo**

CONVÊNIO Nº: 035/2016

NATUREZA DA DESPESA: FOLHA: 01

PERÍODO DE EXECUÇÃO : 01/05/2017 a 31/05/2017

ORDEN	CHEQUE Nº	FAVORECIDO	DESPESAS - R\$		
			REC CONVÊNIO	REC ENTIDADE	TOTAL
01	503448	Lima Bertelli Assistencia Medica Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
02	503449	Claudio Renato M de Oliveira Me	R\$ 3.857,70		R\$ 3.857,70
03	504581	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 1.864,22		R\$ 1.864,22
04	504582	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 3.954,46		R\$ 3.954,46
05	504583	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.275,63		R\$ 1.275,63
06	507802	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
07	507803	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
08	507804	Clinica Doencas Vasculares Perifericas Ltda -Me	R\$ 9.230,92		R\$ 9.230,92
09	507805	Francisco Costa Franco e Cia Ltda -ME	R\$ 7.164,30		R\$ 7.164,30
10	508859	Clinica Center Medica Ltda	R\$ 9.185,00		R\$ 9.185,00
11	508860	Claudio Renato M de Oliveira Me	R\$ 2.204,40		R\$ 2.204,40
12	510585	Clinica Freitas Ltda -Me	R\$ 7.840,00		R\$ 7.840,00
13	510586	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME	R\$ 24.206,00		R\$ 24.206,00
14	510587	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME	R\$ 18.522,00		R\$ 18.522,00
15	513189	Inrad Imagine Serv de Radiologia e Diag por Imagem	R\$ 13.777,50		R\$ 13.777,50
16	513190	Lima Bertelli Assistencia Medica Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
17	519749	CMI Centro Médico Integrado Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
18	520962	Clinica do Coração Ltda	R\$ 5.523,86		R\$ 5.523,86
19	520963	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 29.660,20		R\$ 29.660,20
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 175.006,19</b>

Assinatura Responsável pela Entidade: *Vicente Pereira da Silva* Data: 08/06/2017

**Vicente Pereira da Silva**  
 Presidente





## CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA

## DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL


## CONVÊNIO Nº 35/2016

PERÍODO DE VIGÊNCIA:

De 01/05/2017 a 31/05/2017

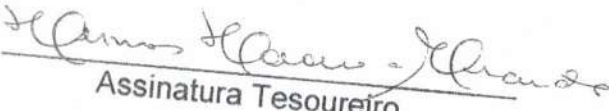
DESCRIÇÃO	RECEITA		DESPESA	
	R\$		R\$	
Saldo Anterior				
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$	22.767,97	Pagamentos	R\$ 188.032,35
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$	200.000,00		
Recurso próprio da Entidade	R\$	57,00		
Sub – Total	R\$	6,76		
Saldo Final	R\$	222.831,73		R\$ 188.032,35
	R\$	<b>34.799,38</b>		

ITUIUTABA MG, 08/06/2017

  
**Vicente Pereira da Silva**  
 Presidente

Assinatura Presidente

MG-1.787.367  
 Identidade

  
 Assinatura Tesoureiro

Assinatura Tesoureiro

9.954.826  
 Identidade



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/05/2017 a 31/05/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2) R\$ 34.799,38
	CONVÊNIO (1)	ENTIDADE	CONVÊNIO (2)	ENTIDADE	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)	R\$ 222.767,97 R\$ 57,00	R\$ 6,76	R\$ 188.032,35	R\$ 0,00	R\$ 188.032,35
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 222.824,97</b>	<b>R\$ 6,76</b>	<b>R\$ 188.032,35</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 188.032,35</b>
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Rendimento de Aplicação Financeira : R\$ 57,00					
Assinatura:					

Ituiutaba-Mg - 08/06/2017



Presidente da Entidade

**Vicente Pereira da Silva**

Presidente

001491

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/05/2017

COMPROVANTE DE TED

16:20:05

Nº Agendamento: 503.448  
Data do Agendamento: 08/05/2017  
Agendado para: 08/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 73.545-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LIMA E BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 20.184.082/0001-89

Autenticação: 9CA5614C-1230-44D7-877E-6AE962ED204E

08/11



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 08/05/2017	Número 324	Código de Verificação 253CIL53HE	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

**Razão Social:** LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA

**Endereço:** Rua 16, 1711 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-070

**CCM:** 26790

**CNPJ:** 20.184.082/0001-89

**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**

Serviços médicos prestados em plantões na área de Obstetria 8.000,00

**Pague-se**  
 Data 08/05/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

<b>Valor dos Serviços:</b>				8.000,00					
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00	IR	120,00	CSLL	80,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00		Repasse:	0,00					
Outras Retenções:	492,00		Deduções:	0,00					
ISS retido na fonte:	160,00		Base de Cálculo:	8.000,00					
Total das Retenções:	652,00		Aliquota:	2,00					
Valor Líquido:	7.348,00		Valor do ISS:	160,00					

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** DRA. ALICE BERTELLI

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

**Nota:** 324      **Nome:** LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA      **CCM:** 26790      **CNPJ:** 20.184.082/0001-89

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001493

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

08/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

16:20:43

**Nº Agendamento:** 503.449  
**Data do Agendamento:** 08/05/2017  
**Agendado para:** 08/05/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 3.857,70

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
**Agência:** 00204-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 90.990-4  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.631.052/0001-70

**Autenticação:** 82C353A0-A57A-4385-B938-F23351CDAD54

8/11



001494



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
Departamento de Fazenda

Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 08/05/2017	Número 170	Código de Verificação HULLMPLBHG	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME  
Endereço: Avn 21, 1384 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-120  
CCM: 25013 CNPJ: 14.631.052/0001-70 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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em plantões na área de UTI. 4.200,00

Pague-se  
Data 08/05/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

						Valor dos Serviços:	4.200,00		
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	27,30	COFINS	126,00	INSS	0,00	IR	63,00	CSLL	42,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00					Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	258,30					Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	84,00					Base de Cálculo:	4.200,00		
Total das Retenções:	342,30					Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:	3.857,70					Valor do ISS:	84,00		

OUTRAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 PIS(0,65%) 27,30  
INFORMAÇÕES: COFINS (3%) 126,00 IR (1,5%) 63,00 CSLL (1,00%) 42,00 ISS (2%) 84,00.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto N° 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 170 Nome: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME CCM: 25013 CNPJ: 14.631.052/0001-70  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001495

09/05/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

16:58:47

**Cooperativa:** 3133 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**Convênio:** Pref. Ituiutaba  
**Código de Barras:** 8167000018 64222152201 70522000338 62780010000  
**No. Agendamento:** 504.581  
**NSU:** 171290062975  
**Data Agendamento:** 09/05/2017-11:27:56  
**Data Pagamento:** 09/05/2017  
**Valor do documento:** 0,00  
**Valor dos juros:** 0,00  
**Valor da multa:** 0,00  
**Outros encargos:** 0,00  
**Valor do desconto:** 0,00  
**Outras deduções:** 0,00  
**Valor total:** 1864,22  
**Observação:** PAGAMENTO REF ISSQN RET NF MES ABRIL 2017  
**Autenticação:** B8B81E74-3CE0-4FD1-95CC-ADE268FAEE97

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**



**PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE ABRIL DE 2017**  
**CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00**

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VR. PIS "5952" R\$</b>	<b>VR. IRRF "1708" R\$</b>	<b>VR. IRRF "0588" R\$</b>	<b>VR. ISS R\$</b>
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LT	NF. 000155	R\$ 6.050,00	R\$ 281,33	R\$ 90,75	R\$ -	R\$ 121,00
CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	N.F. 000071	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000170	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38	R\$ -	R\$ 645,84
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000171	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 160,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000172	R\$ 12.000,00	R\$ 558,00	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 240,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000761	R\$ 8.700,00	R\$ 404,55	R\$ 130,50	R\$ -	R\$ 174,00
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000132	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00	R\$ -	R\$ 300,00
MASTER CLÍNICA SERV. MÉDICOS EIRELI - ME	NF. 000167	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00	R\$ -	R\$ 60,00
		R\$ 93.042,00	R\$ 3.954,46	R\$ 1.275,63	R\$ -	R\$ 1.860,84



001498

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/05/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

16:56:55

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 504582  
DATA PAGAMENTO: 09/05/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 85600000039544600647139121320064000159527120  
DATA VENCIMENTO: 19/05/2017  
VALOR TOTAL: 3.954,46  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 78C1E4DA-1AF1-4940-969B-953B02765623

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

**BANCOOB 08006464001**

11

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE ABRIL DE 2017.	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.954,46
<b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.17.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.954,46

85600000039-3 54460064713-2 91213200640-0 00159527120-4

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



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE ABRIL DE 2017.	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.954,46
<b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.17.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.954,46

85600000039-3 54460064713-2 91213200640-0 00159527120-4

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.

Pague-se  
 Data 19/05/17  
 Presidente [Assinatura]

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE ABRIL DE 2017  
**CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00**

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VR. PIS "5952" R\$</b>	<b>VR. IRRF "1708" R\$</b>	<b>VR. IRRF "0588" R\$</b>	<b>VR. ISS R\$</b>
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LT	NF. 000155	R\$ 6.050,00	R\$ 281,33	R\$ 90,75	R\$ -	R\$ 121,00
CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	N.F. 000071	R\$ 8.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 160,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000170	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38	R\$ -	R\$ 645,84
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000171	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00	R\$ -	R\$ 160,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000172	R\$ 12.000,00	R\$ 558,00	R\$ 180,00	R\$ -	R\$ 240,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000761	R\$ 8.700,00	R\$ 404,55	R\$ 130,50	R\$ -	R\$ 174,00
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000132	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00	R\$ -	R\$ 300,00
MASTER CLÍNICA SERV. MÉDICOS EIRELI - ME	NF. 000167	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00	R\$ -	R\$ 60,00
		R\$ 93.042,00	R\$ 3.954,46	R\$ 1.275,63	R\$ -	R\$ 1.860,84

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

09/05/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

16:56:55


ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 504583  
**DATA PAGAMENTO:** 09/05/2017  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85640000012756300647139121320064000117087120  
**DATA VENCIMENTO:** 19/05/2017  
**VALOR TOTAL:** 1.275,63  
**CI:** 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**AUTENTICAÇÃO:** 4DAA91C6-BDA5-4110-8C06-EF95093B5DFA

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

**BANCOOB 08006464001**




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.275,63
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2017  <b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.17.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.275,63

85640000012-6 75630064713-5 91213200640-0 00117087120-4

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



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/05/2017
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.275,63
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2017  <b>DARF válido para pagamento até 19/05/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.17.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.275,63

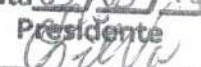
85640000012-6 75630064713-5 91213200640-0 00117087120-4

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.

Pague-se  
 Data 19/05/17  
 Presidente  




- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

13:32:56

Nº Agendamento: 507.802  
Data do Agendamento: 12/05/2017  
Agendado para: 12/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 7D4A26C2-D8B8-4961-961C-C56F2F022DA4





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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Data 12/05/2017	Número 184	Código de Verificação U6Y8JQG639	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  
 e-mail: 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 CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40  
 e-mail: Ins. Est.: --x--x-- 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  
 Referente serv. médicos prestados em plantões na área de Obstetrícia e Ginecologia - DRA. MARIANA 8.000,00

Pague-se  
 Data 12/05/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)		Valor dos Serviços:		8.000,00					
PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00	IR	120,00	CSLL	80,00
Outras Retenções:		Repasso:		0,00					
Descontos:	0,00	Deduções:		0,00					
Outras Retenções:	492,00	Base de Cálculo:		8.000,00					
ISS retido na fonte:	160,00	Aliquota:		2,00					
Total das Retenções:	652,00	Valor do ISS:		160,00					
Valor Líquido:	7.348,00								

OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.066,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 184 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

12/05/17  
 N.º 516529



001506

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

13:34:47

**Nº Agendamento:** 507.803  
**Data do Agendamento:** 12/05/2017  
**Agendado para:** 12/05/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 7.348,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 222.255-8  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA PONTAL LTDA  
**CPF/CNPJ:** 23.190.201/0001-02

**Autenticação:** 814A4FE4-2B24-463C-9CB6-A0C77FC242D5

---

100.937-4

001507



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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Data 12/05/2017	Número 185	Código de Verificação GY6L0VODHL	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serv.médicos prestados em plantões na área de Obstetrícia e Ginecologia- Dr.PAULO HENRIQUE 8.000,00

Unidade 136  
532J  
222.255-8

Pague-se  
Data 12/05/17  
Presidente  
*Paula*

				Valor dos Serviços:	8.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>					
PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00
				IR	120,00
				CSLL	80,00
<b>Outras Retenções:</b>					
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00			Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00			Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	652,00			Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00			Valor do ISS:	160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.066,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 185 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

12/05/17  
N.º 516543

12/05/2017

COMPROVANTE DE TED

13:32:56

Nº Agendamento: 507.804  
Data do Agendamento: 12/05/2017  
Agendado para: 12/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.230,92

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-40

Autenticação: 24968A20-0287-465F-9F07-EF73F501BD19



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/05/2017	Número 156	Código de Verificação MPN86RPS7C	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.:	Fone/FAX: (34)3261-2971
e-mail: franciscojrangio@yahoo.com.br			
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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-	Fone/FAX:
e-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com			
Substituto Tributário: Sim			
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente a serviços médicos prestados em plantões na área de Clínica Médica			4.500,00
Referente a serviços médicos prestados em plantões na UTI.			5.550,00
<b>Valor dos Serviços:</b>			10.050,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	65,33	COFINS	301,50
INSS	0,00	IR	150,75
CSLL			100,50
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	618,08	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	201,00	Base de Cálculo:	10.050,00
Total das Retenções:	819,08	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	9.230,92	Valor do ISS:	201,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> 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 N° 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
Nota: 156	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: _____			

**Pague-se**  
 Data 12/05/17  
 Presidente  
Paulo

N | 12/05/17  
 N.º 516518



- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/05/2017 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 13:32:56

Remetente:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

Favorecido:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Data da Transferência: 12/05/2017  
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
Valor: R\$ 7.164,30  
Documento: 507805  
Autenticação: 4053911D-90B4-4E72-9F55-58200AC29BED

001511



# MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS

38360-000 - AV. 113, 636 - PARAISO - CAPINÓPOLIS - MG

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>783</b>	Data Emissão: <b>12/05/2017</b>	Chave: <b>SDAJ-PFQZ</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

### FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

RUA NOVENTA E OITO, 617 - SEMIRAMIS - CAPINÓPOLIS - MG

CNPJ/CPF: **10.652.117/0001-03** Inscr. Estadual/RG:  
 Email: [inter.clinica@hotmail.com](mailto:inter.clinica@hotmail.com)  
 Telefone: **34-3263.3617** Inscr. Municipal: **45811934** Ccm: **1914**

**Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2017  
 Atividade: 4.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

### Dados do Tomador de Serviço

#### HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

AVENIDA TRÊS 196 - PROGRESSO  
ITUIUTABA - MG - CEP: 38302 042

CNPJ/CPF: 21320064/0001-40

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: [michelemedeiros.hs@gmail.com](mailto:michelemedeiros.hs@gmail.com)

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA	1.600,00	1.600,00
1		REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES EM UTI	6.200,00	6.200,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1039.74 (13.33%)

**Pague-se**  
 Data 12/05/17  
 Presidente [Assinatura]

Observação:	Total dos Serviços	7.800,00
	Total de Deduções	0,00
	ISS RETIDO 2,00%	156,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS 156,00	IRRF 117,00	PIS 50,70	COFINS 234,00	CSLL 78,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.capinopolis.mg.gov.br](http://www.capinopolis.mg.gov.br)

Recortar Aqui

Data Emissão <b>12/05/2017</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF <b>783</b>	
Chave <b>SDAJ-PFQZ</b>	
Local / Data	
Assinatura	

12/05/17  
N.º 516359

001512

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

15/05/2017

COMPROVANTE DE TED

15:18:31

Nº Agendamento: 508.859  
Data do Agendamento: 15/05/2017  
Agendado para: 15/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 4.899-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 13.244.928/0001-63

Autenticação: 85515A0C-3B8D-4C1A-853D-8ADA24167543



## 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

Data 15/05/2017	Número 1.235	Código de Verificação 8TGN2TLEEG	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			10.000,00
			1.200
			10.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	65,00	COFINS	300,00
INSS	0,00	IR	150,00
CSLL			100,00
Outras Retenções:			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	615,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	200,00	Base de Cálculo:	10.000,00
Total das Retenções:	815,00	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	9.185,00	Valor do ISS:	200,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
Nota: 1.235	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: _____			

136  
AG: 5321  
4899-2

Pague-se  
Data 15/05/17  
Presidente  
*[Assinatura]*



15/05/2017

COMPROVANTE DE TED

15:18:31

Nº Agendamento: 508.860  
Data do Agendamento: 15/05/2017  
Agendado para: 15/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 2.204,40

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 90.990-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME  
CPF/CNPJ: 14.631.052/0001-70

Autenticação: DCF6DEE2-B7DD-42C4-9240-A1272C5C032E



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 15/05/2017	Número 172	Código de Verificação Q5LP47HJKJ	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME  
 Endereço: Avn 21, 1384 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-120  
 CCM: 25013 CNPJ: 14.631.052/0001-70 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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em plantões na área UTI 2.400,00

B. Sauch 001

0200-6

90990-4

Pague-se  
 Data 15/05/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

1.200

Valor dos Serviços: 2.400,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	15,60	COFINS	72,00	INSS	0,00	IR	36,00	CSLL	24,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00		Repasse:		0,00				
Outras Retenções:	147,60		Deduções:		0,00				
ISS retido na fonte:	48,00		Base de Cálculo:		2.400,00				
Total das Retenções:	195,60		Aliquota:		2,00				
Valor Líquido:	2.204,40		Valor do ISS:		48,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 PIS(0,65%) 15,60  
 COFINS (3%) 72,00 IR (1,5%) 36,00 CSLL (1,00%) 24,00 ISS (2%) 48,00.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 172 Nome: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME CCM: 25013 CNPJ: 14.631.052/0001-70  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

001516

16/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:01:43

Nº Agendamento: 510.585  
Data do Agendamento: 16/05/2017  
Agendado para: 16/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.840,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: 3EC3165E-2433-469A-8FC9-C53B207465FB





16/05/2017

COMPROVANTE DE TED

14:01:43

Nº Agendamento: 510.586  
Data do Agendamento: 16/05/2017  
Agendado para: 16/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 24.206,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 9.011-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03

Autenticação: 7CE2D5EC-20DD-4517-988C-0509B4AC44F1

about:blank

16/05/2017



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

<b>Data</b> 16/05/2017	<b>Número</b> 177	<b>Código de Verificação</b> T4M661787J	<b>Número RPS</b>
<b>Município da prestação do serviço</b> Ituiutaba/MG	<b>Regime de Recolhimento</b> Simples Nacional	<b>Forma de Recolhimento</b> Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
<b>Razão Social:</b> LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME			
<b>Endereço:</b> Avn 3, 196 SALA 03 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160			
<b>CCM:</b> 24959		<b>CNPJ:</b> 14.467.667/0001-03	<b>Ins. Est.:</b>
<b>e-mail:</b>		<b>Fone/FAX:</b>	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
<b>Nome ou Razão Social:</b> HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE DE PAULO			
<b>Endereço:</b> Avn 3, 196 - CENTRO, ITUIUTABA/MG, 38300-160			
<b>CCM:</b> 311		<b>CPF/CNPJ:</b> 21.320.064/0001-40	<b>Ins. Est.:</b> --X--X--
<b>e-mail:</b>		<b>Fone/FAX:</b>	
<b>Substituto Tributário:</b> Sim			
<b>CÓDIGO DO SERVIÇO:</b> 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serv médico plantões area clinica medica			5.400,00
Serv médico plantões area UTI			19.300,00
			1.200
			<b>Valor dos Serviços:</b> 24.700,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
<b>PIS</b>	0,00	<b>COFINS</b>	0,00
		<b>INSS</b>	0,00
		<b>IR</b>	0,00
		<b>CSLL</b>	0,00
<b>Outras Retenções:</b>			
<b>Descontos:</b>	0,00	<b>Repasse:</b>	0,00
<b>Outras Retenções:</b>	0,00	<b>Deduções:</b>	0,00
<b>ISS retido na fonte:</b>	494,00	<b>Base de Cálculo:</b>	24.700,00
<b>Total das Retenções:</b>	494,00	<b>Aliquota:</b>	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	24.206,00	<b>Valor do ISS:</b>	494,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
<b>Nota:</b> 177	<b>Nome:</b> LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	<b>CCM:</b> 24959	<b>CNPJ:</b> 14.467.667/0001-03
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

Co. Mo. 341  
R\$ 0106  
R\$ 090 !!!

Pague-se  
Data 16/05/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

001520

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

16/05/2017

COMPROVANTE DE TED

14:01:43

Nº Agendamento: 510.587  
Data do Agendamento: 16/05/2017  
Agendado para: 16/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 18.522,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 9.011-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03

Autenticação: E803B435-5BFD-4B29-9339-3911B615B75F



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 16/05/2017	Número 179	Código de Verificação V58VJPYD5G	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
Razão Social: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME			
Endereço: Avn 3, 196 SALA 03 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160			
CCM: 24959		CNPJ: 14.467.667/0001-03	Ins. Est.:
e-mail:		Fone/FAX:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serv médico plantões área clinica médica			3.100,00
Serv médico plantões área UTI			15.800,00
			1.200
			18.900,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			<b>Valor dos Serviços:</b>
PIS	0,00	COFINS	0,00
INSS	0,00	IR	0,00
CSLL	0,00		0,00
Outras Retenções:			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	0,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	378,00	<b>Base de Cálculo:</b>	18.900,00
<b>Total das Retenções:</b>	378,00	Aliquota:	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	18.522,00	<b>Valor do ISS:</b>	378,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
Nota: 179	Nome: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	CCM: 24959	CNPJ: 14.467.667/0001-03
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

**Pague-se**  
 Data 16/05/17  
 Presidente [Assinatura]



001522

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

19/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

15:38:17

**Nº Agendamento:** 513.189  
**Data do Agendamento:** 19/05/2017  
**Agendado para:** 19/05/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 13.777,50

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
**Agência:** 00204-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 90.300-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM  
**CPF/CNPJ:** 16.897.174/0001-39

**Autenticação:** 8EE6F722-0B27-4AAF-AD60-6E96D1E09798

100 992-6

001523



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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Data 18/05/2017	Número 137	Código de Verificação IDAA38JSDH	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, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MEDICOS ATRAVES DE PLANTÕES NA AREA DE RADIOLOGIA 15.000,00

P. B. 001  
AG 0204-6  
C.C 90300-0

Pague-se  
Data 19/05/17  
Presidente  
*[Signature]*

1.300

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)				Valor dos Serviços:		15.000,00
PIS	97,50	COFINS	450,00	INSS	0,00	IR
Outras Retenções:					225,00	CSLL
						150,00
Descontos:	0,00					Repassé:
						0,00
Outras Retenções:	922,50					Deduções:
						0,00
ISS retido na fonte:	300,00					Base de Cálculo:
						15.000,00
Total das Retenções:	1.222,50					Aliquota:
						2,00
Valor Líquido:	13.777,50					Valor do ISS:
						300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012. ISS(2%)=300,00  
PIS(0,65%)=97,50 COFINS(3%)=450,00.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 137 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: \_\_\_\_\_

19/05/2017

COMPROVANTE DE TED

15:38:17

Nº Agendamento: 513.190  
Data do Agendamento: 19/05/2017  
Agendado para: 19/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 73.545-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 20.184.082/0001-89

Autenticação: 8F0EB100-AFD9-419F-B22F-184C4DF7F948

OK //

about:blank

19/05/2017


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

 Data  
17/05/2017

 Número  
338

 Código de Verificação  
G4UFE7RMYU

Número RPS

 Município da prestação do serviço  
Ituiutaba/MG

 Regime de Recolhimento  
Movimento

 Forma de Recolhimento  
Retido na Fonte

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: Rua 16, 1711 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-070

CCM: 26790

CNPJ: 20.184.082/0001-89

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**

Serviços médicos prestados em plantões na área de Obstetrícia

8.000,00

Unidade 136

PG 5321

c/c 73595-0

 Pague-se  
Data 19/05/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

1.200

Valor dos Serviços: 8.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 52,00 COFINS 240,00 INSS 0,00 IR 120,00 CSLL 80,00

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00	Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	652,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00	Valor do ISS:	160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: DRA. ALICE BERTELLI

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 338

Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CCM: 26790

CNPJ: 20.184.082/0001-89

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



001526

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

29/05/2017

**COMPROVANTE DE TED**

14:27:35

**Nº Agendamento:** 519.749  
**Data do Agendamento:** 29/05/2017  
**Agendado para:** 29/05/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 7.348,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 70.835-6  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 07.840.210/0001-37

**Autenticação:** E67E2A91-4706-4C5A-9027-23D43A8DBA3B



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/05/2017	Número 634	Código de Verificação 80LMR4JNR1	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 MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA 8.000,00

**Pague-se**  
 Data: 29/05/17  
 Presidente

Valor dos Serviços: 8.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 52,00 COFINS 240,00 INSS 0,00 IR 120,00 CSLL 80,00

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00	Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	652,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00	Valor do ISS:	160,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA. DR. CARLOS ROBERTO.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 634 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CCM: 21175 CNPJ: 07.840.210/0001-37  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001528

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

13:34:43

Nº Agendamento: 520.962  
Data do Agendamento: 30/05/2017  
Agendado para: 30/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 5.523,86

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.  
Agência: 03830-RUA 20 - URB. ITUITABA, MG  
Conta: 5.258-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DO CORACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 01.893.710/0001-50

Autenticação: 5CCBF0EA-6BAD-4BA3-9297-ECEF0D6F7C57



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/05/2017	Número 280	Código de Verificação 4DB7RL9HV1	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 DO CORACAO LTDA

Endereço: Rua 20, 1415 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-074

CCM: 10044

CNPJ: 01.893.710/0001-50

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSÉ - SSVF

Endereço: Avenida Três, 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**

Referente a serviços médicos prestados plantões na área de cardiologia

6.014,00

*Recebido  
cc. 232  
mg 3830  
cto 5258-2*

**Pague-se**  
Data 30/05/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

1.200

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>						Valor dos Serviços:		6.014,00	
PIS	39,09	COFINS	180,42	INSS	0,00	IR	90,21	CSLL	60,14
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:			0,00				Repasse:		0,00
Outras Retenções:			369,86				Deduções:		0,00
ISS retido na fonte:			120,28				<b>Base de Cálculo:</b>		6.014,00
<b>Total das Retenções:</b>			490,14				Aliquota:		2,00
<b>Valor Líquido:</b>			5.523,86				<b>Valor do ISS:</b>		120,28

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$-801,66 conforme Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 280 Nome: CLINICA DO CORACAO LTDA CCM: 10044 CNPJ: 01.893.710/0001-50

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



30/05/2017

COMPROVANTE DE TED

13:34:43

Nº Agendamento: 520.963  
Data do Agendamento: 30/05/2017  
Agendado para: 30/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 29.660,20

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 7DC786DA-7F01-441B-BA4F-C4F83CD880AD

about:blank

30/05/2017



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/05/2017	Número 194	Código de Verificação K8V0TTF14J	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--  
 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**

Serviços médicos prestados plantões na área de Anestesiologia 32.292,00

Pague-se  
 Data 30/05/17  
 Presidente [Assinatura]

Valor dos Serviços: 32.292,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>							
PIS	209,90	COFINS	968,76	INSS	0,00	IR	484,38
						CSLL	322,92
<b>Outras Retenções:</b>							
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	1.985,96			Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	645,84			Base de Cálculo:	32.292,00		
Total das Retenções:	2.631,80			Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:	29.660,20			Valor do ISS:	645,84		

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** DRA. JANAÍNA FERNANDES  
 Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximados dos tributos: R\$-4.304,52 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 194 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001532

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

13:34:43

**Nº Agendamento:** 520.964  
**Data do Agendamento:** 30/05/2017  
**Agendado para:** 30/05/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 6.199,87

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 341-BANCO ITAU S.A.  
**Agência:** 00106-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 1.632-2  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.514.678/0001-05

**Autenticação:** EA6FF9FB-E409-4128-937A-7F67D3515E51


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/05/2017	Número 203	Código de Verificação OPUWU39TNR	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

 Razão Social: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME  
 Endereço: Avn PROF JOSE VIEIRA DE MENDONCA, 1535 APT 233 - NOVO MUNDO ITUIUTABA,  
 CCM: 24988 CNPJ: 14.514.678/0001-05 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: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,  
 PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE U.T.I.

6.750,00

Itui 341

0106

1632-2

 Pague-se  
 Data 30/05/17  
 Presidente  

1.200

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b>		6.750,00	
PIS	43,88	COFINS	202,50	INSS	0,00	IR	101,25
Outras Retenções:						CSLL	67,50
Descontos:	0,00					Repasse:	0,00
Outras Retenções:	415,13					Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	135,00					Base de Cálculo:	6.750,00
Total das Retenções:	550,13					Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	6.199,87					Valor do ISS:	135,00

 OUTRAS  
 INFORMAÇÕES:

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 203 Nome: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME CCM: 24988 CNPJ: 14.514.678/0001-05

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



30/05/2017

COMPROVANTE DE TED

13:34:43

Nº Agendamento: 520.965  
Data do Agendamento: 30/05/2017  
Agendado para: 30/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 1.837,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: 4C67FD13-34C8-4DDE-B440-AE4C2B34728C

about:blank

30/05/2017



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/05/2017	Número 635	Código de Verificação 4Y23474IIO	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 MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

2.000,00

*Removida 136*

*5321*

*070835-6*

**Pague-se**  
 Data 30/05/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

*2.200*

Valor dos Serviços: 2.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 13,00 COFINS 60,00 INSS 0,00 IR 30,00 CSLL 20,00

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	123,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	40,00	Base de Cálculo:	2.000,00
Total das Retenções:	163,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	1.837,00	Valor do ISS:	40,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA DR. CARLOS ROBERTO.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 635 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CCM: 21175 CNPJ: 07.840.210/0001-37  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001536

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

31/05/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:52:16

Nº Agendamento: 521.945  
Data do Agendamento: 31/05/2017  
Agendado para: 31/05/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.989,29

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.  
Agência: 03830-RUA 20 - URB. ITUITABA, MG  
Conta: 5.258-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DO CORACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 01.893.710/0001-50

Autenticação: 68EEC4B5-A523-4F36-A02E-95B4CA0F31BD



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/05/2017	Número 281	Código de Verificação RBKO6RG777	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 DO CORACAO LTDA

Endereço: Rua 20, 1415 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-074

CCM: 10044

CNPJ: 01.893.710/0001-50

Ins. Est.:

e-mail:

Fone/FAX:

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome ou Razão Social: HOSPITAL SÃO JOSÉ - SSVF

Endereço: Avenida Três, 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**

Referente serviços médicos prestados plantões na área de cardiologia

5.432,00

Indice = 232  
3830  
5259-2

Pague-se  
Data 31/05/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

Valor dos Serviços: 5.432,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 35,31 COFINS 162,96 INSS 0,00 IR 81,48 CSLL 54,32

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	334,07	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	108,64	Base de Cálculo:	5.432,00
Total das Retenções:	442,71	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	4.989,29	Valor do ISS:	108,64

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$724,08 conforme Lei 12.741/12.


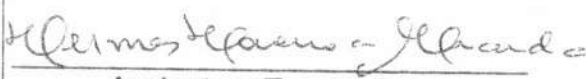
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 281 Nome: CLINICA DO CORACAO LTDA CCM: 10044 CNPJ: 01.893.710/0001-50

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_





CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA:		De 01/04/2017 a 30/04/2017	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 21.858,83		
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 100.000,00	Pagamentos	R\$ 99.090,86
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 0,00		
Recurso próprio da Entidade	R\$ 0,00		
Sub – Total	R\$ 121.858,83		R\$ 99.090,86
<b>Saldo Final</b>	<b>R\$ 22.767,97</b>		
ITUIUTABA MG, 16/05/2017			
	<b>Vicente Pereira da Silva</b>		
Assinatura Presidente	<b>Presidente</b>	<u>M-1.787.367</u>	Identidade
		<u>9.954.826</u>	Identidade
Assinatura Tesoureiro			

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/04/2017 a 30/04/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2) R\$ 22.767,97
	CONVÊNIO (1) R\$ 121.858,83	ENTIDADE R\$ 0,00	CONVÊNIO (2) R\$ 99.090,86	ENTIDADE R\$ 0,00	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)					
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 121.858,83</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 99.090,86</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 22.767,97</b>

OBSERVAÇÃO:

Não houve rendimento de aplicação financeira lançado neste mês de abril 2017, porque não foi realizado nenhum resgate no período.  
 Assinatura:

  
**Vicente Pereira da Silva**  
 Presidente

Ituiutaba-MG - 16/05/2017

Presidente da Entidade

001541

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB


04/04/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:12:01

Nº Agendamento: 479.136  
Data do Agendamento: 04/04/2017  
Agendado para: 04/04/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 2.755,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.   
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 56.424-9  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI ME  
CPF/CNPJ: 19.090.392/0001-55

Autenticação: 1656CE51-57C8-4825-A17D-4A070D8D1F16



100 997-4

001542


**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**

 Data  
 03/04/2017

 Número  
 167

 Código de Verificação  
 CCGP1CDBCOA

Número RPS

 Município da prestação do serviço  
 Ituiutaba/MG

 Regime de Recolhimento  
 Movimento

 Forma de Recolhimento  
 Retido na Fonte

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Endereço: Rua 18, 1663 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072

CCM: 26417

CNPJ: 19.090.392/0001-55

Ins. Est.:

e-mail: leonardostc@gmail.com

Fone/FAX: (34)3269-5577

**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**

Serviços médicos prestados em plantões na área de UTI

3.000,00

 Pague-se  
 Data 04/04/17  
 Presidente

3.200

Valor dos Serviços: 3.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	19,50	COFINS	90,00	INSS	0,00	IR	45,00	CSLL	30,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00								
Outras Retenções:	184,50		Repasse: 0,00						
ISS retido na fonte:	60,00		Deduções: 0,00						
Total das Retenções:	244,50		Base de Cálculo: 3.000,00						
Valor Líquido:	2.755,50		Aliquota: 2,00						
									Valor do ISS: 60,00

 OUTRAS VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 = 169,50 (5,65%)  
 INFORMAÇÕES:

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 167

Nome: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

CCM: 26417

CNPJ: 19.090.392/0001-55

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001543

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

16:47:13

Cooperativa: 3133 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
Convênio: Pref. Ituiutaba  
Código de Barras: 81640000038 50342152201 70420000338 27270010000  
No. Agendamento: 486.060  
NSU: 171020143115  
Data Agendamento: 12/04/2017-15:54:41  
Data Pagamento: 12/04/2017  
Valor do documento: 0,00  
Valor dos juros: 0,00  
Valor da multa: 0,00  
Outros encargos: 0,00  
Valor do desconto: 0,00  
Outras deduções: 0,00  
Valor total: 3850.34  
Observação: PAGAMENTO CONF GUIA ISS RET NFS MES MARÇO 2017  
Autenticação: 47E66478-99A0-4E19-8155-63A4DCBFEECD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

OK//

001544

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**  
 Secretaria Mun. de Fazenda Administração e Rec. Humanos  
 Departamento de Fazenda - www.ituiutaba.mg.gov.br

**D.A.M.**

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

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		Ano		Pr/Tot		Vencimento		Emissão		Número Guia	
		2017		3		1/1		20/04/2017		10/04/2017	
Informações Avn 3, 196 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN		Código		Tributo						Valor	
		30		ISSQN - RETIDO						3.846,96	
Observação PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASIL, ITAÚ, BANCOOB E REDES CONVENIADAS ISSQN Retido Mes 3/2017 Notas Fiscais: 13;68;118;129;153;158;160;172;193;272;309;579;581;730; Valor a Tributar: 192348,00.  81640000038-5 50342152201-5 70420000338-9 27270010000-6		21		TX. EXPEDIENTE						3,38	
				Sub Total						3.850,34	
		Multa									
		Juros									
		Correção									
		Descontos									
		<b>Total a Recolher</b>						<b>3.850,34</b>			

Autenticação no Verso

Via do Contribuinte

Código		Tributo						Valor	
30		ISSQN - RETIDO						3.846,96	
21		TX. EXPEDIENTE						3,38	
		Sub Total						3.850,34	
		Multa							
		Juros							
		Correção							
		Descontos							
		<b>Total a Recolher</b>						<b>3.850,34</b>	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

Identificação do Contribuinte  
 30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE  
 Inscrição: 311  
 Avn - 3 , 196 -  
 CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160

<< NÃO RECEBER APÓS A VALIDADE >>

Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	<b>Validade</b>	Número Guia	Seq
2017	3	1/1	20/04/2017	10/04/2017	<b>20/04/2017</b>	3382727	000

81640000038-5 50342152201-5 70420000338-9 27270010000-6



Autenticação no Verso

Via do Banco

**Pague-se**  
 Data 20/04/17  
 Presidente [Assinatura]

ISS MÊS DE MARÇO DE 2017

VENCIMENTO

20/04/2017

CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00			
PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VALÔR DO ISS R\$
CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 000272	R\$ 6.000,00	R\$ 120,00
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LT	NF. 000153	R\$ 24.800,00	R\$ 496,00
CLÍNICA FREITAS LTDA	NF. 000068	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000158	R\$ 15.548,00	R\$ 310,96
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000160	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTERGRADO LTDA	NF. 000579	R\$ 17.000,00	R\$ 340,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTERGRADO LTDA	NF. 000581	R\$ 1.800,00	R\$ 36,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000730	R\$ 25.700,00	R\$ 514,00
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	NF. 000129	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00
JOSÉ CARLOS DE ÀVILA - ME	NF. 000013	R\$ 3.200,00	R\$ 64,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000309	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
LUIZ ADAUTO GOMES-CLÍNICA MÉDICA-ME	NF. 000172	R\$ 30.100,00	R\$ 602,00
PRESTO - PREST DE SERV MÉDICOS, PSICOLOGO	NF. 000118	R\$ 8.400,00	R\$ 168,00
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 000193	R\$ 18.800,00	R\$ 376,00
<b>SOMA</b>		R\$ 192.348,00	R\$ 3.846,96



- SICCOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

12/04/2017

## COMPROVANTE DE TED

16:15:24

Nº Agendamento: 486.061  
Data do Agendamento: 12/04/2017  
Agendado para: 12/04/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: C80139B2-5070-40B0-92E7-5A7DC4CB9893



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/04/2017	Número 171	Código de Verificação FQQCLJFNN4	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--

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**

Referente serviços médicos prestados em plantões na área de obstetricia- DR PAULO HENRIQUE

8.000,00

**Pague-se**  
 Data 12/04/17  
 Presidente [Assinatura]

3,200

**Valor dos Serviços:** 8.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00	IR	120,00	CSLL	80,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00				
Outras Retenções:	492,00			Deduções:	0,00				
ISS retido na fonte:	160,00			<b>Base de Cálculo:</b>	8.000,00				
Total das Retenções:	652,00			Aliquota:	2,00				
Valor Líquido:	7.348,00			<b>Valor do ISS:</b>	160,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.066,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 171      Nome: CLINICA PONTAL LTDA      CCM: 27838      CNPJ: 23.190.201/0001-02  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

12/09/17  
 N.º 510610

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2017 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 16:15:24

Remetente:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

Favorecido:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Data da Transferência: 12/04/2017  
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
Valor: R\$ 7.990,95  
Documento: 486062  
Autenticação: 68927EEB-F735-4B21-A592-EA165BF26101



001549



## MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS

38360-000 - AV. 113, 636 - PARAÍSO - CAPINÓPOLIS - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	761	12/04/2017	XUWA-GEQG

## FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

RUA NOVENTA E OITO, 617 - SEMIRAMIS - CAPINÓPOLIS - MG

CNPJ/CPF: 10.652.117/0001-03 Inscr. Estadual/RG:

Email: inter.clinica@hotmail.com

Telefone: 34-3263.3617 Inscr. Municipal: 45811934 Ccm: 1914

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 04/2017

Atividade: 4.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

## Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

AVENIDA TRÊS 196 - PROGRESSO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38302 042

CNPJ/CPF: 21320064/0001-40

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: edlainesilvag@outlook.com

End. Cobrança:

Qtd	Un. Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PLANTÕES NA CLINICA MÉDICA MÊS JANEIRO 2017	2.500,00	2.500,00
1	PLANTÕES NA UTI MÊS JANEIRO 2017	6.200,00	6.200,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 115971,00 (1333,00%)

Pague-se  
Data 12/04/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

Observação:

Total dos Serviços	8.700,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO	2,00%
	174,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
8.700,00	ISS	174,00	IRRF	130,50	PIS	56,55	COFINS	261,00	CSLL	87,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.990,95

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.capinopolis.mg.gov.br](http://www.capinopolis.mg.gov.br)

Recortar Aqui

Data Emissão 12/04/2017	RECEBI DA EMPRESA FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 761		
Chave XUWA-GEQG		
	Local / Data	Assinatura

12/04/17  
N. 510612



- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

16:13:04

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 486063  
DATA PAGAMENTO: 12/04/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 85620000070237300647110121320064000159527090  
DATA VENCIMENTO: 20/04/2017  
VALOR TOTAL: 7.023,73  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 3F7CF3B5-0B6E-4680-8365-487AD1C8CC7A

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

**BANCOOB 08006464001**

001551

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE MARÇO DE 2017.	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.023,73
<b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.023,73

85620000070-6 23730064711-0 01213200640-9 00159527090-9


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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE MARÇO DE 2017.	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.023,73
<b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.16.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.023,73

85620000070-6 23730064711-0 01213200640-9 00159527090-9

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



Pague-se  
 Data: 15/04/17  
 Presidente  
 [Assinatura]

cortar nesta linha

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

**MÊS DE MARÇO DE 2017.****VENCIMENTO 20/04/2017****PIS/COFINS/CSLL 4,65% COD. "5952"****CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00**

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VALÔR ISS R\$</b>
CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 000272	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LT	NF. 000153	R\$ 24.800,00	R\$ 1.153,20
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000158	R\$ 15.548,00	R\$ 722,98
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000160	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000579	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50
CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000581	R\$ 1.800,00	R\$ 83,70
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000730	R\$ 25.700,00	R\$ 1.195,05
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000129	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000309	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00
PRESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOLOGO	NF. 000118	R\$ 8.400,00	R\$ 390,60
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 000193	R\$ 18.800,00	R\$ 874,20
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 151.048,00</b>	<b>R\$ 7.023,73</b>

001553

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

16:13:04

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 486064  
DATA PAGAMENTO: 12/04/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 8561000022657200647110121320064000117087090  
DATA VENCIMENTO: 20/04/2017  
VALOR TOTAL: 2.265,72  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 4A98172C-AC98-463D-BBD6-544600334FB7

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

BANCOOB 08006464001





001554

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE MARÇO DE 2017.  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.16.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.265,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.265,72

8561000022-8 65720064711-0 01213200640-9 00117087090-9

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2017
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE MARÇO DE 2017.  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.16.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.265,72
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.265,72

8561000022-8 65720064711-0 01213200640-9 00117087090-9

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



Pague-se  
 Data 19/04/17  
 Presidente [Assinatura]

cortar nesta linha

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

MÊS DE MARÇO DE 2017.VENCIMENTO20/04/2017IRRF PESSOA JURIDICA COD. "1708"Nº N. FISCALVR. N. F. R\$VR. IRRF R\$

<b>CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00</b>			
<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VALOR ISS R\$</b>
CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 000272	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LT	NF. 000153	R\$ 24.800,00	R\$ 372,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000158	R\$ 15.548,00	R\$ 233,22
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000160	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTERGRADO LTDA	NF. 000579	R\$ 17.000,00	R\$ 255,00
CMI - CENTRO MÉDICO INTERGRADO LTDA	NF. 000581	R\$ 1.800,00	R\$ 27,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000730	R\$ 25.700,00	R\$ 385,50
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG	NF. 000129	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000309	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00
PRESTO - PREST DE SERV MÉDICOS, PSICOLOGO	NF. 000118	R\$ 8.400,00	R\$ 126,00
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 000193	R\$ 18.800,00	R\$ 282,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 151.048,00</b>	<b>R\$ 2.265,72</b>

001556

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2017

## COMPROVANTE DE TED

16:42:20

Nº Agendamento: 486.065  
Data do Agendamento: 12/04/2017  
Agendado para: 12/04/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.840,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: 97FE4EF6-DFDD-4976-887D-1AD94B14E3FC



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos

Departamento de Fazenda

Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/04/2017	Número 71	Código de Verificação BTIHY004LL	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: CLINICA FREITAS LTDA - ME

Endereço: Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072

CCM: 27270

CNPJ: 18.982.558/0001-85

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**

Referente a serviços médicos prestados em plantões na área de Obstetria.

8.000,00

**Pague-se**  
 Data: 13/04/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

CEP: 38300

RG: 3123

CIC: 62-4

1.200

Valor dos Serviços: 8.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00					Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	0,00					Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	160,00					Base de Cálculo:	8.000,00		
Total das Retenções:	160,00					Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:	7.840,00					Valor do ISS:	160,00		

**OUTRAS** Valor aproximado da alíquota 16,93%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.354,40 conf. Lei 12.741/12.

**INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto N° 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 71 Nome: CLINICA FREITAS LTDA - ME CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

13/04/17  
 N.º 510607



12/04/2017

COMPROVANTE DE TED

16:42:20

Nº Agendamento: 486.066  
Data do Agendamento: 12/04/2017  
Agendado para: 12/04/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 13.777,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 90.300-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM  
CPF/CNPJ: 16.897.174/0001-39

Autenticação: BD257415-8270-4D71-A44F-3BBF2176C824

3/1

about:blank

12/04/2017



001560

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2017

## COMPROVANTE DE TED

16:43:17

Nº Agendamento: 486.067  
Data do Agendamento: 12/04/2017  
Agendado para: 12/04/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 11.022,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: B3538B58-5A09-4389-A9FA-DE88C6EEF9E1



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/04/2017	Número 172	Código de Verificação P64XBI9WBM	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serviços médicos prestados em plantões na área de obstetrícia - DRA. MARIANA OLIVEIRA			12.000,00
			1.200
			12.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			<b>Valor dos Serviços:</b> 12.000,00
PIS	78,00	COFINS	360,00
INSS	0,00	IR	180,00
CSLL			120,00
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	738,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	240,00	<b>Base de Cálculo:</b>	12.000,00
<b>Total das Retenções:</b>	978,00	Aliquota:	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	11.022,00	<b>Valor do ISS:</b>	240,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.599,60 conf. Lei 12.741/12.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 172	Nome: CLINICA PONTAL LTDA	CCM: 27838	CNPJ: 23.190.201/0001-02
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

**Pague-se**  
 Data 12/04/17  
 Presidente [Assinatura]

12/04/17  
 N.º 510611



12/04/2017

COMPROVANTE DE TED

16:43:17

Nº Agendamento: 486.068  
Data do Agendamento: 12/04/2017  
Agendado para: 12/04/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 29.660,20

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 71752235-4F4D-4341-8D9D-F49C4359C263

about:blank

12/04/2017



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

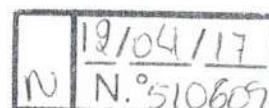
Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos

Departamento de Fazenda

Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/04/2017	Número 170	Código de Verificação 5R7KK2DFTW	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente serviços médicos prestados em plantões na área de anestesiologia- DRA.JANAINA			32.292,00
<p><i>B. unificada - 136</i></p> <p><i>AG: 5323</i></p> <p><i>cto: 222-455-8</i></p>			<p><b>Pague-se</b></p> <p>Data: <u>12/04/17</u></p> <p>Presidente: <u>[Assinatura]</u></p> <p align="right">1.200</p>
Valor dos Serviços:			32.292,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	209,90	COFINS	968,76
INSS	0,00	IR	484,38
CSLL			322,92
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	1.985,96	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	645,84	<b>Base de Cálculo:</b>	32.292,00
<b>Total das Retenções:</b>	2.631,80	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	29.660,20	<b>Valor do ISS:</b>	645,84
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$4.304,52 conf. Lei 12.741/12.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto N° 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 170	Nome: CLINICA PONTAL LTDA	CCM: 27838	CNPJ: 23.190.201/0001-02
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			



- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/04/2017

## COMPROVANTE DE TED

16:50:30

Nº Agendamento: 486.069  
Data do Agendamento: 12/04/2017  
Agendado para: 12/04/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 5.556,92

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-40

Autenticação: E284F530-88C0-4641-BA1F-57275F661952

---

001565



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/04/2017	Número 155	Código de Verificação BU2QFM37VT	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serviços médicos prestados em plantões na área de Clínica Médica.			2.300,00
Serviços médicos prestados em plantões na UTI.			3.750,00
			6.050,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (RS)</b>			<b>Valor dos Serviços:</b> 6.050,00
PIS	39,33	COFINS	181,50
INSS	0,00	IR	90,75
CSLL	60,50		
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasso:	0,00
Outras Retenções:	372,08	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	121,00	Base de Cálculo:	6.050,00
Total das Retenções:	493,08	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	5.556,92	Valor do ISS:	121,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> 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 Outubro de 2011			
Nota: 155	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: _____			

**Pague-se**  
Data 12/04/17  
**Presidente**  
*[Assinatura]*

12/04/17  
N.º 510605



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - MG  
S.M.F.A.R.H - Departamento Contábil e Financeiro  
PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ENTIDADE: **Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo**  
CONVÊNIO Nº: 035/2016  
NATUREZA DA DESPESA: FOLHA: 01  
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/03/2017 a 31/03/2017

ORDEM	CHEQUE Nº	FAVORECIDO	DESPESAS - R\$		
			REC CONVÊNIO	REC ENTIDADE	TOTAL
01	467857	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 463,38		R\$ 463,38
02	467858	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 345,00		R\$ 345,00
03	468716	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 1.069,50		R\$ 1.069,50
04	475801	José Carlos de Avila - ME	R\$ 3.136,00		R\$ 3.136,00
05	475802	Clinica Freitas Ltda - ME	R\$ 7.840,00		R\$ 7.840,00
06	475803	CMI Centro Médico Integrado Ltda -ME	R\$ 15.614,50		R\$ 15.614,50
07	475804	Protege Medicina do Trabalho Ltda -ME	R\$ 17.267,80		R\$ 17.267,80
08	475805	CMI Centro Médico Integrado Ltda -ME	R\$ 1.653,30		R\$ 1.653,30
09	475806	Inrad Imagine Ser de Radiologia e Diag por Imagem	R\$ 13.777,50		R\$ 13.777,50
10	475807	Luiz Adauto Gomes Clinica Medica ME	R\$ 29.498,00		R\$ 29.498,00
11	475808	Clinica Pontal Ltda	R\$ 9.185,00		R\$ 9.185,00
12	475809	Clinica do Coração Ltda	R\$ 5.511,00		R\$ 5.511,00
13	475810	Francisco Costa Franco e Cia Ltda -ME	R\$ 23.605,45		R\$ 23.605,45
14	475811	Clinica Pontal Ltda	R\$ 14.280,84		R\$ 14.280,84
15	475934	Clinica Doenças Vasculares Perifericas Ltda -ME	R\$ 22.778,80		R\$ 22.778,80
16	476514	Lima bertelli Assistencia Medica Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
17	476515	Presto Prest de Serv Medicos , Psicologo e Assess	R\$ 7.715,40		R\$ 7.715,40
		TOTAL			R\$ 181.089,47

*Vicente Pereira da Silva*

Vicente Pereira da Silva  
Nome Responsável pela Entidade


Assinatura Responsável Entidade

20/04/2017

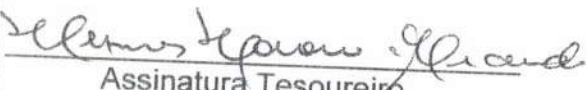
Data

CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA:		De 01/03/2017 a 31/03/2017	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 1.169,00	Pagamentos	R\$ 181.089,47
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 200.000,00		
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 1,28		
Recurso próprio da Entidade	R\$ 1.778,02		
Sub – Total	R\$ 202.948,30		R\$ 181.089,47
<b>Saldo Final</b>	<b>R\$ 21.858,83</b>		

ITUIUTABA MG, 20/04/2017

  
**Vicente Pereira da Silva**  
 Assinatura ~~Presidente~~ **Presidente**

M-1.787.367  
 Identidade

  
 Assinatura **Tesoureiro**

9.954.826  
 Identidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/03/2017 a 31/03/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2) R\$ 21.858,83
	CONVÊNIO (1)	ENTIDADE	CONVÊNIO (2)	ENTIDADE	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço deterceiros e rendimento de aplicação financeira	R\$ 201.169,00 R\$ 1,28	R\$ 1.778,02	R\$ 181.089,47	R\$ 0,00	R\$ 21.858,83
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 201.170,28</b>	<b>R\$ 1.778,02</b>	<b>R\$ 181.089,47</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 21.858,83</b>

OBSERVAÇÃO:

Rendimento de Aplicação Financeira : R\$ 1,28

Assinatura:



Vicente Pereira da Silva

Presidente

Presidente da Entidade

Ituiutaba-Mg - 20/04/2017

31/03/2017

COMPROVANTE DE TED

14:40:48

Nº Agendamento: 476.515  
Data do Agendamento: 31/03/2017  
Agendado para: 31/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.715,40

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 8.883-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: PRESTO PREST DE SERVI MEDICOS PSICOLOGO E ASSESS  
CPF/CNPJ: 14.733.165/0001-87

Autenticação: 58B11412-E8BB-4015-B88A-F6088BD85626

*Handwritten mark*

about:blank

31/03/2017





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/03/2017	Número 118	Código de Verificação 4MSV4Q5GAL	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

**Razão Social:** PRESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOLOGO E ASSESS

**Endereço:** Rua 20, 246 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-074

**CCM:** 25060

**CNPJ:** 14.733.165/0001-87

**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**

REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE ORTOPEDIA 8.400,00

**Pague-se**  
**Data:** 30/03/17  
**Presidente**

1.200

Valor dos Serviços: 8.400,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 54,60 COFINS 252,00 INSS 0,00 IR 126,00 CSLL 84,00

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	516,60	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	168,00	<b>Base de Cálculo:</b>	8.400,00
<b>Total das Retenções:</b>	684,60	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.715,40	<b>Valor do ISS:</b>	168,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

**Nota:** 118 **Nome:** PRESTO - PREST DE SERV MEDICOS, PSICOLOGO E ASSESS **CCM:** 25060 **CNPJ:** 14.733.165/0001-87

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

31/03/17  
N.º 507963

001571

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

31/03/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:40:48

Nº Agendamento: 476.514  
Data do Agendamento: 31/03/2017  
Agendado para: 31/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 73.545-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 20.184.082/0001-89

Autenticação: 909DDB80-069D-4CA6-AC23-AA23B2BC2687

100 997-4

001572



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/03/2017	Número 309	Código de Verificação HRNI8PEEJS	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
Endereço: Rua 16, 1711 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-070  
CCM: 26790 CNPJ: 20.184.082/0001-89 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--  
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**

Serviços médicos prestados em plantões na área de Obstetrícia 8.000,00

Pague-se  
Data 30/03/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

J. 200

Valor dos Serviços: 8.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00	IR	120,00	CSLL	80,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00					Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	492,00					Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	160,00					Base de Cálculo:	8.000,00		
Total das Retenções:	652,00					Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:	7.348,00					Valor do ISS:	160,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** DRA. ALICE BERTELLI

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 309 Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA CCM: 26790 CNPJ: 20.184.082/0001-89  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/03/2017

## COMPROVANTE DE TED

15:26:20

Nº Agendamento: 475.934  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 22.778,80

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-40

Autenticação: 0EE03024-77FC-4757-8429-E0E21F7DED37





**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**

Data 29/03/2017	Número 153	Código de Verificação J1W928VCDM	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.:	Fone/FAX: (34)3261-2971
e-mail: franciscojrangio@yahoo.com.br			
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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--	Fone/FAX:
e-mail:			
Substituto Tributário: Sim			
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente a serviços médicos prestados em plantões na área Clínica Médica			4.400,00
Referente a serviços médicos prestados em plantões na área UTI			5.400,00
Referente a serviços médicos prestados em plantões na área Urgência e Emergência			15.000,00
			1.200
			Valor dos Serviços: 24.800,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	161,20	COFINS	744,00
INSS	0,00	IR	372,00
CSLL			248,00
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	1.525,20	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	496,00	Base de Cálculo:	24.800,00
Total das Retenções:	2.021,20	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	22.778,80	Valor do ISS:	496,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>	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 Goncalves Junior		
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 153	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: _____			

**Pague-se**  
 Data 30/03/17  
 Presidente  
Paula

29/03/17  
 N.º 507540

001575

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/03/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:11:42

Nº Agendamento: 475.811  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 14.280,84

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02



Autenticação: 01C5A843-E971-418D-93D2-4DE226705E10

---


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/03/2017	Número 158	Código de Verificação 9WWLHTK6D9	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente serviços médicos prestados em plantões na área de Anestesiologia.- DRA.JANAINA			15.548,00
			1.200
			<b>Valor dos Serviços:</b> 15.548,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	101,06	COFINS	466,44
		INSS	0,00
		IR	233,22
		CSLL	155,48
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	956,20	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	310,96	<b>Base de Cálculo:</b>	15.548,00
Total das Retenções:	1.267,16	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	14.280,84	<b>Valor do ISS:</b>	310,96
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.072,54 conf. Lei 12.741/12.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 158	Nome: CLINICA PONTAL LTDA	CCM: 27838	CNPJ: 23.190.201/0001-02
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

Pague-se  
Data: 30/03/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/03/2017 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:11:07

Remetente:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

Favorecido:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

Data da Transferência: 30/03/2017  
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
Valor: R\$ 23.605,45  
Documento: 475810  
Autenticação: 9E2F5B64-E74F-4000-B533-7E898195FCDE

OK//





## MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS

38360-000 - AV. 113, 636 - PARAÍSO - CAPINÓPOLIS - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	730	29/03/2017	YFWX-UWVS

## FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

RUA NOVENTA E OITO, 617 - SEMIRAMIS - CAPINÓPOLIS - MG

CNPJ/CPF: 10.652.117/0001-03 Inscr. Estadual/RG:

Email: inter.clinica@hotmail.com

Telefone: 34-3263.3617

Inscr. Municipal: 45811934

Ccm: 1914

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 03/2017

Atividade: 4.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

## Dados do Tomador de Serviço

HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

AVENIDA TRÊS 196 - PROGRESSO

ITUJUBA - MG - CEP: 38302 042

CNPJ/CPF: 21320064/0001-40

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: edlainesilvag@outlook.com

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	4.500,00	4.500,00
1	REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES DE CLINICA CIRURGICA	13.000,00	13.000,00
1	REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS EM PLANTÕES EM UTI	6.200,00	6.200,00
1	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTÕES DE CLINICA MÉDICA	2.000,00	2.000,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3425,81 (13.33%)

Pague-se  
Data 30/03/17  
Presidente  
*Belva*

5.200

Observação:

Total dos Serviços	25.700,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO 2,00%	514,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
25.700,00	ISS 514,00	IRRF 385,50	PIS 167,05	COFINS 771,00	CSLL 257,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	23.605,45	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.capinopolis.mg.gov.br](http://www.capinopolis.mg.gov.br)

Recortar Aqui

Data Emissão 29/03/2017	RECEBI DA EMPRESA FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF 730		
Chave YFWX-UWVS		
	Local / Data	Assinatura

30/03/17  
N.º 507543

30/03/2017

COMPROVANTE DE TED

14:11:07

Nº Agendamento: 475.809  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 5.511,00

102  
103

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.  
Agência: 03830-RUA 20 - URB. ITUITABA, MG  
Conta: 5.258-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DO CORACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 01.893.710/0001-50

OK

Autenticação: 17BA5965-596D-4909-AE70-8F9B7DB71F08

about:blank

30/03/2017



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/03/2017	Número 272	Código de Verificação KP6PQVFUAA	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 DO CORACAO LTDA

**Endereço:** Rua 20, 1415 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-074

**CCM:** 10044

**CNPJ:** 01.893.710/0001-50

**Ins. Est.:**

**e-mail:**

**Fone/FAX:**

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

**Nome ou Razão Social:** HOSPITAL SÃO JOSÉ - SSVF

**Endereço:** Avenida Três, 196 - Centro, Ituiutaba/MG, 38300-160

**CCM:** 311

**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Ins. Est.:** --X--X--

**e-mail:**

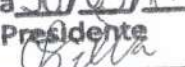
**Fone/FAX:**

**Substituto Tributário:** Sim

**CÓDIGO DO SERVIÇO:** 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços médicos prestados em plantões na área UTI. 6.000,00

**Pague-se**  
 Data: 30/03/17  
**Presidente**  


1.200

**Valor dos Serviços:** 6.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	39,00	COFINS	180,00	INSS	0,00	IR	90,00	CSLL	60,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00					Repasso:	0,00		
Outras Retenções:	369,00					Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	120,00					<b>Base de Cálculo:</b>	6.000,00		
<b>Total das Retenções:</b>	489,00					Aliquota:	2,00		
<b>Valor Líquido:</b>	5.511,00					<b>Valor do ISS:</b>	120,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$799,80 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

**Nota:** 272    **Nome:** CLINICA DO CORACAO LTDA    **CCM:** 10044    **CNPJ:** 01.893.710/0001-50

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001581

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/03/2017

COMPROVANTE DE TED

14:11:07

Nº Agendamento: 475.808  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 26B2DAFE-DCF8-4AE9-9144-65033F304FDE

OP/1





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/03/2017	Número 160	Código de Verificação CX2EK5EJUD	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços médicos prestados em plantões na área obstétrica - DR. PAULO HENRIQUE 10.000,00

Pague-se  
Data 30/03/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

Valor dos Serviços: 10.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	65,00	COFINS	300,00	INSS	0,00	IR	150,00	CSLL	100,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00		Repasse:		0,00				
Outras Retenções:	615,00		Deduções:		0,00				
ISS retido na fonte:	200,00		Base de Cálculo:		10.000,00				
Total das Retenções:	815,00		Aliquota:		2,00				
Valor Líquido:	9.185,00		Valor do ISS:		200,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.333,00 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 160 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

30/03/2017

COMPROVANTE DE TED

14:11:07

Nº Agendamento: 475.807  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 29.498,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 9.011-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03

Autenticação: A573EC46-447C-4741-A57D-0C1144933A8A

*01/1*



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/03/2017	Número 172	Código de Verificação CWVLYR9NHW	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
Razão Social: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME			
Endereço: Avn 3, 196 SALA 03 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160			
CCM: 24959		CNPJ: 14.467.667/0001-03	Ins. Est.:
e-mail:		Fone/FAX:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serv médicos prest área de clinica medica			3.800,00
Serv médicos prest área UTI			17.150,00
Serv médicos prest área ortopedia			2.400,00
Serv médicos prest área Urgencia / Emergencia			6.750,00
			1.200
			Valor dos Serviços: 30.100,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
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:	602,00	Base de Cálculo:	30.100,00
Total das Retenções:	602,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	29.498,00	Valor do ISS:	602,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 172	Nome: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	CCM: 24959	CNPJ: 14.467.667/0001-03
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

Pague-se  
Data: 30/03/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

29/03/17  
N.º 507554

001585

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/03/2017

**COMPROVANTE DE TED**

14:11:07

**Nº Agendamento:** 475.806  
**Data do Agendamento:** 30/03/2017  
**Agendado para:** 30/03/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 13.777,50

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
**Agência:** 00204-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 90.300-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM  
**CPF/CNPJ:** 16.897.174/0001-39

**Autenticação:** AEE809E5-CECE-4F34-8B56-114785049170

---





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/03/2017	Número 129	Código de Verificação 0AMAPWOJV1	Número RPS	
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte		
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>				
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:		
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>				
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, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGENERES				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MEDICOS ATRAVES DE PLANTÕES NA AREA DE RADIOLOGIA			15.000,00	
			1.200	
			Valor dos Serviços: 15.000,00	
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				
PIS	97,50	COFINS	450,00	
		INSS	0,00	
		IR	225,00	
		CSLL	150,00	
Outras Retenções:				
Descontos:	0,00		Repasse:	0,00
Outras Retenções:	922,50		Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	300,00		Base de Cálculo:	15.000,00
Total das Retenções:	1.222,50		Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	13.777,50		Valor do ISS:	300,00
OUTRAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012.ISS(2%)=300,00				
INFORMAÇÕES: PIS(0,65%)=97,50 COFINS(3%)=450,00.				
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011				
Nota: 129	Nome: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM		CNPJ: 16.897.174/0001-39	
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20__		Assinatura: _____		

Pague-se  
Data: 30/03/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

30/03/2017

COMPROVANTE DE TED

14:11:07

Nº Agendamento: 475.805  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 1.653,30

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40


Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: FC7B83EC-D2AA-4BAA-A036-202A11605D9B

04//

about:blank

30/03/2017

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b> <b>MINAS GERAIS</b> 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			
Data	Número	Código de Verificação	Número RPS
29/03/2017	581	4QWROCGJRU	
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE UTI			1.800,00
			1.200
			Valor dos Serviços: 1.800,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	11,70	COFINS	54,00
INSS	0,00	IR	27,00
CSLL	18,00		
<b>Outras Retenções:</b>			
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: NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA. DR. WENDEL.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 581	Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	CCM: 21175	CNPJ: 07.840.210/0001-37
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

Pague-se  
Data 30/03/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

99/03/17  
N.º 507538

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/03/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:11:07

Nº Agendamento: 475.804  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 17.267,80

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 1.632-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.514.678/0001-05

Autenticação:

FAFCED0B-BEA1-460B-8B96-A5734947D029



001500



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/03/2017	Número 193	Código de Verificação 6C29JG2DTO	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME  
Endereço: Avn PROF JOSE VIEIRA DE MENDONCA, 1535 APT 233 - NOVO MUNDO ITUIUTABA,  
CCM: 24988 CNPJ: 14.514.678/0001-05 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:** 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PLANTÕES MÉDICOS PRESTADOS NA AREA DE URGENCIA E EMERGENCIA	10.500,00
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA AREA DE U.T.I.	8.300,00

Pague-se  
Data: 30/03/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

1.000

**Valor dos Serviços:** 18.800,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>							
PIS	122,20	COFINS	564,00	INSS	0,00	IR	282,00
							CSLL 188,00
<b>Outras Retenções:</b>							
Descontos:	0,00		Repasso:		0,00		
Outras Retenções:	1.156,20		Deduções:		0,00		
ISS retido na fonte:	376,00		Base de Cálculo:		18.800,00		
Total das Retenções:	1.532,20		Alíquota:		2,00		
Valor Líquido:	17.267,80		Valor do ISS:		376,00		

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 193 Nome: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME CCM: 24988 CNPJ: 14.514.678/0001-05  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

29/03/17  
N. 307528

30/03/2017

COMPROVANTE DE TED

14:11:07

Nº Agendamento: 475.803  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 15.614,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: C8C42EDC-D9B9-428E-B653-95EF34AD7FF3





14:11:07

30/03/2017

COMPROVANTE DE TED

Nº Agendamento: 475.802  
Data do Agendamento: 30/03/2017  
Agendado para: 30/03/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.840,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação:

098972DD-BCFD-4ECA-8882-10F441638CA9

*RP*





- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/03/2017 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:11:07

Remetente:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SÃO VICENTE DE PAULO

Favorecido:  
Cooperativa: 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 102.509-0 / JOSE CARLOS DE AVILA - ME

Data da Transferência: 30/03/2017  
Finalidade: TRANSF.COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
Valor: R\$ 3.136,00  
Documento: 475801  
Autenticação: 70DE2F8E-C7CC-46C3-89FF-0FAB63AEA8C1

du



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 29/03/2017	Número 13	Código de Verificação 2T6DLUK2Q4	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: JOSE CARLOS DE AVILA -ME  
 Endereço: Rua 30, 914 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-084  
 CCM: 28459 CNPJ: 25.309.859/0001-08 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**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTOES NA AREA DE ORTOPEDIA 3.200,00

Pague-se  
 Data 30/03/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

1.200

Valor dos Serviços: 3.200,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00	Repasso:	0,00						
Outras Retenções:	0,00	Deduções:	0,00						
ISS retido na fonte:	64,00	Base de Cálculo:	3.200,00						
Total das Retenções:	64,00	Aliquota:	2,00						
Valor Líquido:	3.136,00	Valor do ISS:	64,00						

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 13 Nome: JOSE CARLOS DE AVILA -ME CCM: 28459 CNPJ: 25.309.859/0001-08  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

30/03/17  
 N N 507593

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

20/03/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

17:24:27

Cooperativa: 3133 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
Convênio: Pref. Ituiutaba  
Código de Barras: 81630000004 63362152201 70320000337 10380010000  
No. Agendamento: 467.857  
NSU: 170790169006  
Data Agendamento: 20/03/2017-12:52:14  
Data Pagamento: 20/03/2017  
Valor do documento: 0,00  
Valor dos juros: 0,00  
Valor da multa: 0,00  
Outros encargos: 0,00  
Valor do desconto: 0,00  
Outras deduções: 0,00  
Valor total: 463,38  
Observação: ISSQN RET MES 02 2017 NOTA FISCAL 122 E 262  
Autenticação: C4158724-0F4D-404F-9D92-3342FE33B751

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



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	Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Número Guia	
	2017	2	1/1	20/03/2017	17/03/2017	3371038	
	Código	Tributo					Valor
	30	ISSQN - RETIDO					460,00
	21	TX. EXPEDIENTE					3,38
Informações Avn 3, 196 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN	Sub Total					463,38	
	Multa						
	Juros						
Correção							
Descontos							
<b>Total a Recolher</b>					<b>463,38</b>		
Observação: PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASIL, ITAÚ, BANCOOB E REDES CONVENIADAS ISSQN Retido Mes 2/2017 Notas Fiscais:122:262: Valor a Tributar: 23000,00.							
81630000004-8 63382152201-6 70320000337-3 10380010000-2							

Autenticação no Verso

Via do Contribuinte

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA Identificação do Contribuinte 30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE Inscrição: 311 Avn - 3, 196 - CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160 << NÃO REGERER APÓS A VALIDADE >>								Código	Tributo	Valor
								30	ISSQN - RETIDO	460,00
								21	TX. EXPEDIENTE	3,38
								Sub Total		463,38
								Multa		
								Juros		
								Correção		
								Descontos		
								<b>Total a Recolher</b>		<b>463,38</b>
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Validade	Número Guia	Seq			
2017	2	1/1	20/03/2017	17/03/2017	<b>20/03/2017</b>	3371038	000			
81630000004-8 63382152201-6 70320000337-3 10380010000-2										

Autenticação no Verso

Via do Banco

Pague-se  
 Data 20/03/17  
 Presidente [Assinatura]

001598

001599

**ISS MÊS DE FEVEREIRO DE 2017****VENCIMENTO****20/03/2017**

<b>CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VALÔR ISS R\$</b>
<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VALÔR ISS R\$</b>
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000122	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000262	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 23.000,00</b>	<b>R\$ 460,00</b>

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

20/03/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

17:21:39

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 467858  
DATA PAGAMENTO: 20/03/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 85600000003450000647079121320064000117087059  
DATA VENCIMENTO: 20/03/2017  
VALOR TOTAL: 345,00  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 63DE4F42-4E20-4044-BF3A-D0F5EAA683E9

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

BANCOOB 08006464001



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL	345,00
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	345,00

01 NOME / TELEFONE  
 HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV  
 3271-7271

IRRF PESSOA JURÍDICA REF AO MÊS DE FEVEREIRO/17

**DARF válido para pagamento até 20/03/2017**  
 Domicílio tributário do contribuinte:  
 ITUIUTABA

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.15.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000003-9 45000064707-0 91213200640-0 00117087059-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Pague-se  
 Data 20/03/17 cortar nesta linha  
 Presidente  
*[Signature]*

2ª Via



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
07	VALOR DO PRINCIPAL	345,00
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	345,00

01 NOME / TELEFONE  
 HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV  
 3271-7271

IRRF PESSOA JURÍDICA REF AO MÊS DE FEVEREIRO/17

**DARF válido para pagamento até 20/03/2017**  
 Domicílio tributário do contribuinte:  
 ITUIUTABA

**NÃO RECEBER COM RASURAS**

Auto Atendimento Versão 5.15.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000003-9 45000064707-0 91213200640-0 00117087059-4 **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.



IRRF MÊS DE FEVEREIRO DE 2017

VENCIMENTO

20/03/2017

<b>PESSOA JURÍDICA - CÓD. "1708"</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VALÔR ISS R\$</b>
<b>CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00</b>			
<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VALÔR ISS R\$</b>
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000122	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000262	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 23.000,00</b>	<b>R\$ 345,00</b>

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

20/03/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

17:21:39

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 468716  
DATA PAGAMENTO: 20/03/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 85610000010695000647079121320064000159527059  
DATA VENCIMENTO: 20/03/2017  
VALOR TOTAL: 1.069,50  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: F6072ADE-EB5D-42D0-AA6F-88D0CA7AE735


MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

BANCOOB 08006464001

001604

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7271	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE FEVEREIRO/17	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.069,50
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.15.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.069,50

85610000010-3 69500064707-0 91213200640-0 00159527059-4


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



Pague-se  
 Data 20/03/17  
 Presidente [Assinatura] cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7271	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/03/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE FEVEREIRO/17	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.069,50
<b>DARF válido para pagamento até 20/03/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.15.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.069,50

85610000010-3 69500064707-0 91213200640-0 00159527059-4

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.

PIS/COFINS/CSLL 4,65% - '5952"

VENCIMENTO

20/03/2017


MÊS DE FEVEREIRO/2017	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VALÔR ISS R\$
<b>CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00</b>			
<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº NOTA FISCAL</b>	<b>VR. DA NF. R\$</b>	<b>VALÔR ISS R\$</b>
INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG.	NF. 000122	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50
LIMA BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 000262	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 23.000,00</b>	<b>R\$ 1.069,50</b>



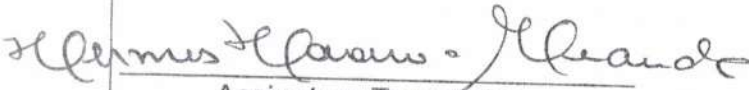


CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA:		De 01/02/2017 a 28/02/2017	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 39.501,70		
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 0,00	Pagamentos	R\$ 38.481,37
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 145,29		
Recurso próprio da Entidade	R\$ 3,38		
Sub – Total	R\$ 39.650,37		R\$ 38.481,37
<b>Saldo Final</b>	<b>R\$ 1.169,00</b>		

ITUIUTABA MG, 10/03/2017

  
**Vicente Pereira da Silva**  
 Assinatura ~~Presidente~~ Presidente

M-1.787.367  
 Identidade

  
 Assinatura Tesoureiro

9.954.826  
 Identidade

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/02/2017 a 28/02/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2)
	CONVÊNIO (1)	ENTIDADE	CONVÊNIO (2)	ENTIDADE	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)	R\$ 39.501,70 R\$ 145,29	R\$ 3,38	R\$ 38.481,37	R\$ 0,00	R\$ 1.169,00
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 39.646,99</b>	<b>R\$ 3,38</b>	<b>R\$ 38.481,37</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.169,00</b>

OBSERVAÇÃO: Rendimento de Aplicação Financeira : R\$ 145,29

Assinatura:

  
 Presidente da Entidade  
 Vicente Pereira da Silva  
 Presidente

Ituiutaba-Mg - 10/03/2017

001609

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

02/02/2017

COMPROVANTE DE TED

13:42:24

**Nº Agendamento:** 434.763  
**Data do Agendamento:** 02/02/2017  
**Agendado para:** 02/02/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 13.777,50

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
**Agência:** 00204-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 90.300-0  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM  
**CPF/CNPJ:** 16.897.174/0001-39

**Autenticação:** BCC7DC21-8646-4312-A6C7-D6E819442364





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 01/02/2017	Número 122	Código de Verificação 86JNKWIKFM	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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			
<b>CÓDIGO DO SERVIÇO:</b> 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICOS ATRAVÉS DE PLANTÕES NA ÁREA DE RADIOLOGIA			15.000,00
			<b>Valor dos Serviços:</b> 15.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	97,50	COFINS	450,00
INSS	0,00	IR	225,00
CSLL			150,00
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	922,50	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	300,00	<b>Base de Cálculo:</b>	15.000,00
<b>Total das Retenções:</b>	1.222,50	Aliquota:	2,00
<b>Valor Líquido:</b>	13.777,50	<b>Valor do ISS:</b>	300,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012. ISS(2%)=300,00 PIS(0,65%)=97,50 COFINS(3%)=450,00.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 122	Nome: INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA E DIAG POR IMAGEM		CCM: 25645
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____		Assinatura: _____	

Pague-se  
Data 01/02/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

01/02/17  
N. 496756

03/02/2017

COMPROVANTE DE TED

13:53:05

Nº Agendamento: 435.485  
Data do Agendamento: 03/02/2017  
Agendado para: 03/02/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 73.545-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 20.184.082/0001-89

Autenticação: ~~045565E8-32DA-44B9-9CC3-FAD5040B46A5~~



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data  
02/02/2017

Número  
262

Código de Verificação  
NINJ57W3JW

Número RPS

Município da prestação do serviço  
Ituiutaba/MG

Regime de Recolhimento  
Movimento

Forma de Recolhimento  
Retido na Fonte

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: Rua 16, 1711 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-070

CCM: 26790

CNPJ: 20.184.082/0001-89

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**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DE OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA

8.000,00

Pague-se  
 Data 03/02/17  
 Presidente [Assinatura]

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)		Valor dos Serviços:	
PIS	52,00	COFINS	240,00
INSS	0,00	IR	0,00
Outras Retenções:		CSLL	80,00
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00	Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	652,00	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00	Valor do ISS:	160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: DRA. ALICE BERTELLI

Módulo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 262

Nome: LIMA BERTELLI ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CCM: 26790

CNPJ: 20.184.082/0001-89

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

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

N 03/02/17  
 N.º 9969411

001613

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

17/02/2017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO

14:40:44

Cooperativa: 3133 / SICOOB CREDIPONTAL  
 Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 Convênio: Pref. Ituiutaba  
 Código de Barras: 81650000047 62712152201 70220000336 34530010000  
 No. Agendamento: 446.013  
 NSU: 170480065332  
 Data Agendamento: 17/02/2017-12:52:31  
 Data Pagamento: 17/02/2017  
 Valor do documento: 0,00  
 Valor dos juros: 0,00  
 Valor da multa: 0,00  
 Outros encargos: 0,00  
 Valor do desconto: 0,00  
 Outras deduções: 0,00  
 Valor total: 4762.71  
 Observação: ISSQN RETIDOS NAS NFS PAGAS COM CONVENIO  
 Autenticação: 4BA5BB23-A325-43E0-93C1-2ADB3B39893D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Cooperativa: 3133  
 Conta: 100.997-4  
 Convênio: Pref. Ituiutaba  
 Código de Barras: 81650000047 62712152201 70220000336 34530010000  
 No. Agendamento: 446.013  
 NSU: 170480065332  
 Data Agendamento: 17/02/2017-12:52:31  
 Data Pagamento: 17/02/2017  
 Valor do documento: 0,00  
 Valor dos juros: 0,00  
 Valor da multa: 0,00  
 Outros encargos: 0,00  
 Valor do desconto: 0,00  
 Outras deduções: 0,00  
 Valor total: 4762.71  
 Observação: ISSQN RETIDOS NAS NFS PAGAS COM CONVENIO  
 Autenticação: 4BA5BB23-A325-43E0-93C1-2ADB3B39893D



<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b> Secretaria Mun. de Fazenda Administração e Rec. Humanos Departamento de Fazenda - www.ituiutaba.mg.gov.br		<b>D.A.M.</b> DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL			Validade <b>20/02/2017</b>		
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		Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Número Guia
		2017	1	1/1	20/02/2017	16/02/2017	3363453
Informações Avn 3, 196 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN		Código	Tributo				Valor
		30	ISSQN - RETIDO				4.759,33
		21	TX. EXPEDIENTE				3,38
Observação PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASIL, ITAU, BANCOOB E REDES CONVENIADAS ISSQN Retido Mes 1/2017 Notas Fiscais: 63;139;140;141;142;143;144;151;161;167;190;258;557;558;665; 1142;1143; Valor a Tributar: 237966,64. 81650000047-5 62712152201-5 70220000336-7 34530010000-4		Sub Total Multa Juros Correção Descontos					4.762,71
		<b>Total a Recolher</b>					4.762,71

Autenticação no Verso

Via do Contribuinte

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b> Identificação do Contribuinte 30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE Inscrição: 311 Avn - 3, 196 - CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160 << NÃO RECEBER APÓS A VALIDADE >>		Código	Tributo				Valor
		30	ISSQN - RETIDO				4.759,33
		21	TX. EXPEDIENTE				3,38
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Validade	Número Guia	Seq
2017	1	1/1	20/02/2017	16/02/2017	20/02/2017	3363453	000
81650000047-5 62712152201-5 70220000336-7 34530010000-4 		Sub Total Multa Juros Correção Descontos					4.762,71
		<b>Total a Recolher</b>					4.762,71

Autenticação no Verso

Via do Banco

**Pague-se**  
 Data 17/02/17  
 Presidente [Assinatura]

ISS MÊS DE JANEIRO DE 2017

VENCIMENTO

20/01/2017

PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VALÔR ISS R\$
<b>CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00</b>			
CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 000161	R\$ 8.400,00	R\$ 168,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 001142	R\$ 11.000,00	R\$ 220,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 001143	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
CLÍNICA DO COARAÇÃO LTDA	NF. 000258	R\$ 6.000,00	R\$ 120,00
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000151	R\$ 8.750,00	R\$ 175,00
CLÍNICA FREITAS LTDA	NF. 000063	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000139	R\$ 32.292,00	R\$ 645,84
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000140	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000141	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000142	R\$ 21.774,64	R\$ 435,49
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000143	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000144	R\$ 12.000,00	R\$ 240,00
CMI - CENRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000557	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00
CMI - CENRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000558	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000665	R\$ 19.800,00	R\$ 396,00
LUIZ ADAUTO GOMES-CLÍNICA MEDICA-ME	NF. 000167	R\$ 23.200,00	R\$ 464,00
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 000190	R\$ 12.750,00	R\$ 255,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 237.966,64</b>	<b>R\$ 4.759,33</b>

001616

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

17/02/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

14:34:14


ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 446014  
 DATA PAGAMENTO: 17/02/2017  
 PERÍODO APURAÇÃO: 31/01/2017  
 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 21320064000140  
 CÓDIGO RECEITA: 1708  
 NÚMERO DE REFERÊNCIA:  
 DATA VENCIMENTO: 20/02/2017  
 VALOR PRINCIPAL: 3.071,50  
 VALOR TOTAL: 3.071,50  
 CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
 AUTENTICAÇÃO: 658C3228-84ED-47EA-B7EF-F6746A170977

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001

NÚMERO DO AGENDAMENTO

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2017 <b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.14.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.071,50
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.071,50
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2017 <b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.14.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.071,50
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.071,50
	<b>11</b> 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 2007 ou posterior a 2016.

Pague-se  
 Data 14/02/17  
 Presidente  
Bullia



**MÊS DE JANEIRO DE 2017.****VENCIMENTO****20/02/2017****IRRF PESSOA JURIDICA COD. "1708"****CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00**

<b>PRESTADOR DO SERVIÇO</b>	<b>Nº DA N. FISCAL</b>	<b>VALOR R\$</b>	<b>VALOR DO IRRF</b>
CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 000161	R\$ 8.400,00	R\$ 126,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 001142	R\$ 11.000,00	R\$ 165,00
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 001143	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00
CLÍNICA DO COARAÇÃO LTDA	NF. 000258	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00
CLÍNICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS	NF. 000151	R\$ 8.750,00	R\$ 131,25
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000139	R\$ 32.292,00	R\$ 484,38
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000140	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000141	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000142	R\$ 21.774,64	R\$ 326,62
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000143	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000144	R\$ 12.000,00	R\$ 180,00
CMI - CENRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000557	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00
CMI - CENRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000558	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000665	R\$ 19.800,00	R\$ 297,00
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 000190	R\$ 12.750,00	R\$ 191,25
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 204.766,64</b>	<b>R\$ 3.071,50</b>

001619

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

17/02/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

14:34:14


ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 446015  
DATA PAGAMENTO: 17/02/2017  
PERÍODO APURAÇÃO: 31/01/2017  
NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 21320064000140  
CÓDIGO RECEITA: 5952  
NÚMERO DE REFERÊNCIA:  
DATA VENCIMENTO: 20/02/2017  
VALOR PRINCIPAL: 9.521,66  
VALOR TOTAL: 9.521,66  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: 7B13EE16-7932-45F1-BC7D-8508DEB6F4F1

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE  
2006

BANCOOB 08006464001

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE JANEIRO DE 2017 <b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>ITUIUTABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.14.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.521,66
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.521,66
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/02/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF AO MÊS DE JANEIRO DE 2017 <b>DARF válido para pagamento até 20/02/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>ITUIUTABA</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.14.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.3	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.521,66
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.521,66
	<b>11</b> 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 2007 ou posterior a 2016.

Pague-se  
 Data 17/02/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

PIS/COFINS/CSLL 4,65%VENCIMENTO15/02/2016 VALÔR R\$JANEIRO DE 2017.Cod. "5952"CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00

<b>FORNECEDOR</b>	<b>Nº DA N. F.</b>	<b>VALÔR R\$</b>	<b>VR. PIS/COFINS</b>
CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME	NF. 000161	R\$ 8.400,00	R\$ 390,60
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 001142	R\$ 11.000,00	R\$ 511,50
CLÍNICA CENTER MÉDICA LTDA	NF. 001143	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00
CLÍNICA DO CORAÇÃO LTDA	NF. 000258	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00
CLÍNICA DOENÇAS VASCULRES PERIFÉRICAS	NF. 000151	R\$ 8.750,00	R\$ 406,88
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000139	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000140	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000141	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000142	R\$ 21.774,64	R\$ 1.012,52
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000143	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00
CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 000144	R\$ 12.000,00	R\$ 558,00
CMI - CENRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000557	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00
CMI - CENRO MÉDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 000558	R\$ 16.000,00	R\$ 744,00
FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	NF. 000665	R\$ 19.800,00	R\$ 920,70
PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME	NF. 000190	R\$ 12.750,00	R\$ 592,88
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 204.766,64</b>	<b>R\$ 9.521,66</b>





CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA:		De 01/01/2017 a 31/01/2017	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 0,81		
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 240.000,00	Pagamentos	R\$ 200.614,14
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 115,03		
Recurso próprio da Entidade	R\$ 0,00		
Sub – Total	R\$ 240.115,84		R\$ 200.614,14
<b>Saldo Final</b>	<b>R\$ 39.501,70</b>		
ITUIUTABA MG, 14/02/2017			
 <b>Vicente Pereira da Silva</b> Assinatura <del>Presidente</del>		<u>M-1.787.367</u> Identidade	
 Assinatura Tesoureiro		<u>9.954.826</u> Identidade	

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/01/2017 a 31/01/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2) R\$ 39.501,70
	CONVÊNIO (1) R\$ 240.000,81 R\$ 115,03	ENTIDADE R\$ 0,00	CONVÊNIO (2) R\$ 200.614,14	ENTIDADE R\$ 0,00	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)					
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 240.115,84</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 200.614,14</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 39.501,70</b>

OBSERVAÇÃO:  
 Rendimento de Aplicação Financeira : R\$ 115,03

Assinatura:



Vicente Pereira da Silva

Presidente da Entidade

Ituiutaba-Mg - 14/02/2017

001625

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

27/01/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:12:11

Nº Agendamento: 430.839  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 11.022,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 9150DF45-3437-4FCD-B7D8-30BE43C35095





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 27/01/2017	Número 144	Código de Verificação KT6I5L99VC	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços médicos prestados em plantões na Obstetria e Ginecologia- DRA. MARIANA RODRIGUES 12.000,00

Pague-se  
Data 27/01/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b> 12.000,00	
PIS	78,00	COFINS	360,00	INSS	0,00
IR				CSLL	120,00
Outras Retenções:				Repasso:	0,00
Descontos:	0,00			Deduções:	0,00
Outras Retenções:	738,00			Base de Cálculo:	12.000,00
ISS retido na fonte:	240,00			Aliquota:	2,00
Total das Retenções:	978,00			Valor do ISS:	240,00
Valor Líquido:	11.022,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.599,60 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 144 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

N.º 27/01/17  
N.º 495493

27/01/2017

COMPROVANTE DE TED

14:12:11

Nº Agendamento: 430.840  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 35692AA1-28FF-4E6F-AD73-40A5353729F8

001628



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 27/01/2017	Número 143	Código de Verificação G8H8ATT72D	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços médicos prestados em plantões na Obstetrícia e Ginecologia - DR. PAULO HENRIQUE 8.000,00

**Pague-se**  
 Data: 27/01/17  
 Presidente: [Assinatura]

							Valor dos Serviços:	8.000,00	
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00	IR	120,00	CSLL	80,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00					Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	492,00					Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	160,00					Base de Cálculo:	8.000,00		
Total das Retenções:	652,00					Alíquota:	2,00		
Valor Líquido:	7.348,00					Valor do ISS:	160,00		

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.066,40 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 143 Nome: CLINICA PONTAL LTDA CCM: 27838 CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

10  
 27/01/17  
 N. 459452

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

27/01/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:12:11

Nº Agendamento: 430.841  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 29.660,20

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 0641CBD6-0407-4E8B-8F7B-EA6AE71FBDB3



001630



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 26/01/2017	Número 139	Código de Verificação RK3WUFIPIUV	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	Fone/FAX:
e-mail:			
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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--	Fone/FAX:
e-mail:			
Substituto Tributário: Sim			
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente a serviços médicos prestados em plantões na área de Anestesiologia.- DRA.JANAYNA			32.292,00
			Valor dos Serviços: 32.292,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	209,90	COFINS	968,76
		INSS	0,00
		IR	484,38
		CSLL	322,92
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasso:	0,00
Outras Retenções:	1.985,96	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	645,84	Base de Cálculo:	32.292,00
Total das Retenções:	2.631,80	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	29.660,20	Valor do ISS:	645,84
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$4.304,52 conf. Lei 12.741/12.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 139	Nome: CLINICA PONTAL LTDA	CCM: 27838	CNPJ: 23.190.201/0001-02
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

**Pague-se**  
Data 26/01/17  
Presidente [Assinatura]

26/01/17  
N.º 995340

27/01/2017

COMPROVANTE DE TED

14:12:11

Nº Agendamento: 430.842  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 11.710,87

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 1.632-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.514.678/0001-05

Autenticação: EA2DDC07-0B09-467F-B4EA-F49722DBABCD


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 26/01/2017	Número 190	Código de Verificação 2QOLYAIWQQ	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

**Razão Social:** PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME  
**Endereço:** Avn PROF JOSE VIEIRA DE MENDONCA, 1535 APT 233 - NOVO MUNDO ITUIUTABA,  
**CCM:** 24988 **CNPJ:** 14.514.678/0001-05 **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.:** ISENT0  
**e-mail:** s2contabilidade@netsite.com.br **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**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE URGENCIA E EMERGENCIA	7.500,00
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE U.T.I.	5.250,00

**Pague-se**  
 Data 27/01/17  
 Presidente [Assinatura]

				<b>Valor dos Serviços:</b>	12.750,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>					
PIS	82,88	COFINS	382,50	INSS	0,00
				IR	191,25
				CSLL	127,50
<b>Outras Retenções:</b>					
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	784,13	Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	255,00	Base de Cálculo:	12.750,00		
Total das Retenções:	1.039,13	Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:	11.710,87	Valor do ISS:	255,00		

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

**Nota:** 190 **Nome:** PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA-ME **CCM:** 24988 **CNPJ:** 14.514.678/0001-05  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

26/01/17  
 N. 895385

001633

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

27/01/2017

**COMPROVANTE DE TED**

14:12:11

Nº Agendamento: 430.843  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 13.777,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 256F4048-493D-43EB-B9B6-7BC05AA1289E





001634

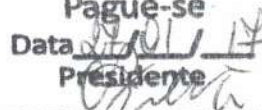


**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA  
MINAS GERAIS**

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
Departamento de Fazenda  
Av. 17 nº 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 26/01/2017	Número 140	Código de Verificação U3U2K661PG	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.		
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Serviços médicos prestados na área de Pediatria. DR.MÁRIO RIBEIRO			15.000,00
			Valor dos Serviços: 15.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	97,50	COFINS	450,00
		INSS	0,00
		IR	225,00
		CSLL	150,00
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	922,50	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	300,00	<b>Base de Cálculo:</b>	15.000,00
Total das Retenções:	1.222,50	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	13.777,50	<b>Valor do ISS:</b>	300,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>	Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.999,50 conf. Lei 12.741/12.		
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 140	Nome: CLINICA PONTAL LTDA	CCM: 27838	CNPJ: 23.190.201/0001-02
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

**Pague-se**  
Data 26/01/17  
**Presidente**  


26/01/17  
N. 995341

27/01/2017

COMPROVANTE DE TED

14:12:11

Nº Agendamento: 430.844  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 13.777,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 4195134C-8C20-46DE-93AD-3AC065DDE2B3

about:blank

27/01/2017



001637

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

27/01/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:12:11

Nº Agendamento: 430.845  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.348,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: 356E4653-B1D4-4B4E-BD44-050FDE000952



001638



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 26/01/2017	Número 557	Código de Verificação KYCQOHG0FB	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:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

8.000,00

**Pague-se**  
Data 26/01/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS	52,00	COFINS	240,00	INSS	0,00	IR	120,00	CSLL	80,00	Valor dos Serviços:	8.000,00
-----	-------	--------	--------	------	------	----	--------	------	-------	---------------------	----------

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	492,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	160,00	Base de Cálculo:	8.000,00
Total das Retenções:	652,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.348,00	Valor do ISS:	160,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA. DR. CARLOS ROBERTO.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 557 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CCM: 21175 CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

26/01/17  
N.º 495344

27/01/2017

COMPROVANTE DE TED

14.12.11

001639

Nº Agendamento: 430.846  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 14.696,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 70.835-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA  
CPF/CNPJ: 07.840.210/0001-37

Autenticação: DFA1AC39-CDED-4DB6-8A31-F3AF1CEC0FF2

out:blank

27/01/2017

001640



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

MINAS GERAIS

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
Departamento de Fazenda

Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 27/01/2017	Número 558	Código de Verificação JY2QSVG69K	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:

Fone/FAX:

Substituto Tributário: Sim

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA CLÍNICA CIRURGICA 16.000,00

**Pague-se**  
 Data 27/01/17  
 Presidente [Assinatura]

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)						Valor dos Serviços:		16.000,00	
PIS	104,00	COFINS	480,00	INSS	0,00	IR	240,00	CSLL	160,00
Outras Retenções:									
Descontos:	0,00		Repasse:	0,00					
Outras Retenções:	984,00		Deduções:	0,00					
ISS retido na fonte:	320,00		Base de Cálculo:	16.000,00					
Total das Retenções:	1.304,00		Alíquota:	2,00					
Valor Líquido:	14.696,00		Valor do ISS:	320,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES: NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA. DR. RODRIGO BRAGA.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto N° 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 558 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CCM: 21175 CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

27/01/17  
 N.º 495494

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

27/01/2017

**COMPROVANTE DE TED**

14:12:11

**Nº Agendamento:** 430.847  
**Data do Agendamento:** 27/01/2017  
**Agendado para:** 27/01/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 10.103,50

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 4.899-2  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 13.244.928/0001-63

**Autenticação:** 4D5A889A-6D53-435F-BC89-6A76FED47392



001642



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 25/01/2017	Número 1.142	Código de Verificação U6VIU2PTE9	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: michelemedeiros.hs@gmail.com 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**

R\$ 5.500,00 REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE NEONATOLOGIA  
R\$ 5.500,00 REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DA PEDIATRIA 11.000,00

Pague-se  
Data 25/01/17  
Presidente [Assinatura]

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b>		11.000,00
PIS	71,50	COFINS	330,00	INSS	0,00	IR
Outras Retenções:					165,00	CSLL
						110,00
Descontos:	0,00					Repasso:
Outras Retenções:	676,50					0,00
ISS retido na fonte:	220,00					Deduções:
Total das Retenções:	896,50					11.000,00
Valor Líquido:	10.103,50					Base de Cálculo:
						Aliquota:
						2,00
						Valor do ISS:
						220,00

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 1.142 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: \_\_\_\_\_

N 86/01/17  
N.º 495398

27/01/2017

COMPROVANTE DE TED

14:12:11

Nº Agendamento: 430.848  
Data do Agendamento: 27/01/2017  
Agendado para: 27/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAQ VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 4.899-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 13.244.928/0001-63

Autenticação: 9B34921F-8DE6-4F57-9703-DAA93012049C

about:blank

27/01/2017

001644



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

**MINAS GERAIS**

Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
Departamento de Fazenda

Av. 17 n° 1084 - Centro 38300-132 - [www.ituiutaba.mg.gov.br](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 25/01/2017	Número 1.143	Código de Verificação 77SI9BL7IY	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: michelemedeiros.hsj@gmail.com 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**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE OBSTETRICIA E GINECOLOGIA 10.000,00

Pague-se  
Data 25/01/17  
Presidente

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b> 10.000,00		
PIS	65,00	COFINS	300,00	INSS	0,00	
IR				150,00	CSLL	100,00
Outras Retenções:						
Descontos:	0,00		Repasse:			0,00
Outras Retenções:	615,00		Deduções:			0,00
ISS retido na fonte:	200,00		Base de Cálculo:			10.000,00
Total das Retenções:	815,00		Aliquota:			2,00
Valor Líquido:	9.185,00		Valor do ISS:			200,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto N° 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 1.143 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: \_\_\_\_\_

25/01/17  
N. 498335

001645

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/01/2017

**COMPROVANTE DE TED**

17:27:40

Nº Agendamento: 431.843  
Data do Agendamento: 30/01/2017  
Agendado para: 30/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.800,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: DAACF3FF-D8FF-46AB-92CE-4824917D167C

---





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 27/01/2017	Número 63	Código de Verificação W8G0GQMGP4	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: CLINICA FREITAS LTDA - ME  
Endereço: Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072  
CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85 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**

Referente serviços médicos em plantões na obstetria e ginecologia. 10.000,00

Pague-se  
Data 30/01/17  
Presidente [Assinatura]

				<b>Valor dos Serviços:</b>		10.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>						
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR
						0,00
						CSLL
						0,00
Outras Retenções:						
Descontos:	0,00					Repasso:
Outras Retenções:	0,00					Deduções:
ISS retido na fonte:	200,00					0,00
Total das Retenções:	200,00					<b>Base de Cálculo:</b>
Valor Líquido:	9.800,00					10.000,00
						Aliquota:
						2,00
						<b>Valor do ISS:</b>
						200,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.693,00 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 63 Nome: CLINICA FREITAS LTDA - ME CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

27/01/17  
N N.º 49540

30/01/2017

COMPROVANTE DE TED

17:27:40

Nº Agendamento: 431.844  
Data do Agendamento: 30/01/2017  
Agendado para: 30/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 5.511,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 237-BANCO BRADESCO S.A.  
Agência: 03830-RUA 20 - URB. ITUITABA, MG  
Conta: 5.258-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DO CORACAO LTDA  
CPF/CNPJ: 01.893.710/0001-50

Autenticação: 66A7F094-DA75-4D82-A6EB-B62BF8F2A90D



001649

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

30/01/2017

## COMPROVANTE DE TED

17:27:40

Nº Agendamento: 431.845  
Data do Agendamento: 30/01/2017  
Agendado para: 30/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.715,40

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 90.990-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME  
CPF/CNPJ: 14.631.052/0001-70

Autenticação: C5EA7E06-A667-4681-BF17-6D44EF4856AC





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/01/2017	Número 161	Código de Verificação 8TQ57LFHS8	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME

Endereço: Avn 21, 1384 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-120

CCM: 25013

CNPJ: 14.631.052/0001-70

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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados na área de UTI	3.000,00
Serviços médicos prestados na área de Ortopedia.	5.400,00

**Pague-se**  
 Data: 30/01/17  
 Presidente: [Assinatura]

Valor dos Serviços: 8.400,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 54,60 COFINS 252,00 INSS 0,00 IR 126,00 CSLL 84,00

**Outras Retenções:**

Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	516,60	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	168,00	Base de Cálculo:	8.400,00
Total das Retenções:	684,60	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	7.715,40	Valor do ISS:	168,00

**OUTRAS** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 PIS(0,65%) 54,60  
**INFORMAÇÕES:** COFINS (3%) 252,00 IR (1,5%) 126,00 CSLL (1,00%) 84,00 ISS (2%) 168,00.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

Nota: 161 Nome: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME CCM: 25013 CNPJ: 14.631.052/0001-70  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

30/01/17  
 N.º 49071

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

31/01/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:00:30

Nº Agendamento: 432.990  
Data do Agendamento: 31/01/2017  
Agendado para: 31/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 22.736,00 /

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-BANCO ITAU S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 9.011-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA ME  
CPF/CNPJ: 14.467.667/0001-03

Autenticação: D512F16B-DB50-410C-B588-9546D720788C


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 30/01/2017	Número 167	Código de Verificação 76J7FASQRI	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Simples Nacional	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
Razão Social: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME			
Endereço: Avn 3, 196 SALA 03 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-160			
CCM: 24959	CNPJ: 14.467.667/0001-03	Ins. Est.:	Fone/FAX:
e-mail:			
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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--	Fone/FAX:
e-mail:			
Substituto Tributário: Sim			
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente a serviços médicos prestados área de clinica medica			4.400,00
Referente a serviços médicos prestados área de UTI			18.400,00
Referente a serviços médicos prestados área de ortopedia			2.400,00
			<b>Valor dos Serviços:</b> 23.200,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00
CSLL 0,00			
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	0,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	464,00	Base de Cálculo:	23.200,00
Total das Retenções:	464,00	Alíquota:	2,00
Valor Líquido:	22.736,00	Valor do ISS:	464,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b>			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011			
Nota: 167	Nome: LUIZ ADAUTO GOMES-CLINICA MEDICA-ME	CCM: 24959	CNPJ: 14.467.667/0001-03
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20 _____ Assinatura: _____			

**Pague-se**  
 Data 31/01/17  
 Presidente [Assinatura]

31/01/17  
 N.º 996294

- SICOOB -  
Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

31/01/2017 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 14:00.30

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 93.604-9 / FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

**Data da Transferência:** 31/01/2017  
**Finalidade:** TRANSF COOPERATIVA - DIF. TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 18.186,30  
**Documento:** 432991  
**Autenticação:** 6ACC8E1C-C271-478B-9B8A-1A6C7EFA2431







# MUNICÍPIO DE CAPINÓPOLIS

38360-000 - AV. 113, 636 - PARAÍSO - CAPINÓPOLIS - MG

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>665</b>	<b>27/01/2017</b>	<b>DPWB-CZIZ</b>

### FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME

RUA NOVENTA E OITO, 617 - SEMIRAMIS - CAPINÓPOLIS - MG

CNPJ/CPF: 10.652.117/0001-03 Inscr. Estadual/RG:

Email: inter.clinica@hotmail.com

Telefone: 34-3263.3617 Inscr. Municipal: 45811934 Ccm: 1914

Local do Serviço: 612 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL COM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 01/2017

Atividade: 4.03 - Clínicas, laboratórios, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

### Dados do Tomador de Serviço

#### HOSPITAL SÃO JOSE DA SOCIEDADE SÃO VICENTE DE PAULA

AVENIDA TRÊS 196 - PROGRESSO

ITUIUTABA - MG - CEP: 38302 042

CNPJ/CPF: 21320064/0001-40

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: edlainesilvag@outlook.com

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE UTI	6.200,00	6.200,00
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE CLÍNICA CIRÚRGICA	12.000,00	12.000,00
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA	1.600,00	1.600,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2639.34 (13.33%)

**Pague-se**  
 Data: 30/01/17  
 Presidente: [Assinatura]

Nº 30/01/17  
 N.º

Observação:

Total dos Serviços	19.800,00
Total de Deduções	0,00
ISS RETIDO	2,00%
	396,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
19.800,00	ISS	396,00	IRRF	297,00	PIS	128,70	CORFMS	594,00	CSLL	198,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	18.186,30

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.capinopolis.mg.gov.br](http://www.capinopolis.mg.gov.br)

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA FRANCISCO COSTA FRANCO E CIA LTDA - ME	
27/01/2017	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF		
665		
Chave	Local / Data	Assinatura
DPWB-CZIZ		

001655

- SICOOB -

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

31/01/2017

## COMPROVANTE DE TED

15:02:15

Nº Agendamento: 433.018  
Data do Agendamento: 31/01/2017  
Agendado para: 31/01/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 8.036,87

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-40

Autenticação: 3E4C9D67-214B-47D5-987E-F32A1A45FA02

João 2923

001656



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

<b>Data</b> 30/01/2017	<b>Número</b> 151	<b>Código de Verificação</b> 3MUMJLXBI6	<b>Número RPS</b>
<b>Município da prestação do serviço</b> Ituiutaba/MG	<b>Regime de Recolhimento</b> Movimento	<b>Forma de Recolhimento</b> 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:** fatima.itba.rodrigues@gmail.com

**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**

Referente a serviços médicos prestados na área Clínica Médica - R\$-3.800,00.	3.800,00
Referente a serviços médicos prestados na área UTL - R\$-4.950,00	4.950,00

**Pague-se**  
**Data:** 30/01/17  
**Presidente**

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>						<b>Valor dos Serviços:</b>	8.750,00		
<b>PIS</b>	56,88	<b>COFINS</b>	262,50	<b>INSS</b>	0,00	<b>IR</b>	131,25	<b>CSLL</b>	87,50
<b>Outras Retenções:</b>									
<b>Descontos:</b>	0,00		<b>Repasse:</b>	0,00					
<b>Outras Retenções:</b>	538,13		<b>Deduções:</b>	0,00					
<b>ISS retido na fonte:</b>	175,00		<b>Base de Cálculo:</b>	8.750,00					
<b>Total das Retenções:</b>	713,13		<b>Aliquota:</b>	2,00					
<b>Valor Líquido:</b>	8.036,87		<b>Valor do ISS:</b>	175,00					

**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 Goncalves Junior.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 Outubro de 2011

<b>Nota:</b> 151	<b>Nome:</b> CLINICA DOENÇAS VASCULARES PERIFÉRICAS LTDA-ME	<b>CCM:</b> 24914	<b>CNPJ:</b> 14.326.539/0001-40
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

30/01/17  
 N. 49613



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA -MG  
S.M.F.A.R.H - Departamento Contábil e Financeiro  
PRESTAÇÃO DE CONTAS  
RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

ENTIDADE: Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo	
CONVÊNIO N°:	035/2016
NATUREZA DA DESPESA:	FOLHA: 01
PERÍODO DE EXECUÇÃO: 01/12/2017 a 31/12/2017	

ORDEM	CHEQUE N°	FAVORECIDO	DESPESAS - R\$		
			REC CONVÊNIO	REC ENTIDADE	TOTAL
01	695657	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 7.380,46		R\$ 7.380,46
02	695658	Secretaria da Receita Federal do Brasil	R\$ 2.380,79		R\$ 2.380,79
03	695659	Prefeitura Municipal de Ituiutaba	R\$ 3.590,77		R\$ 3.590,77
04	695660	Clinica Center Medica Ltda	R\$ 7.348,00		R\$ 7.348,00
05	695661	Clinica Center Medica Ltda	R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50
06	696822	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 15.000,00		R\$ 15.000,00
07	696823	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 14.696,00		R\$ 14.696,00
08	696824	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 4.592,50		R\$ 4.592,50
09	696825	Clinica do Pontal Ltda	R\$ 2.755,50		R\$ 2.755,50
10	696826	Clinica Freitas Ltda -ME	R\$ 3.920,00		R\$ 3.920,00
11	696827	Clinica Doenças Vasculares Perifericas Ltda -Me	R\$ 7.899,10		R\$ 7.899,10
12	699123	Claudio Renato M de Oliveira -ME	R\$ 5.694,70		R\$ 5.694,70
13	699124	CMI Centro Medico Integrado Ltda - ME	R\$ 8.266,50		R\$ 8.266,50
14	699125	CMI Centro Medico Integrado Ltda - ME	R\$ 3.674,00		R\$ 3.674,00
15	699703	Hospital São José da SSVP - conv 009-17- CISPONTAL	R\$ 6.991,68		R\$ 6.991,68
16	702622	Presto Prest de Serv Medicos Psicologo e Assess	R\$ 3.582,15		R\$ 3.582,15
17	702623	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME	R\$ 2.755,50		R\$ 2.755,50
18	702624	Master Clinica Servicos Medicos Eireli ME	R\$ 3.444,37		R\$ 3.444,37
19	710634	CMI Centro Medico Integrado Ltda - ME	R\$ 8.266,50		R\$ 8.266,50
TOTAL					R\$ 116.831,02

Nome Responsável pela Entidade \_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável pela Entidade \_\_\_\_\_  
Data 05/01/2018

*Vicente Pereira da Silva*

**Vicente Pereira da Silva**  
Presidente



CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA:		De 01/12/2017 a 31/12/2017	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 4.264,00		
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 100.000,00	Pagamentos	R\$ 116.831,02
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 7,33		
Recurso próprio da Entidade	R\$ 13.355,40		
Sub – Total	R\$ 117.626,73		R\$ 116.831,02
<b>Saldo Final</b>			<b>R\$ 795,71</b>
ITUIUTABA MG, 05/01/2018			
	<b>Vicente Pereira da Silva</b>	<u>M-1.787.367</u>	Identidade
Assinatura Presidente	Presidente		
		<u>9.954.826</u>	Identidade
Assinatura Tesoureiro			

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/12/2017 a 31/12/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1- 2)
	CONVÊNIO (1)	ENTIDADE	CONVÊNIO (2)	ENTIDADE	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira	R\$ 104.264,00 R\$ 7,33	R\$ 3,38 R\$ 13.352,02	R\$ 103.479,00	R\$ 13.352,02	R\$ 116.831,02 R\$ 795,71
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 104.271,33</b>	<b>R\$ 13.355,40</b>	<b>R\$ 103.479,00</b>	<b>R\$ 13.352,02</b>	<b>R\$ 116.831,02</b> <b>R\$ 795,71</b>

OBSERVAÇÃO: Valor de Rendimentos de aplicação financeira no período: R\$ 7,33

Receita referente devolução de Recurso de pagamento de impostos indevidamente : R\$ 13.352,02

Despesa indevida ao Convênio : R\$ 13.352,02

**Detalhamento em documento anexo - Considerações sobre o Convênio 035-2016.**

Assinatura:



Presidente da Entidade  
**Vicente Pereira da Silva**

Presidente

Ituiutaba-Mg - 05/01/2018

## CONSIDERAÇÕES SOBRE O CONVÊNIO 035-2016

Em relação ao Convênio 035-2016, no período de 01/12/2017 a 31/12/2017, informamos que:

Os pagamentos listados abaixo, realizados em 12/12/2017 na conta corrente nº 100-997-4 - Sicoob-Credipontal :

Pagamento Número	Valor
695657	R\$ 7.380,46
695658	R\$ 2.380,79
695659	R\$ 3.590,77
<b>Total</b>	<b>R\$ 13.352,02</b>

Foram realizados erroneamente, porque equivalem a retenção de impostos de Notas Fiscais pagas através de outro Convênio. Ou seja, do Convênio 009/2017 CISPONTAL.

Os impostos retidos nas Notas Fiscais referente ao convênio da Prefeitura de Ituiutaba, conforme descrição abaixo, foram realizados na conta nº 104.147-9 Banco Sicoob-Credipontal do Convênio 009/2017 CISPONTAL no mesmo dia.

Pagamento Número	Valor
695645	R\$ 3.873,08
695646	R\$ 1.249,38
695647	R\$ 1.869,22
<b>Total</b>	<b>R\$ 6.991,68</b>

Em 15/12/2017 foi realizada a transferência nº 699703 da Conta Corrente nº 100.997-4, específica do Convênio nº 035-2016 no valor total de R\$ 6.991,68 para a conta do Convênio CISPONTAL nº 104.147-9 referente ao valor dos Impostos retidos do convênio na Conta Cispontal.

Da mesma forma que foi creditado o valor de R\$ 13.352,02 na conta do Convênio 035-2016 referente ao valor dos impostos para estorno de pagamento de retenções incorretas.

Em anexo, segue cópia de comprovantes de pagamentos.

Ituiutaba-MG, 05 de janeiro de 2018



**Vicente Pereira da Silva**  
**Diretor Presidente**

**Hospital São José da Sociedade de São Vicente de Paulo**

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/12/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

14:58:58

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 695657  
**DATA PAGAMENTO:** 12/12/2017  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85600000073804600647354121320064000159527334  
**DATA VENCIMENTO:** 20/12/2017  
**VALOR TOTAL:** 7.380,46  
**CI:** 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO  
**AUTENTICAÇÃO:** 5EA5E0E2-EFD5-4028-99B4-3EE96024BE4F  
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006  
**BANCOOB 08006464001**



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.380,46
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.380,46
	01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200 PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS 11/2017 <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	

8560000073-2 80460064735-3 41213200640-1 00159527334-1



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL	7.380,46
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.380,46
	01 NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSVF 3271-7200 PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS 11/2017 <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	

8560000073-2 80460064735-3 41213200640-1 00159527334-1



cortar nesta linha

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

Pague-se  
 Data 11/11/17  
 Presidente [Assinatura]

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE NOVEMBRO DE 2017  
 CONVÊNIO - CIS PONTAL (SICOOB)

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	MP NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "155"
14/11/17	CLINICA DOENÇAS VASCULARES E PERIF. LTDA	NF. 173	R\$ 6.375,00	R\$ 296,44	R\$ 95,62		R\$ 127,50
30/11/17	CLINICA FREITAS LTDA	NF. 95	R\$ 3.500,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 70,00
30/11/17	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO	NF. 1.845	R\$ 12.975,00	R\$ 603,34	R\$ 194,63		R\$ 259,50
30/11/17	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO	NF. 1.846	R\$ 11.675,00	R\$ 533,59	R\$ 172,12		R\$ 229,50
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 313	R\$ 369,95	R\$ 17,20	R\$ 5,55		R\$ 7,40
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 314	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 316	R\$ 16.000,00	R\$ 744,00	R\$ 240,00		R\$ 320,00
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 318	R\$ 21.774,64	R\$ 1.012,52	R\$ 326,62		R\$ 435,49
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 956	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00		R\$ 60,00
09/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 960	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 961	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 962	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00		R\$ 60,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 962	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00		R\$ 60,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 983	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00		R\$ 400,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 983	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00		R\$ 400,00
30/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 977	R\$ 13.000,00	R\$ 604,50	R\$ 195,00		R\$ 260,00
13/11/17	FRANCISCO COSTA FRANCO L CIA LTDA	NF. 167	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00		R\$ 300,00
30/11/17	INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA	NF. 199	R\$ 17.150,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 343,00
30/11/17	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA -ME	NF. 397	R\$ 3.499,86	R\$ 162,74	R\$ 52,50		R\$ 70,00
09/11/17	MAX MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	NF. 229	R\$ 8.250,00	R\$ 383,63	R\$ 123,75		R\$ 165,00
13/11/17	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 229	R\$ 8.250,00	R\$ 383,63	R\$ 123,75		R\$ 165,00
TOTAL			R\$ 179.369,45	R\$ 7.380,46	R\$ 2.380,79	R\$ -	R\$ 3.587,39

001664

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOOB

12/12/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

14:58:58

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR


**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 695658  
**DATA PAGAMENTO:** 12/12/2017  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85610000023807900647354121320064000117087334  
**DATA VENCIMENTO:** 20/12/2017  
**VALOR TOTAL:** 2.380,79  
**Ci:** 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO  
VICENTE DE PAULO

**AUTENTICAÇÃO:** E4293AB0-8887-418D-88C0-545DC01AB0AF

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

**BANCOOB 08006464001**




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSV 3271-7200	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.380,79
IRRF PESSOA JURIDICA REF. MÊS 11/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>ITUJUTABA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.380,79

8561000023-6 80790064735-3 41213200640-1 00117087334-1

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



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSV 3271-7200	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.380,79
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. MÊS 11/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>ITUJUTABA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.380,79

8561000023-6 80790064735-3 41213200640-1 00117087334-1

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.

Pague-se  
 Data 14/12/17  
 Presidente [Assinatura]





12/12/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

15:03:34

Cooperativa: 3133 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
Convênio: Pref. Itaituba  
Código de Barras: 8160000035 90772152201 71221000352 35570010000  
No. Agendamento: 695.659  
NSU: 173460069633  
Data Agendamento: 12/12/2017-12:47:23  
Data Pagamento: 12/12/2017  
Valor do documento: 0,00  
Valor dos juros: 0,00  
Valor da multa: 0,00  
Outros encargos: 0,00  
Valor do desconto: 0,00  
Outras deduções: 0,00  
Valor total: 3590,77  
Observação: ISSQN RETIDO MES 11 2017  
Autenticação: E5FD2F26-D2EC-4384-89DB-0195EF2DC8CD  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**  
 Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos  
 Departamento de Fazenda - www.ituiutaba.mg.gov.br

**D.A.M.**  
 DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

Validade  
**21/12/2017**

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

Informações  
 Avn 3, 196  
 403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN

Observação: PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASILTAU, BANCOOB E REDES CONVENIADAS  
 ISSQN Retido Mes 11/2017 Notas  
 Fiscais: 95;167;173;199;229;313;314;316;318;397;956;960;961;962;977;983;1845;  
 1846; Valor a Tributar: 179369,45.

81600000035-5 90772152201-5 71221000352-1 35570010000-9

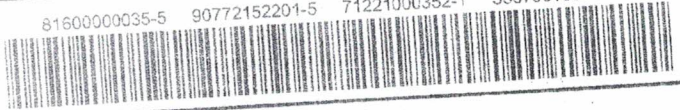
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Número Guia
2017	11	1/1	21/12/2017	07/12/2017	3523557
Tributo					Valor
30	ISSQN - RETIDO				3.587,39
21	TX. EXPEDIENTE				3,38
Sub Total					3.590,77
Multa					
Juros					
Correção					
Descontos					
<b>Total a Recolher</b>					<b>3.590,77</b>

Autenticação do Verso

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA**  
 Identificação do Contribuinte  
 30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE  
 Inscrição: 311  
 - 3, 196 -  
 CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160  
 << NÃO RECFRER APÓS A VALIDADE >>

Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Validade	Número Guia	Seq
2017	11	1/1	21/12/2017	07/12/2017	21/12/2017	3523557	000

81600000035-5 90772152201-5 71221000352-1 35570010000-9



Autenticação do Verso

Via do Contribuinte

Código	Tributo	Valor
30	ISSQN - RETIDO	3.587,39
21	TX. EXPEDIENTE	3,38
Sub Total		3.590,77
Multa		
Juros		
Correção		
Descontos		
<b>Total a Recolher</b>		<b>3.590,77</b>

Via do Banco

**Pague-se**  
 Data 21/12/17  
 Presidente [Assinatura]



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE NOVEMBRO DE 2017  
 CONVÊNIO - CIS PONTAL (SICOOB)

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF - R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "3708"	VR. IRRF "0583"	VR. "65"
14/11/17	CLINICA DOENÇAS VASCULARES E PERIF. LTDA	NF. 173	R\$ 6375,00	R\$ 296,44	R\$ 95,62		R\$ 127,50
30/11/17	CLINICA FREILOS LTDA	NF. 95	R\$ 3500,00	R\$	R\$		R\$ 70,00
30/11/17	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO	NF. 1.845	R\$ 12975,00	R\$ 603,34	R\$ 194,63		R\$ 259,50
30/11/17	CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO	NF. 1.846	R\$ 11475,00	R\$ 533,59	R\$ 177,12		R\$ 229,50
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 313	R\$ 369,95	R\$ 17,20	R\$ 5,55		R\$ 7,40
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 314	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 316	R\$ 16000,00	R\$ 744,00	R\$ 240,00		R\$ 320,00
13/11/17	CLINICA PONTAL LTDA	NF. 318	R\$ 21.774,64	R\$ 1.012,52	R\$ 326,62		R\$ 435,49
09/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 956	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00		R\$ 60,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 960	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 961	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 962	R\$ 3.000,00	R\$ 139,50	R\$ 45,00		R\$ 60,00
13/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 983	R\$ 20.000,00	R\$ 930,00	R\$ 300,00		R\$ 400,00
30/11/17	CMI- CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME	NF. 977	R\$ 13.000,00	R\$ 604,50	R\$ 105,00		R\$ 260,00
13/11/17	FRANCISCO COSTA FRANCO L CIA LTDA	NF. 167	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00		R\$ 300,00
30/11/17	INRAD IMAGINE SERV DE RADIOLOGIA	NF. 199	R\$ 17450,00	R\$	R\$		R\$ 343,00
30/11/17	LUIZ ADAUTO GOMES CLINICA MEDICA -ME	NF. 397	R\$ 3.099,86	R\$ 162,74	R\$ 52,50		R\$ 70,00
09/11/17	MAX MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	NF. 229	R\$ 8.250,00	R\$ 383,63	R\$ 123,75		R\$ 165,00
13/11/17	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA						
TOTAL			R\$ 179.369,45	R\$ 7.380,46	R\$ 2.380,79	R\$	R\$ 3.587,39



001670

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

12/12/2017

## COMPROVANTE DE TED

15:09:10

**Nº Agendamento:** 695.660  
**Data do Agendamento:** 12/12/2017  
**Agendado para:** 12/12/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 7.348,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 4.899-2  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 13.244.928/0001-63

**Autenticação:** 13DAED04-34AF-4734-9B65-DE2E9D48EF64

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/12/2017	Número 1.595	Código de Verificação 30CPFE4UT	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: michelemeideiros.hs@gmail.com

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**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE PEDIATRIA 8.000,00

136

5321

4899-2

Pague-se  
Data 15/01/18  
Presidente  
[Assinatura]

8.900,00

Valor dos Serviços: 8.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

PIS 52,00 COFINS 240,00 INSS 0,00 IR 120,00 CSLL 80,00

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Repasse: 0,00

Outras Retenções: 492,00

Deduções: 0,00

ISS retido na fonte: 160,00

Base de Cálculo: 8.000,00

Total das Retenções: 652,00

Aliquota: 2,00

Valor Líquido: 7.348,00

Valor do ISS: 160,00

**OUTRAS**

**INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 1.595

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: \_\_\_\_\_

12/12/2017

COMPROVANTE DE TED

15:09:10

Nº Agendamento: 695.661  
Data do Agendamento: 12/12/2017  
Agendado para: 12/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.592,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 4.899-2  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA CENTER MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 13.244.928/0001-63

Autenticação: 42D1C599-1D82-4C95-82D9-50A547D18D6C

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

about:blank

12/12/2017


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/12/2017	Número 1.596	Código de Verificação 82RT9GHPBQ	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--  
**e-mail:** michelemedeiros.hs@gmail.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 MÉDICOS PRESTADOS NA ÁREA DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA 5.000,00

136  
 5323  
 4899-2

**Pague-se**  
**Data** 12/12/17  
**Presidente**

3.200,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b> 5.000,00	
PIS	32,50	COFINS	150,00	INSS	0,00
				IR	75,00
				CSLL	50,00
<b>Outras Retenções:</b>					
Descontos:	0,00		Repasse:	0,00	
Outras Retenções:	307,50		Deduções:	0,00	
ISS retido na fonte:	100,00		<b>Base de Cálculo:</b>	5.000,00	
<b>Total das Retenções:</b>	<b>407,50</b>		Aliquota:	2,00	
Valor Líquido:	4.592,50		<b>Valor do ISS:</b>	100,00	

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

 Nota: 1.596 **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: \_\_\_\_\_



SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/12/2017

COMPROVANTE DE TED

13:47:01

Nº Agendamento: 696.822  
Data do Agendamento: 13/12/2017  
Agendado para: 13/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 15.000,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: FFED4AF1-10FE-44A9-8F98-B18AA606CA39

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



13/12/2017

COMPROVANTE DE TED

13:47:01

Nº Agendamento: 696.823  
Data do Agendamento: 13/12/2017  
Agendado para: 13/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 14.696,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 0A7CCCC4-B1C9-418B-AF87-D3B914C3A81B

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/12/2017	Número 346	Código de Verificação 5310TDNO6O	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços médicos prestados em plantões na Pediatria - DR.MÁRIO RIBEIRO 16.000,00

Pague-se  
 Data 13/12/17  
 Presidente

Valor dos Serviços: 16.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	104,00	COFINS	480,00	INSS	0,00	IR	240,00	CSLL	160,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00					Repasse:		0,00	
Outras Retenções:	984,00					Deduções:		0,00	
ISS retido na fonte:	320,00					Base de Cálculo:		16.000,00	
Total das Retenções:	1.304,00					Aliquota:		2,00	
Valor Líquido:	14.696,00					Valor do ISS:		320,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.132,80 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 346

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

13/12/2017

**COMPROVANTE DE TED**

13:47:01

Nº Agendamento: 696.824  
Data do Agendamento: 13/12/2017  
Agendado para: 13/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 4.592,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 7B612C48-1807-4052-95F3-34410E8903C9

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - Nfe**

Data 12/12/2017	Número 347	Código de Verificação 1R4PD9OKR4	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente serv. médicos prestados em plantões na Ginecologia e Obstetrícia - DRA.MARIANA RODRIGUES			5.000,00
			1.200
			Valor dos Serviços: 5.000,00
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	32,50	COFINS	150,00
		INSS	0,00
		IR	0,00
		CSLL	75,00
			50,00
Outras Retenções:			
Descontos:	0,00		Repasso:
Outras Retenções:	307,50		Deduções:
ISS retido na fonte:	100,00		Base de Cálculo:
Total das Retenções:	407,50		Aliquota:
Valor Líquido:	4.592,50		Valor do ISS:
			100,00
OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$666,50 conf. Lei 12.741/12.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
Nota: 347	Nome: CLINICA PONTAL LTDA		CCM: 27838
			CNPJ: 23.190.201/0001-02
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

**Pague-se**  
 Data 12/12/17  
 Presidente [Assinatura]

13/12/2017

COMPROVANTE-DE TED

13:47:01

Nº Agendamento: 696.825  
Data do Agendamento: 13/12/2017  
Agendado para: 13/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 2.755,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unifored do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 250450F4-3EE5-4DCF-BF2C-350784489552

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/12/2017	Número 349	Código de Verificação 6GEJACEQ1R	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serv. médicos prestados em plantões na Ginecologia e Obstetrícia - DR. PAULO HENRIQUE 3.000,00

**Pague-se**  
**Data:** 01/01/18  
**Presidente:** *[Assinatura]*

1.200

**Valor dos Serviços:** 3.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>					
PIS	19,50	COFINS	90,00	INSS	0,00
Outras Retenções:				IR	45,00
				CSLL	30,00
Descontos:	0,00			Repasso:	0,00
Outras Retenções:	184,50			Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	60,00			<b>Base de Cálculo:</b>	3.000,00
Total das Retenções:	244,50			Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	2.755,50			<b>Valor do ISS:</b>	60,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$180,00 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

**Nota:** 349 **Nome:** CLINICA PONTAL LTDA **CCM:** 27838 **CNPJ:** 23.190.201/0001-02  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



001682

SICCOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOOB

13/12/2017

COMPROVANTE DE TED

13:47:01

Nº Agendamento: 696.826  
Data do Agendamento: 13/12/2017  
Agendado para: 13/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 3.920,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: BF87D769-559C-4BDF-87DC-A032C60342EC

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 12/12/2017	Número 97	Código de Verificação D4KXGCQTOW	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: CLINICA FREITAS LTDA - ME  
 Endereço: Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072  
 CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85 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**

Prestação de serviços médicos prestados em plantões na ginecologia e obstetrícia. 4.000,00

 Pague-se  
 Data 13/12/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>						Valor dos Serviços:	4.000,00
PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	IR	0,00
Outras Retenções:						CSLL	0,00
Descontos:	0,00					Repasso:	0,00
Outras Retenções:	0,00					Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	80,00					Base de Cálculo:	4.000,00
Total das Retenções:	80,00					Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	3.920,00					Valor do ISS:	80,00

OUTRAS INFORMAÇÕES: Valor aproximado da alíquota 16,93%. Valor aproximado dos tributos: R\$663,66 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 97

Nome: CLINICA FREITAS LTDA - ME

CCM: 27270

CNPJ: 18.982.558/0001-85

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

13/12/2017

COMPROVANTE DE TED

13:47:01

Nº Agendamento: 696.827  
Data do Agendamento: 13/12/2017  
Agendado para: 13/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 7.899,10

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.254-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA DOENCAS VASCULARES PERIFERICAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 14.326.539/0001-40

Autenticação: 964D74EA-D38E-4DEC-A3BE-748BEFE70E5C

OUVIDORIA SICCOOB: 08007250996



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 13/12/2017	Número 176	Código de Verificação N5JRS2OCGO	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 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: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em plantões na área Clínica Médica	3.800,00
Serviços médicos prestados em plantões na área UTI.	4.800,00

Pague-se  
Data 13/12/17  
Presidente  
Osvaldo

Valor dos Serviços: 1.900,00  
8.600,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>						
PIS	55,90	COFINS	258,00	INSS	0,00	IR
						129,00 CSLL
						86,00
<b>Outras Retenções:</b>						
Descontos:			0,00			Repasso: 0,00
Outras Retenções:			528,90			Deduções: 0,00
ISS retido na fonte:			172,00			Base de Cálculo: 8.500,00
Total das Retenções:			700,90			Aliquota: 2,00
Valor Líquido:			7.899,10			Valor do ISS: 172,00

**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: 176 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: \_\_\_\_\_



001686

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

15/12/2017

**COMPROVANTE DE TED**

16:51:41

**Nº Agendamento:** 699.123  
**Data do Agendamento:** 15/12/2017  
**Agendado para:** 15/12/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 5.694,70

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
**Agência:** 00204-ITUIUTABA MG  
**Conta:** 90.990-4  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CLAUDIO RENATO M DE OLIVEIRA ME  
**CPF/CNPJ:** 14.631.052/0001-70

**Autenticação:** D1A52789-EAAB-469F-9CE6-EC936B4DFC70

**OUVIDORIA SICCOB: 08007250996**



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 13/12/2017	Número 208	Código de Verificação 18JUJH5OAW	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME

Endereço: Avn 21, 1384 SALA 01 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-120

CCM: 25013

CNPJ: 14.631.052/0001-70

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: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em Ortopedia 6.200,00

**Pague-se**  
 Data 15/12/17  
 Presidente [Assinatura]

Valor dos Serviços: <sup>6.200</sup> 6.200,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>							
PIS	40,30	COFINS	186,00	INSS	0,00	IR	93,00
							CSLL 62,00
Outras Retenções:							
Descontos:	0,00			Repasse:	0,00		
Outras Retenções:	381,30			Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:	124,00			Base de Cálculo:	6.200,00		
Total das Retenções:	505,30			Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:	5.694,70			Valor do ISS:	124,00		

OUTRAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS INCIDENTES CONFORME LEI 12.741/2012 PIS(0,65%) 40,30  
 INFORMAÇÕES: COFINS (3%) 186,00 IR (1,5%)93,00 CSLL (1,00%) 62,00 ISS (2%) 124,00

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 208 Nome: CLAUDIO RENATO M. DE OLIVEIRA ME CCM: 25013 CNPJ: 14.631.052/0001-70  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

15/12/2017

**COMPROVANTE DE TED**

16:51:41

**Nº Agendamento:** 699.124  
**Data do Agendamento:** 15/12/2017  
**Agendado para:** 15/12/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 8.266,50

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 70.835-6  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 07.840.210/0001-37

**Autenticação:** 09ECE42A-FD9F-4BA0-9D2E-12018786242D

**OUVIDORIA SICCOB: 08007250996**

about:blank

15/12/2017



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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Data 14/12/2017	Número 1.014	Código de Verificação KBB7XHY2W4	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 MÉDICOS PRESTADO EM PLANTÕES NA CLINICA CIRURGICA 9.000,00

Pague-se  
Data 15/12/17  
Presidente  
*[Signature]*

Valor dos Serviços: 9.000,00

RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)		INSS		0,00	IR	135,00	CSLL	90,00
PIS	58,50	COFINS	270,00					
Outras Retenções:		Descontos:		0,00	Repasse:		0,00	
	Outras Retenções:	553,50			Deduções:		0,00	
	ISS retido na fonte:	180,00			Base de Cálculo:		9.000,00	
	Total das Retenções:	733,50			Aliquota:		2,00	
	Valor Líquido:	8.266,50			Valor do ISS:		180,00	

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: 1.014 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CCM: 21175 CNPJ: 07.840.210/0001-37  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



001690

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

15/12/2017

## COMPROVANTE DE TED

16:51:41

**Nº Agendamento:** 699.125  
**Data do Agendamento:** 15/12/2017  
**Agendado para:** 15/12/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 3.674,00

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 70.835-6  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 07.840.210/0001-37

**Autenticação:** 4AD6106D-9B80-4414-BDD9-F7EDF7B476BC

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 14/12/2017	Número 1.011	Código de Verificação A68CANOYJD	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

e-mail: michelemedeiros.hsj@gmail.com

Ins. Est.: -x-x-

Substituto Tributário: Sim

Fone/FAX:

CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

4.000,00

Pague-se  
 Data 14/12/17  
 Presidente Galvão

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>				<b>Valor dos Serviços:</b>		4.000,00	
PIS	26,00	COFINS	120,00	INSS	0,00	IR	60,00
Outras Retenções:						CSLL	40,00
Descostos:	0,00					Repasso:	0,00
Outras Retenções:	246,00					Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	80,00					Base de Cálculo:	4.000,00
Total das Retenções:	326,00					Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	3.674,00					Valor do ISS:	80,00

 OUTRAS INFORMAÇÕES: NÃO RETENÇÃO DO INSS: SERVIÇO REALIZADO POR SÓCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.  
 DR. CARLOS ROBERTO.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 1.011

Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME

CCM: 21175

CNPJ: 07.840.210/0001-37

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

15/12/2017 **COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES** 17:11:17

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Favorecido:**  
**Cooperativa:** 3133-0 / SICOOB CREDIPONTAL  
**Conta:** 104.147-9 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO

**Data da Transferência:** 15/12/2017  
**Finalidade:** TRANSF.COOPERATIVA - MESMA TITULARIDADE  
**Valor:** R\$ 6.991,68  
**Documento:** 699703  
**Autenticação:** 0B54A5A4-6E97-49ED-BE97-188081A37713

*dl*

001693

## SICOOB

Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

## Transações Efetivadas

15/12/2017


16:53:24

Cooperativa: 3133  
Conta: 1041479

Transação	Data	Valor
Pagamento Convênio: 85690000038730800647354121320064000159527334 Observação:	12/12/2017	R\$ 3.873,08
Pagamento Convênio: 85640000012493800647354121320064000117087334 Observação:	12/12/2017	R\$ 1.249,38
Pagamento Convênio: 81670000018692221522017122100035235540010000 Observação: PGTO ISSQN RET MES 11 2017	12/12/2017	R\$ 1.869,22
TOTAL		R\$ 6.991,68

Pague-se  
Data 15/12/17  
Presidente [Assinatura]




 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.873,08
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS 11/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.873,08
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000038-6 73080064735-8 41213200640-1 00159527334-1



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	3.873,08
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF MÊS 11/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	3.873,08
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000038-6 73080064735-8 41213200640-1 00159527334-1




cortar nesta linha

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

001695

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSVF 3271-7200	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.249,38
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. MÊS 11/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.249,38


8564000012-6 49380064735-3 41213200640-1 00117087334-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar no verso

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/12/2017
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSE DA SSVF 3271-7200	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.249,38
IRRF PESSOA JURÍDICA REF. MÊS 11/2017  <b>DARF válido para pagamento até 20/12/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.24.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.249,38

8564000012-6 49380064735-3 41213200640-1 00117087334-1 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



contar no verso

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



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					21/12/2017	
Identificação do Contribuinte		Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Número Guia	
30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE		2017	11	1/1	21/12/2017	07/12/2017	3523554	
Inscrição: 311		Código		Tributo			Valor	
Av. - 3.196 -		30	ISSQN - RETIDO			1.865,84		
CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160		21	TX. EXPEDIENTE			3,38		
C.N.P.J.: 21.320.064/0001-40								
Informações:								
Av. 3.196								
#03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN								
Observação: PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASILTAU BANCOOB E REDES CONVENIADAS		Sub Total		1.869,22				
ISSQN Retido Mes 11/2017 Notas Fiscais:91;312;315;317;1531;1532; Valor a		Multa						
Tributar: 95292,00.		Juros						
		Correção						
		Descontos						
81670000018-4 69222152201-8 71221000352-1 35540010000-2		Total a Recolher		1.869,22				

Autenticação pelo Verso

VIA do Contribuinte

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA		Código		Tributo			Valor	
Identificação do Contribuinte		30	ISSQN - RETIDO			1.865,84		
30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE		21	TX. EXPEDIENTE			3,38		
Inscrição: 311								
Av. - 3.196 -								
CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160								
<< NÃO RECEBER APÓS A VALIDADE >>								
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Validade	Número Guia	Seq	
2017	11	1/1	21/12/2017	07/12/2017	21/12/2017	3523554	000	
81670000018-4 69222152201-8 71221000352-1 35540010000-2		Sub Total		1.869,22				
		Multa						
		Juros						
		Correção						
		Descontos						
		Total a Recolher		1.869,22				

Autenticação pelo Verso

VIA do Banco

CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS "
13/11/17	CLÍNICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 1.531	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00		R\$ 300,00
13/11/17	CLÍNICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 1.532	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
13/11/17	CLÍNICA FREITAS LTDA	NF. 91	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 200,00
13/11/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 312	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38		R\$ 645,84
13/11/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 315	R\$ 16.000,00	R\$ 744,00	R\$ 240,00		R\$ 320,00
13/11/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 317	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 93.292,00</b>	<b>R\$ 3.873,08</b>	<b>R\$ 1.249,38</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 1.865,84</b>



PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE NOVEMBRO DE 2017

CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952"	VR. IRRF "1708"	VR. IRRF "0588"	VR. "ISS"
13/11/17	CLÍNICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 1.531	R\$ 15.000,00	R\$ 697,50	R\$ 225,00		R\$ 300,00
13/11/17	CLÍNICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 1.532	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
13/11/17	CLÍNICA FREITAS LTDA	NF. 91	R\$ 10.000,00	R\$ -	R\$ -		R\$ 200,00
13/11/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 312	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38		R\$ 645,84
13/11/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 315	R\$ 16.000,00	R\$ 744,00	R\$ 240,00		R\$ 320,00
13/11/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 317	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
<b>TOTAL:</b>			<b>R\$ 93.292,00</b>	<b>R\$ 3.873,08</b>	<b>R\$ 1.249,38</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 1.865,84</b>

001699

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

19/12/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:10:56

Nº Agendamento: 702.622  
Data do Agendamento: 19/12/2017  
Agendado para: 19/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 3.582,15

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência: 00106-ITUIUTABA MG  
Conta: 8.883-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: PRESTO PREST DE SERV MEDICOS PSICOLOGO E ASSES  
CPF/CNPJ: 14.733.165/0001-87

Autenticação: 4B52E608-26D8-4E62-A45B-D734C6BFC42C

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996



19/12/2017

COMPROVANTE DE TED

14:10:56

Nº Agendamento: 702.623  
Data do Agendamento: 19/12/2017  
Agendado para: 19/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 2.755,50

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 56.424-9  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI ME  
CPF/CNPJ: 19.090.392/0001-55

Autenticação: 915F6595-6CE1-4B74-86A8-4B9F8D0CBD6D

OUIDORIA SICCOB: 08007250996

about:blank

19/12/2017



001702


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

 Data  
 18/12/2017

 Número  
 293

 Código de Verificação  
 JG275HGP8T

Número RPS

 Município da prestação do serviço  
 Ituiutaba/MG

 Regime de Recolhimento  
 Movimento

 Forma de Recolhimento  
 Retido na Fonte

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME

Endereço: Rua 18, 1663 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072

CCM: 26417

CNPJ: 19.090.392/0001-55

Ins. Est.:

e-mail: leonardostc@gmail.com

Fone/FAX: (34)3269-5577

**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**

Serviços médicos prestados em plantões na UTI

3.000,00

 Pague-se  
 Data 18/12/17  
 Presidente  
*[Assinatura]*
**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

Valor dos Serviços: 3.000,00

PIS 19,50 COFINS

90,00 INSS

0,00 IR

45,00 CSLL

30,00

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 184,50

ISS retido na fonte: 60,00

Total das Retenções: 244,50

Valor Líquido: 2.755,50

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 3.000,00

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 60,00

**OUTRAS** VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 = R\$ 169,50 (5,65%)  
**INFORMAÇÕES:**

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 293

Nome: MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME

CCM: 26417

CNPJ: 19.090.392/0001-55

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001703

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

19/12/2017

## COMPROVANTE DE TED

14:10:56

Nº Agendamento: 702.624  
Data do Agendamento: 19/12/2017  
Agendado para: 19/12/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 3.444,37

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência: 00204-ITUIUTABA MG  
Conta: 56.424-9  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: MASTER CLINICA SERVICOS MEDICOS EIRELI ME  
CPF/CNPJ: 19.090.392/0001-55

Autenticação: 33E271CD-BF74-459C-B992-DD15CD09BCA4

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

001704



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 18/12/2017	Número 292	Código de Verificação IPECHRQLHJ	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	

**PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

Razão Social: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME  
 Endereço: Rua 18, 1663 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072  
 CCM: 26417 CNPJ: 19.090.392/0001-55 Ins. Est.:  
 e-mail: leonardostc@gmail.com Fone/FAX: (34)3269-5577

**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--  
 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**

Serviços médicos prestados em plantões na UTI	3.000,00
Serviço médicos prestados em plantões na Urgência e Emergência	750,00

Pague-se  
 Data 19/12/17  
 Presidente  
*Chalva*

1.200

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>						<b>Valor dos Serviços:</b> 3.750,00			
PIS	24,38	COFINS	112,50	INSS	0,00	IR	56,25	CSLL	37,50
<b>Outras Retenções:</b>		<b>Descontos:</b>		<b>Outras Retenções:</b>		<b>Repasso:</b>		<b>Outras Retenções:</b>	
		0,00		230,63		0,00		0,00	
		75,00		305,63		3.750,00		2,00	
<b>Total das Retenções:</b>		<b>Valor Líquido:</b>				<b>Base de Cálculo:</b>		<b>Valor do ISS:</b>	
3.444,37		3.444,37				3.750,00		75,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** VALOR APROXIMADO TRIBUTOS INCIDENTES CONF. LEI Nº 12741/12 = R\$ 211,87 (5,65%)

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 292 Nome: MASTER CLINICA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME CCM: 26417 CNPJ: 19.090.392/0001-55  
 Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

001705

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

27/12/2017

## COMPROVANTE DE TED

13:33:40

**Nº Agendamento:** 710.634  
**Data do Agendamento:** 27/12/2017  
**Agendado para:** 27/12/2017  
**Finalidade:** 10-CRÉDITO EM CONTA  
**Valor:** R\$ 8.266,50

**Remetente:**  
**Cooperativa:** 3.133  
**Conta:** 100.997-4  
**Nome:** HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**CPF/CNPJ:** 21.320.064/0001-40

**Favorecido:**  
**Banco:** 136-CC Unicred do Brasil  
**Agência:** 05321-PA ITUIUTABA  
**Conta:** 70.835-6  
**Tipo da Conta:** CC-CONTA CORRENTE  
**Nome:** CMI CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME  
**CPF/CNPJ:** 07.840.210/0001-37

**Autenticação:** EE17C54A-CE77-4833-BF93-EE0544B34C94

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 27/12/2017	Número 1.033	Código de Verificação 0R3FMG774B	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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: michelemeiros.hsj@gmail.com		Fone/FAX:	
Substituto Tributário: Sim			
CÓDIGO DO SERVIÇO: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.			

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO EM PLANTÕES NA CLINICA CIRURGICA 9.000,00

136

5321

20 835-6

Pague-se  
Data 27/12/17  
Presidente  
*[Assinatura]*

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>							Valor dos Serviços: 9.000,00		
PIS	58,50	COFINS	270,00	INSS	0,00	IR	135,00	CSLL	90,00
Outras Retenções:									
Descontos:			0,00			Repasse:	0,00		
Outras Retenções:			553,50			Deduções:	0,00		
ISS retido na fonte:			180,00			Base de Cálculo:	9.000,00		
Total das Retenções:			733,50			Aliquota:	2,00		
Valor Líquido:			8.266,50			Valor do ISS:	180,00		

**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: 1.033 Nome: CMI - CENTRO MEDICO INTEGRADO LTDA ME CCM: 21175 CNPJ: 07.840.210/0001-37  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



CONCILIAÇÃO DA RECEITA E DESPESA			
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL			
CONVÊNIO Nº 35/2016			
PERÍODO DE VIGÊNCIA:		De 01/11/2017 a 30/11/2017	
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA	
Saldo Anterior	R\$ 1.326,13		
Recurso liberado pela PMI/MG	R\$ 100.000,00	Pagamentos	R\$ 97.065,51
Rendimento de Aplicação Finan.	R\$ 0,00		
Recurso próprio da Entidade	R\$ 3,38		
Sub – Total	R\$ 101.329,51		R\$ 97.065,51
<b>Saldo Final</b>			<b>R\$ 4.264,00</b>
ITUIUTABA MG, 14/12/2017			
			
	Vicente Pereira da Silva		
Assinatura Presidente	Presidente	<u>M-1.787.367</u>	Identidade
			
Assinatura Tesoureiro		<u>9.954.826</u>	Identidade




PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL - BALANCETE FINANCEIRO

ENTIDADE: HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SOCIEDADE DE SÃO VICENTE DE PAULO  
 CONVÊNIO Nº: 035/2016  
 Período: 01/11/2017 a 30/11/2017

NATUREZA DA DESPESA	RECEITA EM R\$		DESPESA EM R\$		SALDO CONVÊNIO (3=1-2) R\$ 4.264,00
	CONVÊNIO (1) R\$ 101.326,13	ENTIDADE R\$ 3,38	CONVÊNIO (2) R\$ 97.065,51	ENTIDADE R\$ 0,00	
Custeio (pessoal, material de consumo, serviço de terceiros e rendimento de aplicação financeira)					
Equipamentos e material permanente					
Obras e instalações					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 101.326,13</b>	<b>R\$ 3,38</b>	<b>R\$ 101.329,51</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 97.065,51</b>

OBSERVAÇÃO: Neste período não foram realizados resgates na aplicação, desta forma não foram considerados rendimentos reais de aplicação, porque os rendimentos apresentados nos extratos bancários são apenas previstos.

Assinatura:

  
 Vicente Pereira da Silva  
 Presidente da Entidade

Ituiutaba-Mg – 14/12/2017



035/16

001710

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/11/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

14:42:16

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO: 666422  
DATA PAGAMENTO: 13/11/2017  
CÓDIGO DE BARRAS: 8561000060469600647328121320064000121727304  
DATA VENCIMENTO: 24/11/2017  
VALOR TOTAL: 6.046,96  
CI: 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
AUTENTICAÇÃO: C836B4A0-5B10-49C4-9B17-DB98C983801F  
MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006  
BANCOOB 08006464001

OK


Pague-se  
Data 13/11/17  
Presidente [Assinatura]

001711

100 997 24

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	2172
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 10/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.046,96
<b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.046,96

85610000060-8 46960064732-2 81213200640-2 00121727304-2


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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	2172
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	24/11/2017
PIS/COFINS/CSLL 4,65% REF. MÊS 10/2017	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	6.046,96
<b>DARF válido para pagamento até 24/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.23.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	6.046,96

85610000060-8 46960064732-2 81213200640-2 00121727304-2

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.

# Redarf Net - Comprovante de Retificação de Pagamento - Darf

O pagamento, após a retificação, ficou com as seguintes características:

Período de Apuração:	31/10/2017
CNPJ:	21.320.064/0001-40
Código da Receita:	5952
Número de Referência:	
Data de Vencimento:	20/11/2017
Valor Total:	6.046,96
Data do Pagamento:	13/11/2017

Retificação efetuada em 20/11/2017, por meio do aplicativo Redarf Net, decorrente do pedido eletrônico nº a976.2ecc.5b58.0d9e, recepcionado em 20/11/2017, às 13:23:46.

PLANILHA DE RETENÇÕES MÊS DE OUTUBRO DE 2017

CONVÊNIO R\$ 1.200.000,00

001713

DATA	PRESTADOR DO SERVIÇO	Nº NOTA FISCAL	VR. DA NF. R\$	VR. PIS "5952" R\$	VR. IRRF "1708" R\$	VR. IRRF "0588"	VR. ISS R\$
11/10/17	CLÍNICA CENTER MEDICA LTDA	NF. 1.486	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
11/10/17	CLÍNICA FREITAS LTDA - ME	NF. 88	R\$ 8.000,00				R\$ 160,00
11/10/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 293	R\$ 32.292,00	R\$ 1.501,58	R\$ 484,38		R\$ 645,84
11/10/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 296	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
11/10/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 297	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
11/10/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 298	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50	R\$ 255,00		R\$ 340,00
11/10/17	CLÍNICA PONTAL LTDA	NF. 299	R\$ 17.000,00	R\$ 790,50	R\$ 255,00		R\$ 340,00
11/10/17	CMI - CENTRO MÉDICO INTEGRADO LTDA	NF. 907	R\$ 8.000,00	R\$ 372,00	R\$ 120,00		R\$ 160,00
11/10/17	LIMA E BERTELLI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA	NF. 640	R\$ 10.000,00	R\$ 465,00	R\$ 150,00		R\$ 200,00
11/10/17	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 221	R\$ 15.750,00	R\$ 732,38	R\$ 236,25		R\$ 315,00
11/10/17	PROTEGE MEDICINA DO TRABALHO LTDA	NF. 222	R\$ 6.000,00	R\$ 279,00	R\$ 90,00		R\$ 120,00
TOTAL			R\$ 138.042,00	R\$ 6.046,96	R\$ 1.950,63	R\$ -	R\$ 2.760,84



SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

13/11/2017

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF**

14:42:16

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR


**NÚMERO DO AGENDAMENTO:** 666423  
**DATA PAGAMENTO:** 13/11/2017  
**CÓDIGO DE BARRAS:** 85610000019506300647324121320064000117087304  
**DATA VENCIMENTO:** 20/11/2017  
**VALOR TOTAL:** 1.950,63  
**CI:** 3133/1009974 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
**AUTENTICAÇÃO:** E19EA370-6E84-4066-B4BC-4B5CC9AF9993  
 MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006  
**BANCOOB 08006464001**

**Pague-se**  
 Data 13/11/17  
 Presidente [Assinatura]

001715

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
<p>IRRF PESSOA JURÍDICA REF. MÊS 10/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.950,63
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.950,63

85610000019-4 50630064732-4 41213200640-1 00117087304-4


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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2017
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	21.320.064/0001-40
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE HOSPITAL SÃO JOSÉ DA SSV 3271-7200	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/11/2017
<p>IRRF PESSOA JURÍDICA REF. MÊS 10/2017</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/11/2017</b> Domicílio tributário do contribuinte: ITUIUTABA</p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.23.66.4683 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.950,63
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.950,63

85610000019-4 50630064732-4 41213200640-1 00117087304-4

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.



13/11/2017

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO


15:09:32

Cooperativa: 3133 / SICOOB CREDIPONTAL  
Conta: 100.997-4 / HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
Convênio: Pref. Ituiutaba  
Código de Barras: 81600000027 64222152201 71120000351 81510010000  
No. Agendamento: 666.424  
NSU: 173170120677  
Data Agendamento: 13/11/2017-13:28:02  
Data Pagamento: 13/11/2017  
Valor do documento: 0,00  
Valor dos juros: 0,00  
Valor da multa: 0,00  
Outros encargos: 0,00  
Valor do desconto: 0,00  
Outras deduções: 0,00  
Valor total: 2764.22  
Observação: PGTO ISSQN REF NF MES 10 2017  
Autenticação: 2F0039FB-B069-4C68-8740-87C503B12AFA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996


Pague-se  
Data 13/11/17  
Presidente [Assinatura]



 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b> Secretaria Municipal de Fazenda, Administração e Recursos Humanos Departamento de Fazenda - www.ituiutaba.mg.gov.br		D.A.M.				Validade 20/11/2017	
Identificação do Contribuinte		DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL					
30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE		Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Número Guia
Inscrição: 311		2017	10	1/1	20/11/2017	09/11/2017	3518151
Avn - 3, 196 -		Código		Tributo			Valor
CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160		30	ISSQN - RETIDO			2.760,84	
C.N.P.J.: 21.320.064/0001-40		21	TX. EXPEDIENTE			3,38	
Informações							
Avn 3, 196							
403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MAN							
Observação							
PAGÁVEL NA CAIXA, B. BRASIL, ITAÚ, BANCOOB E REDES CONVENIADAS		Sub Total					
ISSQN Retido Mes 10/2017 Notas		Multa					
Fiscais: 88;221;222;293;296;297;298;299;640;907;1486; Valor a Tributar:		Juros					
138042,00.		Correção					
		Descontos					
81600000027-2 64222152201-3 71120000351-7 81510010000-8		<b>Total a Recolher</b>					
						2.764,22	

Autenticação no Verso

Via do Contribuinte

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUIUTABA</b>		DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL						Validade 20/11/2017	
Identificação do Contribuinte		DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL						Validade 20/11/2017	
30.311 - HOSPITAL SAO JOSE DA SOC DE SAO VICENTE		Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento	Emissão	Validade	Número Guia	Seq
Inscrição: 311		2017	10	1/1	20/11/2017	09/11/2017	20/11/2017	3518151	000
Avn - 3, 196 -		Código		Tributo			Valor		
CENTRO - ITUIUTABA - 38300-160		30	ISSQN - RETIDO			2.760,84			
<< NÃO RECFRFR APÓS A VALIDADE >>		21	TX. EXPEDIENTE			3,38			
Observação									
		Sub Total						2.764,22	
		Multa							
		Juros							
		Correção							
		Descontos							
81600000027-2 64222152201-3 71120000351-7 81510010000-8		<b>Total a Recolher</b>						2.764,22	

Autenticação no Verso

Via do Banco



001720

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICOOB

13/11/2017

COMPROVANTE DE TED

15:08:39

Nº Agendamento: 666.425  
Data do Agendamento: 13/11/2017  
Agendado para: 13/11/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.800,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência: 03171-PONTAL DO CERRADO  
Conta: 62-4  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA FREITAS LTDA ME  
CPF/CNPJ: 18.982.558/0001-85

Autenticação: 3AF2E7A2-717C-4ACD-A5DD-98842C270739

Pague-se  
Data 13/11/17  
Presidente [Assinatura]



10.991 4

001721



**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 13/11/2017	Número 91	Código de Verificação 9QE5DJIFW3	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: CLINICA FREITAS LTDA - ME  
Endereço: Rua 18, 1508 SALA 05 - CENTRO ITUIUTABA, MG, 38300-072  
CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85 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--  
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**

Referente serviços médicos prestados em plantões na Ginecologia e Obstetria. *mais coisa* 10.000,00

109  
313  
62-4

Valor dos Serviços: *1.200* 10.000,00

<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			
PIS	0,00	COFINS	0,00
INSS	0,00	IR	0,00
CSLL	0,00		
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	0,00	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	200,00	Base de Cálculo:	10.000,00
Total das Retenções:	200,00	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	9.800,00	Valor do ISS:	200,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 16,93%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.693,00 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 91 Nome: CLINICA FREITAS LTDA - ME CCM: 27270 CNPJ: 18.982.558/0001-85  
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



13/11/2017

15:08:39

COMPROVANTE DE TED

Nº Agendamento: 666.426  
Data do Agendamento: 13/11/2017  
Agendado para: 13/11/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 29.660,20

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 1B50FC28-19E0-4144-AEB8-B339CDB21DB6

Pague-se  
Data 13/11/17  
Presidente


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 13/11/2017	Número 312	Código de Verificação 81WAKVSV5Q	Número RPS
Município da prestação do serviço Ituiutaba/MG	Regime de Recolhimento Movimento	Forma de Recolhimento Retido na Fonte	
<b>PRESTADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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:	
<b>TOMADOR DOS SERVIÇOS</b>			
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.			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
Referente serviços médicos prestados em plantões na Anestesiologia. Dra. Janaina Fernandes (mês 08/17)			32.292,00
<p>136</p> <p>5321</p> <p>222.255 = 8</p>			10200
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>			Valor dos Serviços: 32.292,00
PIS	209,90	COFINS	968,76
INSS	0,00	IR	484,38
CSLL			322,92
<b>Outras Retenções:</b>			
Descontos:	0,00	Repasse:	0,00
Outras Retenções:	1.985,96	Deduções:	0,00
ISS retido na fonte:	645,84	Base de Cálculo:	32.292,00
Total das Retenções:	2.631,80	Aliquota:	2,00
Valor Líquido:	29.660,20	Valor do ISS:	645,84
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES:</b> Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$4.304,52 conf. Lei 12.741/12.			
Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011			
Nota: 312	Nome: CLINICA PONTAL LTDA	CCM: 27838	CNPJ: 23.190.201/0001-02
Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: _____ de _____ de 20____ Assinatura: _____			

001724

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

13/11/2017

COMPROVANTE DE TED

15:08:39

Nº Agendamento: 666.427  
Data do Agendamento: 13/11/2017  
Agendado para: 13/11/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 14.696,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: E7C80B2E-0A10-45C1-8FD9-EED25AC605D7

Pague-se  
Data 0/11/17  
Presidente  
[Assinatura]


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

 Data  
 13/11/2017

 Número  
 315

 Código de Verificação  
 Q1BIJ236SE

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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços médicos prestados em plantões na Neonatologia - Dr.Mario Ribeiro

*mês 08/12*

16.000,00

*1.200*
**RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)**

Valor dos Serviços: 16.000,00

PIS 104,00 COFINS

480,00 INSS

0,00 IR

240,00 CSLL

160,00

Outras Retenções:

Descontos: 0,00

Outras Retenções: 984,00

ISS retido na fonte: 320,00

Total das Retenções: 1.304,00

Valor Líquido: 14.696,00

Repasse: 0,00

Deduções: 0,00

Base de Cálculo: 16.000,00

Aliquota: 2,00

Valor do ISS: 320,00

**OUTRAS  
INFORMAÇÕES:**

Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$2.132,80 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 315

Nome: CLINICA PONTAL LTDA

CCM: 27838

CNPJ: 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



13/11/2017

COMPROVANTE DE TED

15:08:39

Nº Agendamento: 666.428  
Data do Agendamento: 13/11/2017  
Agendado para: 13/11/2017  
Finalidade: 10-CRÉDITO EM CONTA  
Valor: R\$ 9.185,00

Remetente:  
Cooperativa: 3.133  
Conta: 100.997-4  
Nome: HOSPITAL SAO JOSE DA SOC. DE SAO VICENTE DE PAULO  
CPF/CNPJ: 21.320.064/0001-40

Favorecido:  
Banco: 136-CC Unicred do Brasil  
Agência: 05321-PA ITUIUTABA  
Conta: 222.255-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: CLINICA PONTAL LDA  
CPF/CNPJ: 23.190.201/0001-02

Autenticação: 4464CA61-E616-4515-BD4F-4A0EECCBE8AE

Pague-se  
Data 13/11/17  
Presidente  
*[Handwritten Signature]*

*de/11*


**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](http://www.ituiutaba.mg.gov.br)
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Data 13/11/2017	Número 317	Código de Verificação GLYOKYMQ96	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, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serv. médicos prestados em plantões na Ginecologia e Obstetria - Dr. Paulo Henrique *ma 08/17* 10.000,00

							Valor dos Serviços:	10.000,00	
<b>RETENÇÕES FEDERAIS: (R\$)</b>									
PIS	65,00	COFINS	300,00	INSS	0,00	IR	150,00	CSLL	100,00
<b>Outras Retenções:</b>									
Descontos:	0,00		Repasse:		0,00				
Outras Retenções:	615,00		Deduções:		0,00				
ISS retido na fonte:	200,00		Base de Cálculo:		10.000,00				
Total das Retenções:	815,00		Aliquota:		2,00				
Valor Líquido:	9.185,00		Valor do ISS:		200,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES:** Valor aproximado da alíquota 13,33%. Valor aproximado dos tributos: R\$1.333,00 conf. Lei 12.741/12.

Modelo e emissão autorizada pelo Decreto Nº 7.002, de 18 de Outubro de 2011

Nota: 317 **Nome:** CLINICA PONTAL LTDA **CCM:** 27838 **CNPJ:** 23.190.201/0001-02

Recebi os serviços constantes desta Nota Fiscal em: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_