

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e 2491

Código de Verificação de Autenticidade

EMN345DFC Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2021 às 10:16:48

Chave de Acesso 11750818U1L0QTFEQAZOEJWM2LMOGWM

Criada em substituição à NFS-e 2489

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Município de Incidência do ISS Número do Processo Exigivel CORUMBA-MS Número do RPS Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 19/07/2021

Local da Prestação

CORUMBA - MS

Optante Simples Nacional

1 - Sim

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.212.105/0001-81

2 - Não

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

2269300 000230966

Nome/Razão Social

PINTO & BOZA LTDA - ME

Logradouro

79330-030

CEP

RUA 7 DE SETEMBRO, 309

Cidade

CORUMBA-MS

Complemento

Telefone

0032313578

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 03.381.498/0001-78

Logradouro

79330-000

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Complemento

Bairro CENTRO

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

CEP/Cod.Postal Cidade/País

CORUMBA - MS

Cod. IBGE 5003207

67 32348912

taniamg66@gmail.com

Bairro

E-mail

CENTRO

Discriminação dos Serviços

Qtde. Un. Medida Descrição 1,00

SERVIÇOS

VIr. Unitário 20.650.00

Total R\$ 20.650.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,2847%

Alfquota

Atividade Município 0000040000003 Código CNAE

Construção Civil Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,02%) R\$2.069,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,28%) R\$677,32

Desconto Condicionado

R\$ 20.650,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 20.650,00

R\$ 678,29

2 - Não

R\$ 0.00

Retenções de Impostos

PIS COFINS

RS 0.00

R\$ 0,00

INSS R\$ 0,00 IRRE

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0.00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 20.650,00

Informações Complementares REF. Plantão MÉS 06/2021 - VALOR TOTAL: R\$ 20.650,00

Clínica Médica Horizontalização R\$ 6.750,00 4 Plantões Notumos Clín. Méd. Presencial, R\$ 850,00= R\$ 3.400,00

5 Plantões Notumos CTI geral, R\$ 1.500,00 = 7.500,00

Plantões Diurnos CTI, R\$ 1.500,00 = R\$ 3.000,00

DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 - AGENCIA 0014-0, c/c: 105118-0.



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e 680

Código de Verificação de Autenticidade 3IY47QCUD

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/07/2021 às 13:56:18

Chave de Acesso 11751008T4AT65GEQCFZ5PFD97U3OXXO

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informa os dados desta NFS-e.

formações Fiscals

gibilidade do ISS igível

nero do RPS

- Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS

CORUMBA - MS

Data do RPS

Competência 19/07/2021 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Incentivo Fiscal tante Simples Nacional

ESTADOR DE SERVIÇOS

Série do RPS

Não Possui

Regime Especial Tributação

Tipo do RPS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

000322252

Nome/Razão Social ULTRAMED ULTRASSOM E SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME

Local da Prestação

24.405.289/0001-97

CPF/CNPJ

Logradouro

CEP

RUA COLOMBO, 1249

79332-020

CORUMBA-MS

Complemento

SALA C

Telefone

6732314293

AEROPORTO

E-mail

metodoconsul

DOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento .381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual

238500

Nome/Razão Social Inscrição Municipal

2373300

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Complemento

CENTRO E-mail

A XV DE NOVEMBRO, 854

UN

P/Cod.Postal 79330-000

radouro

CORUMBA - MS

Cidade/País

Cod. IBGE 5003207

67 32348912

Telefone

karenmaia_contabels@hotmail.com

scriminação dos Serviços Vir. Unitário Tota Un. Medida Descrição R\$ 2,600,00 2.600,0000 Serviços Médicos Profissionais Especializado Prestados no mes de junho/2021 como segue: Plantão Sobreaviso Clínica Cirúrgica 2 plantões (1,300 cada) 3.000,0000 R\$ 3,000.00 Valor de auxiliar UN R\$ 4.000,00 4,000,0000

n513-

mposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Plantão Ultrassonografia

Aliquota

Atlvidade Município

Código CNAE

Construção Civil Código ART Código da Obra

0000040000003 pitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicómios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 5,00%

Total do ISS

8630502 ISS Retido

Desconto Condicionado

olor Total dos Serviços R\$ 9.600,00

Desconto Incondicionado R\$ 0,00

R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 9.600,00

R\$ 480,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS

INSS R\$ 0.00

Deduções Base Cálculo

IRRE R\$ 0,00 CSLL R\$ 0.00 Outras Retenções R\$ 0,00

0,00 R\$ 0,00

alor Liquido da NFS-e: R\$ 9.600,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRAMED ULTRASSOM E SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 680 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 31Y47QCUD.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:41

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:40:08

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 _____

Usuário: adriano

Conta Débito: 384674
Creditado: BRUNA DE BARROS ALBANEZE G
Cooperativa: 2518

Cooperation:
Conta Crédito:
PLANTÃO JUNHO/21
20/08/2021

20/08/2021

Data:

Valor:

R\$ 9.600,00

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



28

Código de Verificação de Autenticidade C315G2PN5

Número da NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2021 às 07:58:33

Chave de Acesso 11750475BW8TZTW47P9CB7FEL2FQGDAR

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta

NFS-e

nformações Fiscals

xigibilidade do ISS xigível

úmero do RPS

- Sim

Número do Processo

Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS

Local da Prestação CORUMBA - MS

Tipo do RPS Série do RPS

Competência Data do RPS

19/07/2021

tante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

33.325.380/0001-93

002509000

001008340 Complemento

SABATEL SAUDE ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA

Logradouro

79330-030

RUA 7 DE SETEMBRO, 709

SALA, 05

CENTRO

CEP

CORUMBA-MS

Telefone

E-mail

ADOR DE SERVIÇOS

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Complemento

Baimo

CENTRO

CEP/Cod Postal

gradouro

330-000

381.498/0001-78

Cidade/Pais

CORUMBA - MS

Cod. IBGE 5003207

67 32348912

Telefone

taniamg66@gmail.com

				E CHINAS
	inação dos S		VIr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Plantão Maternidade ref. 06/2021 - Plantão Diurno	425,00	R\$ 1.700,00
	UN	Plantão Materildade ref. 06/2021 - Plantão polurio	850,00	R\$ 3.400,00

Construção Civil Aposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Código da Obra Código CNAE Código ART Atividade Município 116/2003: 04.03 8630502 0000040000003 spitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,17% Desconto Condicionado Total do ISS ISS Retido Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo or Total dos Serviços R\$ 0,00 2 - Não R\$ 110,67 R\$ 5.100,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 5.100.00 etenções de Impostos Outras Retenções CSLL IRRF COFINS INSS R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0.00 R\$ 0,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,50%) R\$790,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$110,67 or Liquido da NFS-e: R\$ 5.100,00 Formações Complementares Ana Beatriz Silva Sabatel os Bancários co Uniprime: 099 cia: 4303 ta Corrente: 130336-8

RECEBI(EMOS) DE SABATEL SAUDE ASSISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-8 DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C315G2PN5.

CPF/RG



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil Cooperativa:

Data Atual:

21/08/2021 09:46

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:45:11

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

Conta Débito: 384674
Creditado: SABATEL SAUDE ASSISTENCIA
Cooperativa: 2518

1303368

Conta Crédito: 1303368
Finalidade: PLANTÃO JUNHO/21

20/08/2021

Data: Valor:

R\$ 5.100,00

Autenticação Documento:



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota 00000060 Data e Hora de Emissão 19/07/2021 15:13:04 Código de Verificação 42587339

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ROSSI RIBEIRO SERVICOS MEDICOS SS

CPF/CNPJ: 29.101.256/0001-77

Inscrição Municipal: 0023909700-6 Enderego: RUA DOUTOR ZERBINI, Nº671 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-040

Município: CAMPO GRANDE

Município: CORUMBA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CORUMBÁ MS

CPF/CNPJ: 03.381.498/0001-78 Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº854 - BAIRRO CENTRO - CEP:79330-000 E-mail: contabilidadesantacasacorumba@gmail.com

UF: MS DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE PLANTÕES CTI MÊS 06/2021 8 PLANTÕES DIURNOS- 1.500,00= 12.000 3 PLANTÕES NOTURNOS- 1.500,00 = 4.500,00 PLANTÃO COMISSÃO DE REVISOR DE PRONTUÁRIO - 3.500,00

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,17%.

CNAE: 863050301



20.000,00

Total R\$ 20.000,00

Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial restrita a consultas



Cooperativa:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:46

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:45:27

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano ______

384674

Conta Débito: 384674
Creditado: ROSSI RIBEIRO SERV MED
Cooperativa: 2518

Conta Crédito:

1006819

Finalidade:

PLANTÃO JUNHO/21

Data:

20/08/2021

Valor:

R\$ 20.000,00

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e 454

Código de Verificação de Autenticidade DR46ZFEMK

Data e Hora de Emissão de NFS-e

26/07/2021 às 08:06:49 Chave de Acesso

11754363ULTIH8SAG5GQBQY51N19Y6YC

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados dasta NFS-e.

brmações Fiscais

gibilidade do ISS exigivel

ero do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação CORUMBA - MS CORUMBA-MS

Tipo do RPS

Data do RPS

26/07/2021

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Competência

Incentivo Fiscal ante Simples Nacional Sim

2 - Não

Série do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

ESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

28.961.604/0001-13

002422500

001004301

GUERRA & FERREIRA LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

RUA 7 DE SETEMBRO, 709

Complemento

CENTRO

Telefone

CEP 79330-030

CORUMBA-MS

0032310447

ferreira ca

NOOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 381.498/0001-78

30-000

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

238500

Nome/Razão Social

Complemento

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Baimo CENTRO

TA XV DE NOVEMBRO, 854

Cidade/Pais

CORUMBA - MS

Telefone Cod, IBGE

67 32348912 5003207

taniamg66@gmail.com

scriminação dos Serviços

Un. Medida Descrição

NFSE: REF. Plantão MATERNIDADE, MARIANA SANTIAGO GLIERRA 06/2021. CONTA:130022-9 AGENCIA 4303 BANCO: UNIPRIME

Vir. Unitário 11,500,00

Total RS 11.500.00

posto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

116/2003: 04.01

Aliquota 2,17%

Atividade Município

Código CNAE Código da Obra

Construção Civil Código ART

0000040000001

edicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado

or Total dos Serviços

R\$ 0,00

R\$ 0.00

R\$ 11.500,00

R\$ 249,55

R\$ 0,00

etenções de Impostos

R\$ 0,00

COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRE R\$ 0,00 CSLL R\$ 0.00 Outras Retenções R\$ 0.00

for Liquido da NFS-e: R\$ 11.500,00

Vel. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$1.532,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$249,55

formações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GUERRA & FERREIRA LTDA - MIE O SERVIÇO CONSTANTE DA NES-O DE NÚMERO 454 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DR46ZFEMIK.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:46

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:45:40

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

Conta Débito:

NOVOCLIN

Creditado:

Cooperativa:

2518

Conta Crédito:

1300229 PLANTÃO JUNHO/21

Finalidade: Data:

20/08/2021

Valor:

R\$ 11.500,00

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e 452

Código de Verificação de Autenticidade **XJYN1NKBN**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/07/2021 às 17:37:46 Chave de Acesso

1175129374IT9XHAXN6BI1VHPYDNH6PH

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb I, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

mações Fiscais

dade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS

Local da Prestação CORUMBA - MS

do RPS

Tipo do RPS Série do RPS

Data do RPS

Competência

19/07/2021

Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

TADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

001004301

Nome/Razão Social

GUERRA & FERREIRA LTDA - ME

28.961.604/0001-13 Logradouro

2 - Não

002422500

Complemento

RUA 7 DE SETEMBRO, 709

Telefone

CENTRO

CEP

Cidade

0032310447

79330-030

CORUMBA-MS

ferreira_caco@yah

OR DE SERVIÇOS

J/Documento

RG/inscrição Estadual

Inscrição Municipal

238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Complemento

Bairro

CENTRO

V DE NOVEMBRO, 854

-000

381.498/0001-78

CORUMBA - MS

Cidade/Pals

130022-9 AGÊNCIA 4303.

Cod. IBGE 5003207

67 32348912

Telefone

E-mail

taniamg66@gmail.com

iminação dos Serviços

UN

Un Medida Descrição

*NFSE: REF. Plantão ORTOPEDIA, CARLOS AUGUSTO F. JÚNIOR 06/2021 - VALOR TOTAL: R\$ 13.100.00- 6 Plantões Diurnos, R\$ 650,00 R\$ 3,900,00 8 Plantões Notumos, R\$ 650,00 R\$ 5.200,00 Valor de Auxiliar R\$ 4.000,00 BANCO: UNIPRIME CONTA:

Vir. Unitário 13.100,00

R\$ 13,100,00

Total

nasto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

6/2003: 04.01

Desconto Incondicionado

2,17%

Atividade Município 0000040000001

Código CNAE

Código de Obra

Construção Civil Código ART

na e blomedicina iotal dos Serviços

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00

Base de Cálculo R\$ 13.100,00

Total do ISS RS 284,27 ISS Retido 2 - Não

Desconto Condicionado R\$ 0,00

3.100,00

inções de Impostos

COFINS R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 IRRE R\$ 0,00

Aliquota

CSLL R\$ 0.00 Outras Retenções R\$ 0.00

Liquido da NFS-e: R\$ 13.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,33%) R\$1.746,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,17%) R\$284,27

mações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GUERRA & FERREIRA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 452 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJYN1NKBN.

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:47

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:45:50

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

Conta Débito:

NOVOCLIN

Creditado:

Cooperativa:

2518

Conta Crédito: 1300229
Finalidade: PLANTÃO JUNHO/21

1300229

Data:

20/08/2021

Valor:

R\$ 13.100,00

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 201

Código de Verificação de Autenticidade

TKKJSUPKR

Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/07/2021 às 09:07:58

Chave de Acesso 11750647CAUSDPO73BGKOF9HBFVJ3YVB

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

formações Fiscais

Exigibilidade do ISS kigivel

Número do Processo

Municipio de Incidência do ISS

Local da Prestação CORUMBA - MS

CORUMBA-MS

Série do RPS mero do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 19/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RESTADOR DE SERVIÇOS

ADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.257.413/0001-17

2 - Não

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

002445200

001005490

LAUTHER DA SILVA SERRA

Logradouro

RUA AQUIDAUANA, 14

Cidade

CORUMBA-MS

Telefone

Complemento

(67)3231-4117

UNIVERSITAR

Bairro

79304-160

RG/Inscrição Estadual

Nome/Razão Social Inscrição Municipal

2289300

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ

Complemento

NA XV DE NOVEMBRO, 854

P/Cod.Postal

79330-000

.381.498/0001-78

Cidade/Pals

CORUMBA - MS

Cod. IBGE

Telefone

CENTRO E-mail

67 32348912 5003207

tesouraria@santacasadecorumba.com.br

Scrim	inação dos S	erviços	Vir. Unitário	Total
Otde.	Un. Medida	Descrição	4.500,00	R\$ 4,500,00
1,00	UN	Clínica Médica Horizontalização ref. 06/2021		R\$ 6,000,00
0	UN	Sobreaviso Psiguiatria ref. 06/2021	6.000,00	
- 00	UN	Plantões Diumos Clín, Méd, Presencial ref, 06/2021	425,00	R\$ 5.950,00
4,00			850,00	R\$ 3.400,00
4,00	LIN	Piantões Noturnos Clín. Méd. Presencial ref. 06/2021		

Market and Williams and Williams	THE OWNER WAS TAKEN	. 100	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE PARTY.			Construção Civil
116/2003: 04.03	viços de Qualquer Na stórios, sanatórios, manicôm	III.	Alíquota	Atividade Município 000004000003	Código CNAE	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.850,00	Total do ISS R\$ 992,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
etenções de Impo	ostos					Outras Retenções
6	COFINS	INSS	IRRF	CSL		A STATE OF THE STA
2\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		0,00	R\$ 0,00
alor Liquido da NFS-	e: R\$ 19.850,00		Val. Aprox. Trib	outos: Federal (13,45%) F	\$2.669,82 Estadua	I (0.00%) R\$0,00 Municipal (4.00%) R\$794,0
)	lamantaras					

informações Complementares

ados bancário: iprime Cooperativa de Crédito gência: 4303-6 130057-1

RECEBI(EMOS) DE LAUTHER DA SILVA SERRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 201 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TIKKJSUPKR.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:47

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:46:19

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

Conta Débito: 384674 Creditado: LAUTHER DA SILVA SERRA Cooperativa: 2518

Conta Crédito: 1300571 Finalidade: PLANTÃO JUNHO/21

Data:

20/08/2021

Valor:

R\$ 19.850,00

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade DJUUHSUWJ

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2021 às 13:52:36

Chave de Acesso 11749342K2Z6TIJN67MJN008HCR00NM7

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

formações Fiscais

xigibilidade do ISS

Exigivel

- Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

CORUMBA-MS

CORUMBA - MS

Competência

Local da Prestação

lúmero do RPS Série do RPS Data do RPS 15/07/2021

Incentivo Fiscal stante Simples Nacional

2 - Não

Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

RESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ 37.074.017/0001-01

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Tipo do RPS

002494100

Nome/Razão Social

001012068

GABRIEL A. DE OLIVEIRA LTDA

Logradouro

RUA COLOMBO, 1237

Complemento ****

Bairro **AEROPORTO**

E-mail

79332-020

CEP

CORUMBA-MS

Cidade

Telefone

gabriel_alves82@hotmail.com

PUIADOR DE SERVIÇOS

3.381.498/0001-78

RG/Inscrição Estadual NPJ/Documento

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500

CENTRO

Cod. IBGE

Telefone

LIA XV DE NOVEMBRO, 854

paradouro

Cidade/País EP/Cod.Postal

UN

9330-000

CORUMBA - MS

5003207

67 32348912

taniamg66@gmail.com

eiscriminação dos Serviços Total VIr. Unitário R\$ 29.900,00 Un. Medida Descrição 1.150.00 REF. Plantão MATERNIDADE, 06/2021 - 26 Plantões Diurnos. R\$ 17.250,00 26.00 1.150.00 REF. Plantão MATERNIDADE, 06/2021 - 15 Plantões Noturnos.

mposto Sobre Service 116/2003: 04.01	viços de Qualquer Na	tureza - ISS	Alíquota	Atividade Municipio	Codigo Oiti in	Código da Obra	Código ART
edicina e biomedicina			5,00%	0000040000001 Total do ISS	8630599 ISS Retido		Desconto Condicionado
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo				R\$ 0.00
R\$ 47.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 47.150,00	R\$ 2.357,50	2 - Não		PENNENNENN (A.C.

IS (47.150,00 x 0,65%) C	OFINS (47.150,00 x 3,00%)	INSS R\$ 0,00		07,25	R\$ 471,50		R\$ 0,00
Retenções de Impostos			IDDE	(47.150,00 x 1,50%)	CSLL (47.	.150,00 x 1,00%)	Outras Retenções

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 44.250,27

Informações Complementares

OR GABRIEL ALVES DE OLIVEIRA.

RECEBI(EMOS) DE GABRIEL A. DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DJUUHSUWJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Construção Civil



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:47

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:46:34

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

384674

Conta Débito:

Creditado:

Cooperativa:

384674

GABRIEL A DE OLIVEIRA

2518

1303120

Conta Crédito: 1303120 Finalidade: PLANTÃO JUNHO/21

20/08/2021

Data:

R\$ 44.250,27

Valor:

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade

MRB448GWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/07/2021 às 08:44:04

Chave de Acesso

11750607ZTD8ZORNL7FRUNARDYS6L7WP

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

nformações Fiscals

Exigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

CORUMBA-MS

Local da Prestação Município de Incidência do ISS CORUMBA - MS

Data do RPS

Competência 19/07/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo do RPS

Tipo ISS

2 - Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Série do RPS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

002460200

Nome/Razão Social

GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA

32.898.031/0001-06

Logradouro

RUA SETE DE SETEMBRO, 353

CEP

Cidade/Pais

CORUMBA - MS

79330-030

CPF/CNPJ

Cidade

CORUMBA-MS

Complemento

SALA 01

001007535

Telefone

CENTRO

E-mail

gannegustavo@gm

OMADOR DE SERVIÇOS

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

VPJ/Documento

03.381.498/0001-78

ogradouro

79330-000

CEP/Cod.Postal

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Complemento

CENTRO

Telefone

E-mail

Cod, IBGE 5003207

67 32348912

taniamg66@gmail.com

Total Discriminação dos Serviços Vir. Unitário R\$ 1,300.00 650,00 Qtde. Un. Medida Descrição Plantão ORTOPEDIA, 06/2021 - 2 Plantões Diurnos. R\$ 1.950,00 650,00 2.00 UN Plantão ORTOPEDIA, 06/2021 - 3 Plantões Noturnos. R\$ 4.000,00 UN 4.000,00 3.00 Plantão ORTOPEDIA, 06/2021 - Valor de Auxiliar. 1,00 UN

alor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.250,00	Total do ISS R\$ 362,50	ISS Retido 2 - Não		R\$ 0,00
C 116/2003: 04.01 ledicina e biomedicina			5,00%	0000040000001	8630599		Desconto Condicionado
AND THE RESIDENCE OF THE PARTY	viços de Qualquer Na	ureza - 133	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART	

Retenções de Impostos

(7.250,00 x 0,65%)

COFINS (7.250,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (7.250,00 x 1,50%)

R\$ 47,13

R\$ 217,50

R\$ 0.00

R\$ 108.75

R\$ 72,50

R\$ 0.00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$821,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$362,50 Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.804,12

Informações Complementares

GUSTAVO DE OLIVEIRA GANNE. BANCO UNIPRIME

AG.4303 CC:130165-9

RECEBI(EMOS) DE GANNE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MRB448GWT.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:47

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:46:49

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

384674

Conta Débito: 384674
Creditado: GANNE SERVICOS MEDICOS LTD
Cooperativa: 2518

Conta Crédito:

1301659

Finalidade:

PLANTÃO JUNHO/21 20/08/2021

Data: Valor:

R\$ 6.804,12

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e

36

Código de Verificação de Autenticidade

LK9N8HRCK

Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/07/2021 às 09:50:23

Chave de Acesso 117515410EB6G4532UTYF8H33XITNOEP

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

om / atendimento@

Informações Fiscais

xigibilidade do ISS Exigivel

Número do RPS

Número do Processo

Local da Prestação Município de Incidência do ISS

CORUMBA-MS

CORUMBA - MS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 20/07/2021

Incentivo Fiscal Optante Simples Nacional

Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Paqueno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

1 - Sim

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

001012597 002498700

MOUSSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

CPF/CNPJ

37.668.003/0001-08

Complemento APT B11

DOM BOSCO

RUA DELAMARE, 1329

Telefone

CEP 79331-040

CORUMBA-MS

(67) 3232-4685

emersson@m

MADOR DE SERVIÇOS

JNPJ/Documento 03.381.498/0001-78 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500

Complemento

Bairro CENTRO

E-mail

Cod. IBGE

Telefone

taniamg66@gmail.com

UA XV DE NOVEMBRO, 854

Cidade/Pais EP/Cod.Postal

79330-000

CORUMBA - MS

67 32348912 5003207

Discriminação dos Serviços Un. Medida Descrição Plantão CTI

Construção Civil

Vir. Unitário

9.750,00

Total

R\$ 9,750,00

2518- 130318-0

C 116/2003: D4.03	riços de Qualquer Nat		Alíquota os-socorros, am 3,8905%	Atividade Município 0000040000003	8610102	Código da Obra Código ART Desconto Condicionado
Valor Total dos Serviços R\$ 9.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.750,00	Total do ISS R\$ 379,32	ISS Retido 2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impo	cofins	INSS	IRRF	CSL	0.00	Outras Retenções R\$ 0,00
R\$ 0,00 Valor Liquido da NFS-	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 Val. Aprox. Trib			al (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,37%) R\$32

Informações Complementares

DR SAMIR MOUSSA REF 06/2021 MOUSSA SERVICOS MEDICOS LTDA DADOS BANCÁRIOS: UNIPRIME

BANCO: 099 AGENCIA: 4303 CONTA: 130318-0

RECEBI(EMOS) DE MOUSSA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LK9NSHRCK.

Data

CPF/RG



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:49

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:47:53

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR

OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 ______

Usuário: adriano

Conta Débito: 384674
Creditado: MOUSSA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 2518

Cooperativa.
Conta Crédito:

1303180

Finalidade:

PLANTÃO JUNHO/21

Data:

20/08/2021

Valor:

R\$ 9.750,00

-----Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade C8EBLDQ78

Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2021 às 13:48:37

Chave de Acesso 11749338ZU7FT33MZNVOA7L3D18ARTCJ

Para certificação da autenticidade acesse http://infse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

formações Fiscals

xigibilidade do ISS xigivel

ptante Simples Nacional

júmero do RPS

2 - Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS

Data do RPS

CORUMBA - MS

Competência 15/07/2021

Tipo do RPS

Tipo ISS

Local da Prestação

Incentivo Fiscal

Série do RPS

2 - Não

Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 001006348 002452000

Nome/Razão Social

FRANCISCO ALBERTO DOPP

31.481.205/0001-60

Logradouro

RUA FIRMO DE MATOS, 78

Cidade

79331-050

CORUMBA-MS

Complemento FRENTE

Telefone

(67)3231-4004

DOM BO

fadopp@ud

MADOR DE SERVIÇOS

_NPJ/Documento 03.381.498/0001-78 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500

Complemento

5003207

CENTRO

F-mail

UA XV DE NOVEMBRO, 854

EP/Cod.Postal 79330-000

ogradouro

Cidade/Pals

CORUMBA - MS

Cod. IBGE Telefone

67 32348912

taniamg66@gmail.com

Total Vir. Unitário Discriminação dos Serviços R\$ 5.200,00 Un. Medida Descrição REF. Plantão ANESTESISTA, 06/2021 - 8 Plantões Emergenciais de 12hrs. Rtde. R\$ 11,830,00 910,00 UN 8,00 REF. Plantão ANESTESISTA, 06/2021 - 13 Plantões Cirurgias Eletivas. 3,00 UN

	MANAGEMENT SALES				Construção Civil
de Qualquer Nat	ureza - ISS	Aliquota 5,00%		1 8630599	Código da Obra Código ART
	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.030,00	Total do ISS R\$ 851,50	2 - Não	R\$ 0,00
COFINS (17.030,00 x			,00,00 A 1103	R\$ 170.30	R\$ 0,00
	K. Ø 0,00	Val. Aprox. Tr	ributos: Federal (11,33	%) R\$1.929,50 Estadual	(0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) 1500
-	ssconto Incondicionado \$ 0,00	\$ 0,00 R\$ 0,00 S COFINS (17.030,00 x 3,00%) INSS R\$ 510,90 R\$ 0,00	5,00% esconto Incondicionado Deduções Base Cálculo R\$ 17.030,00 COFINS (17.030,00 x 3,00%) INSS IRRF (17.030,00 R\$ 510,90 R\$ 0,00 R\$ 0,00 Val. Aprox. T	5,00% 0000040000000000000000000000000000	Alíquota Atividade Município Código CNAE O 5,00% 000040000001 8630599 Isscento Incondicionado Deduções Base Cálculo R\$ 17.030,00 R\$ 851,50 ISS Retido R\$ 17.030,00 X 1,50% CSLL (17.030,00 X 1,00 X 1

Informações Complementares

RANCISCO ALBERTO DOPP DADOS BANCÁRIOS: UNIPRIME CORUMBÁ - 099.

- 130105-5. GENCIA: 4303.

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ALBERTO DOPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CSEBLDQ78.

CPF/RG

Data



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:49

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:48:07

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR

OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674 _____

Usuário: adriano

Conta Débito:
Creditado:
Cooperativa:
Conta Crédito:
Francisco Alberto Dopp
2518
1301055
PLANTÃO JUNHO/21
Finalidade:

20/08/2021

Data: Valor: R\$ 15.982,65

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e

525

Código de Verificação de Autenticidade

U0RY7WOHE

Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/07/2021 às 15:58:32

Chave de Acesso 11751201Q8NYL70I998XEPYM0PJCD9G2

Pars certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta

ormações Fiscais

pibilidade do ISS exigível

- Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

CORUMBA-MS

CORUMBA - MS

Série do RPS mero do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 19/07/2021

tante Simples Nacional

Regime Especial Tributação Incentivo Fiscal

Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Logradouro

RG/Inscrição Estadual inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

29.506.574/0001-18

2 - Não

001004807 002442100

OHARA E OHARA LTDA

Complemento ****

Bairro

RUA COLOMBO, 1237

CEP

Telefone

CENTRO

79332-020

CORUMBA-MS

ADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381,498/0001-78 RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE DE CORUMBÁ Bairro

2289300

CENTRO

JA XV DE NOVEMBRO, 854

P/Cod.Postal 2330-000

ogradouro

Cidade/País

CORUMBA - MS

Cod. IBGE

Telefone

67 32348912 5003207

tesouraria@santacasadecorumba.com.br

0	dea C	ontions	Vir. Unitário	o Total
	Inação dos S Un. Medida			R\$ 6.500,00
ide.	UN. Medida	PLANTÕES	3,000,000	R\$ 3,000,00
O	LIN	AUXILIAR		

Imposto Sobre Servic 116/2003: 04.01	riços de Qualquer Na	tureza - ISS	Aliquota	Atividade Municíp 000004000000	io Código CNAE	Construção Civil Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina Valor Total dos Serviços R\$ 9.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.500,00	Total do ISS R\$ 475,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impo PIS (9.500,00 x 0,65%) R\$ 61,75		3,00%) INSS R\$ 0,00	IRRF (9.50 R\$ 142,50	olog a the	CSLL (9.500,00 x 1,00 R\$ 95,00	%) Outras Retenções R\$ 0,00 Val. Aprox. Tribu

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 8.915,75

Informações Complementares

REFERENTE AOS PLANTÕES MES JUNHO 2021

RECEBI(EMOS) DE OHARA E OHARA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 525 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UORYTWOHE.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

21/08/2021 09:49

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

21/08/2021

09:48:20

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

384674

Conta Débito:
Creditado:
Creditado:
Cooperativa:
Conta Crédito:
Conta Crédito:

PLANTÃO JUNHO/21
20/08/2021

20/08/2021

Data:

Valor:

R\$ 8.915,75

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e 16

Código de Verificação de Autenticidade

WD5022ARZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/07/2021 às 14:54:04

Chave de Acesso 117549097CL73GG11GZXHDZBXWF40GNT

Criada em substituição à NFS-e 14

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

rmações Fiscais

bilidade do ISS Exigivel

ero do RPS

Número do Processo

Municipio de Incidência do ISS

Local da Prestação CORUMBA - MS

CORUMBA-MS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência 19/07/2021

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

ante Simples Nacional Sim ESTADOR DE SERVIÇOS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

001014544 H F DOS SANTOS SIMAO EIRELI

40.192.662/0001-25

Logradouro

CPF/CNPJ

002516400

Complemento

Bairro

RUA SETE DE SETEMBRO, 882

SALA, 01

CENTRO

CEP

Telefone

E-mail

79330-030

CORUMBA-MS

Plantões Noturnos Enfermarias SB2/SB3

67 3231-8576

JAIRFRANCISCO.ARRUDA@HOTMAIL.COM

-touran Chris

ADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03 381,498/0001-78 RG/inscrição Estadual

Inscrição Municipal

238500

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

Complemento

CENTRO

A XV DE NOVEMBRO, 854

UN

Cod.Postal

330-000

Cidade/Pais

CORUMBA - MS

Cod. IBGE 5003207

67 32348912

Telefone

E-mail

tanlamg66@gmail.com

Total VIr. Unitário Discriminação dos Serviços R\$ 14,250,00 Un. Medida Descrição Plantão COVID-19 MÉS 06/2021 Plantões Diurnos R\$ 6.000,00 1.500,00 Plantão COVID-19 MÊS 06/2021 UN Plantões Noturnos 1,500,00 R\$ 10 500.00 Plantão COVID-19 MÊS 06/2021 UN Plantões Diurnos Enfermarias SB2/SB3 R\$ 12,000,00 1,500,00 Plantão COVID-19 MÉS 06/2021

	viços de Qualquer Nat	ureza - ISS	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART
dicina e biomedicina			2,7491%	0000040000001	8630503 ISS Retido	Desconto Condicionado
lor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado R\$ 0.00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 42.750,00	Total do ISS R\$ 1.175,24	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos		INSS	IRRF R\$ 0,00	CSLI. R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00
\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	14 0,00			Val. Aprox. Tribu
alor Liquido da NFS	e: R\$ 42.750,00					
Informações Comp	olementares					. 9. 4

RECEBI(EMOS) DE H F DOS SANTOS SIMAO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-ª DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WD5022ARZ.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

23/08/2021 14:13

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

23/08/2021

14:12:31

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: H F DOS SANTOS SIMAO EIRELI CNPJ: 40.192.662/0001-25

IF: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 911 Conta: 138359
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár
Data da Transf.: 20/08/2021

R\$ 42.750,00

-----Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade M5Q7YQ9K5

Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/07/2021 às 09:31:21

Chave de Acesso

1175539335B3JA7WMAMA9OKYM5HIBOD0

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

brmações Fiscals

ante Simples Nacional

ibilidade do ISS

mero do RPS

xigivel

Não

Número do Processo

Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS

Local da Prestação CORUMBA - MS

Competência

27/07/2021

Regime Especial Tributação Incentivo Fiscal

Tipo ISS

Não Possui

Tipo do RPS

03 - Sobre Faturamento

RESTADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 001007537 002459900

Data do RPS

Nome/Razão Social

MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIR

32.902.497/0001-20

Série do RPS

Complemento

Bairro CENTRO

Logradouro

RUA TENENTE MELQUIADES DE JESUS, 1249

CEP

Telefone

adm.leiliane@gmail

79303-031

CORUMBA-MS

ADOR DE SERVIÇOS

/CNPJ/Documento

03.381.498/0001-78

oradouro

RG/Inscrição Estadual

Nome/Razão Social Inscrição Municipal

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500

Complemento

Bairro CENTRO

DA XV DE NOVEMBRO, 854

Cod. IBGE

P/Cod.Postal Cidade/País CORUMBA - MS 29330-000

5003207

Telefone 67 32348912

taniamg66@gmail.com

Tota Vir. Unitário discriminação dos Serviços R\$ 45,000.00 45,000.00 Un Medida Descrição Plantão 06/2021 nas Enfermarias SB2 E SB3 COVID 19.

Construção Civil Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Código CNAE Atividade Municipio

0000040000001 5,00%

IRRF (45.000,00 x 1,50%)

Código da Obra 8630599

Código ART

C 118/2003: 04.01 Medicina e biomedicina

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

Valor Total dos Serviços

R\$ 0.00

R\$ 0.00

R\$ 45.000,00

R\$ 2.250,00

2 - Não

R\$ 0.00

R\$ 45.000,00

Retenções de Impostos

(45.000,00 x 0,65%)

COFINS (45.000,00 x 3,00%)

CSLL (45.000,00 x 1,00%) R\$ 450,00

Outras Retenções R\$ 0,00

R\$ 292,50

R\$ 1.350,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$5.098,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$2.250,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 42.232,50

Informações Complementares

DR MANOEL JOÃO. DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO BANCO: 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÉNCIA: 0018 CONTA CORRENTE: 3089-1

RECEBI(EMOS) DE MANOEL JOÃO DA COSTA OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M5QTYQ9K5.

Date

CPF/RG



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil Cooperativa:

Data Atual:

23/08/2021 14:13

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

23/08/2021

14:12:49

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: MANOEL JOAO DA COSTA OLIVEIRA

32.902.497/0001-20

CNPJ:

IF: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Tipo de Conta:

Agência: 18 Conta: 30891 de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

20/08/2021

Data da Transf.: 20/08/2021

R\$ 42.232,50

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 12

Código de Verificação de Autenticidade CL62W5OYR

> Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/08/2021 às 17:02:48

Chave de Acesso 117606883SCPPOZZBO0K4PEBZKZ9GXSC

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

rmações Fiscais

bilidade do ISS divel

nero do RPS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS CORUMBA-MS

Local da Prestação CORUMBA - MS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/08/2021

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

nte Simples Nacional

CEP

2 - Não

Série do RPS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

ESTADOR DE SERVIÇOS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social MGA-I SERVICOS MEDICOS EIRELI

001014388 002515000

Complemento

Logradouro

79300-070

CPF/CNPJ

RUA AMÉRICA, 1052

40.147.307/0001-34

CORUMBA-MS

Telefone

CENTRO

ADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78

adouro

30-000

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500

Bairro

CENTRO

XV DE NOVEMBRO, 854

/Cod.Postal

Cidade/País

UN

CORUMBA - MS

Cod, IBGE 5003207

Telefone 67 32348912 E-mail

taniamg66@gmail.com

Total VIr. Unitário Discriminação dos Serviços R\$ 21.750,00 1.500,00 Un. Medida Descrição REF. Plantão COVID-19 MÊS 06/2021 14,5 Plantões Diurnos R\$ 7,500,00 1,500,00 UN REF. Plantão COVID-19 MÉS 06/2021 4 Plantões Noturnos

				405,480	NE DESCRIPTION OF THE PERSON O		Construção	
*************	viços de Qualquer Na			Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
spitais, clinicas, labora for Total dos Serviços R\$ 29.250,00	atórios, sanatórios, manicôm Desconto incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 29.250,00		Total do ISS R\$ 585,00	ISS Retido 2 - Não		\$ 0,00
Retenções de Impostos COFINS		INSS	IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		9 0,00				Val. Aprox, Tributor
lor Liquido da NFS	-e: R\$ 29.250,00							
Informações Com	plementares							

RECEBI(EMOS) DE MGA-I SERVICOS MEDICOS EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-0 DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CL62W50YR.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

23/08/2021 14:14

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

23/08/2021

14:13:37

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: MGA I SERVICOS MEDICOS EIRELI

CNPJ: 40.147.307/0001-34

IF: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência: 911 Conta: 142773
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.:

20/08/2021

Valor:

R\$ 29.250,00 ______

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e 34

Código de Verificação de Autenticidade

QGTU9YL9V

Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/07/2021 às 09:01:30

Chave de Acesso 11751467NKH80K2NODK2J9E4DVYY2BWL

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb /, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

jormações Fiscais

gibilidade do ISS kigível

mero do RPS

Número do Processo

Municipio de Incidência do ISS CORUMBA-MS

CORUMBA - MS

Local da Prestação

Tipo do RPS Série do RPS

Data do RPS

Competência 20/07/2021

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

tante Simples Nacional 2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

MOUSSA SERVICOS MEDICOS L

37.668.003/0001-08

Logradouro

002498700

Complemento

Bairro DOM BOSC

RUA DELAMARE, 1329

Cldade

APT B11 Telefone

001012597

E-mail

79331-040

CEP

CORUMBA-MS

(67) 3232-4685

emersson@rmcont.

mento@rmcont.

ADOR DE SERVIÇOS

/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500 03.381.498/0001-78

Complemento

CENTRO

MA XV DE NOVEMBRO, 854

P/Cod Postal

79330-000

Cidade/Pals

CORUMBA - MS

Cod. IBGE 5003207

Telefone 67 32348912

taniamg66@gmail.com

Tota Vir. Unitário Ascriminação dos Serviços R\$ 15.000,00 1.500,00 Un. Medida Descrição Plantão enfermaria SB2 E SB3 Exclusivo COVID 19 - Diurnos R\$ 21,000,00 1,500,00 UN ,00 Plantão enfermaria SB2 E SB3 Exclusivo COVID 19 - Noturnos 4,00 UN

		· (1)			Construção cira	
		Alíquota s-socorros, am 3,8905%	Atividade Municipio 0000040000003	8610102	Código da Obra Código ART Desconto Condicionado	
Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 36.000,00	Total do ISS R\$ 1.400,58	ISS Retido 2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos Is COFINS		IRRF	CSLL R\$ 0,00		Outras Retanções R\$ 0,00	
\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00			tos: Federal (19,50%) R\$	7.020,00 Estadual	(0,00%) R\$0,00 Municipal (3,37%) R\$1.213	
	Desconto Incondicionado R\$ 0,00 pstos COFINS R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00 R\$ 0,00 P\$ 0,00 P\$ 0,00 P\$ 0,00 P\$ 1NS R\$ 0,00 R\$ 0,00	tórios, sanatórios, manicómios, casas de saúde, prontos-socorros, am 3,8905% Desconto Incondicionado R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 36.000,00 PSTOS R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	tórios, sanatórios, manicómios, casas de saúde, prontos-socorros, am 3,8905% 0000040000003 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 R\$ 36.000,00 R\$ 1.400,58 POSTOS INSS IRRF CSI R\$ 0,00	tórios, sanatórios, manicómios, casas de saúde, prontos-socorros, am 3,8905% 0000040000003 8610102 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 R\$ 36.000,00 R\$ 1.400,58 ISS Retido R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 36.000,00 R\$ 1.400,58 2 - Não Sefos INSS IRRF CSLL R\$ 0,00 R\$ 0	

Informações Complementares

ORA CARIME MOUSSA REF 06/2021 MOUSSA SERVICOS MEDICOS LTDA ADOS BANCÁRIOS: UNIPRIME

BANCO: 099 GÉNCIA: 4303 CONTA: 130318-0

RECEBI(EMOS) DE MOUSSA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QGTU9YL9Y.

Data



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil Cooperativa:

Data Atual:

23/08/2021 14:14

Usuário:

adriano

Agência

4303



Comprovante

23/08/2021

14:13:49

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

Conta Débito: 384674
Creditado: MOUSSA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 2518 Cooperativa: 2518
Conta Crédito: 1303180
Finalidade: PLANTÃO COVID CARIME 06 21
Data:

Data:

Valor:

R\$ 36.000,00

Autenticação Documento:



digibilidade do ISS

Número do RPS

xigível

- Sim

formações Fiscais

MUNICIPIO DE CORUMBÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade

3GOBKSN7N

Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/07/2021 às 09:08:01

Chave de Acesso 11751483HTWKP42127T7IW0CIIFW7MOD

Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issweb I, menu consultas e informe os dados desta

Local da Prestação CORUMBA - MS Competência

Tipo ISS otante Simples Nacional Regime Especial Tributação Incentivo Fiscal Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

Tipo do RPS

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 001012597 002498700

CORUMBA-MS

Nome/Razão Social

MOUSSA SERVICOS MEDICOS L

20/07/2021

37.668.003/0001-08

Logradouro RUA DELAMARE, 1329

Série do RPS

Cidade

CORUMBA-MS

Número do Processo

Camplemento APT B11

Telefone (67) 3232-4685

DOM BOSCO

emersson@rmcont.com / atendimento@rmcont.

ADOR DE SERVIÇOS

CEP

79331-040

PF/CNPJ/Documento 03.381.498/0001-78

ogradouro

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

Município de Incidência do ISS

Data do RPS

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500

Complemento

CENTRO

E-mail

UA XV DE NOVEMBRO, 854 Cidade/País EP/Cod.Postal

CORUMBA - MS

Cod. IBGE 67 32348912 5003207

taniamg66@gmail.com

Discrim	inação dos S	ervicos	Vir. Unitário	Total
tde.	Un. Medida	Descrição	1,500,00	R\$ 1.500,00
1.00		Plantão SB7 COVID 19 - Noturno	1.500,00	R\$ 19,500,00
3,00	UN	Plantão enfermarie SB2 E SB3 Exclusivo COVID 19 - Diurnos	1.500,00	R\$ 7.500,00
00	UN	Plantão enfermaria SB2 E SB3 Exclusivo COVID 19 - Noturnos		

Telefone

		The second of th		10000000000000000000000000000000000000	建筑的	Construção Ch	vil	
116/2003: 04 03	riços de Qualquer Nal		Alíquota s-socorros, am 3,8905%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART esconto Condicionado \$ 0,00	
alor Total dos Serviços \$ 28.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.500,00	Total do ISS R\$ 1.108,79	2 - Não	R\$ 0		
Retenções de Impostos PIS COFINS INSS R\$ 0,00 R\$ 0,00			IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00		R\$ 0,00		
0,00 lor Liquido da NFS-	THE STATE OF STATE		Val. Aprox. Trib	utos: Federal (19,50%) F	R\$5.557,50 Estadua	al (0,00%) R\$0,00 Mun	icipai (3,37%) (390	

Informações Complementares

DR SAMIR MOUSSA REF. 06/2021 MOUSSA SERVICOS MEDICOS LTDA DADOS BANCÁRIOS: UNIPRIME

BANCO: 099 AGÉNCIA: 4303 CONTA: 130318-0

RECEBI(EMOS) DE MOUSSA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3GOBKSN7N.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

23/08/2021 14:16

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

23/08/2021

14:15:07

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

Conta Débito: 384674
Creditado: MOUSSA SERVICOS MEDICOS
Cooperativa: 2518

1303180

Conta Crédito: 1303180
Finalidade: PLANTAO COVID 06 21 SAMIR

20/08/2021

Data:

Valor:

R\$ 28.500,00

Autenticação Documento:



Tributável

Item

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA - SEMRE NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota 00000061

Data e Hora de Emissão

19/07/2021 15:19:49

Código de Verificação ea0e0b0e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ROSSI RIBEIRO SERVICOS MEDICOS SS

CPF/CNPJ: 29.101.256/0001-77

Inscrição Municipal: 0023909700-6

Endereço: RUA DOUTOR ZERBINI, Nº671 - BAIRRO CHACARA CACHOEIRA - CEP:79040-040

UF: MS Município: CAMPO GRANDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CORUMBÁ MS

CPF/CNPJ: 03.381.498/0001-78

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, Nº854 - BAIRRO CENTRO - CEP:79330-000

E-mail: contabilidadesantacasacorumba@gmail.com UF: MS Município: CORUMBA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REF. PLANTÕES MÊS CTI COVID 06/21 08 PLANÕES NOTURNOS- 1500,00 = 12.000,00



Unitário R\$

12.000,00

Total R\$ 12.000,00

SIM SERVIÇOS MED	icos			1	12.000,00	12.000,00
					8	
					- 1	
	DOCUMENTO EMITIDO POI	R ME OU EPP OPTANTE P	ELO SIMPLES NACIO	DNAL		
PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,00009 R\$ 0,00		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00 OTAL DA NOTA = R\$ 12.	R\$ 0,00		K\$ 0,0	70
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	The state of the last of the l	r do ISS:		
R\$ 0,00		\$ 12.000,00	R\$ 260,40			
Mês de Competência da Not	a Fiscal: 07/2021	OUTRAS INFORMAÇÕES Local da Prestação do Serviço: (TAMPO GRANDE/MS			
Recolhimento: ISS A RECOL	HER PELO PRESTADOR	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.	SAM C GIVINDE, NO			
Prestador optante Simples N CNAE: 863050301	lacional e sua alíquota é 2,17%.	Descrição da Atividade: Atividad	le medicabulatorial restrita a	consulta	S	
The state of the s						



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

23/08/2021 14:17

Usuário:

adriano

Agência

4303



Comprovante

23/08/2021

14:15:48

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Conta: 384674

Usuário: adriano

Conta Débito: 384674
Creditado: ROSSI RIBEIRO SERV MED
Cooperativa: 2518
Conta Crédito: 1006819
Finalidade: PLANTÃO COVID 06 21

Data:

20/08/2021

Valor:

R\$ 12.000,00

Autenticação Documento:



SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO





Número da NFS-e 27247

Código de Verificação de Autenticidade

JHIHAOHFB

Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/08/2021 às 09:46:03

Chave de Acesso 117501564O00A1GUASOXFQ7VHCRXPZ7

Informações Fiscais

Competência 02/08/2021 Município de Incidência do ISS

CORUMBA-MS

Local da Prestação CORUMBA - MS

> Para certificação da autenticidade aces: http://nfse.corumba.ms.gov.br:8080/issw /, menu consultas e informe os dados de NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

Logradouro

CEP

RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro

Nome/Razão Social

TIERRE AGUIAR GONCALES

011.109.680-43

BARTOLOMEU DE CUSMAO, AL 38

CORUMBÁ-MS

001014798 Complemento

AL 38 APT 06

AEROPORTO

Telefone

21 9 7151-1234

E-mail

derremed@gmail.com

T Drigin DOR DE SERVIÇOS

RUA XV DE NOVEMBRO, 854

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBÁ

238500 03.381.498/0001-78

Bairro

CENTRO

Telefone

E-mail

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais 79330-000

Logradouro

CORUMBA - MS

Cod. IBGE 5003207

67 32348912

taniamg66@gmail.com

Discriminação dos Serviços VIr. Unitário Un. Medida Descrição R\$ 1 Qtde 1,500.00 PLANTÃO ENFERMARIA SB2/SB3 ENFERMARIA COVID 19. 1,00 UN R\$ 21 1.500.00 PLANTÃO CTI COVID 19 SB7. 14,00 UN RS 750.00 PLANTÃO DE 6 HRS ENFERMARIA SB7 COVID 19 MÊS JULHO/2021. UN 1,00

Construção Civil Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Código ART Código CNAE Código da Obra Atividade Município Aliquota LC 116/2003: 04.03 8610101 0000040000003 Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 5,00% Desconto Condicion ISS Retido Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Total do ISS Valor Total dos Servicos R\$ 0,00 2 - Não R\$ 0.00 R\$ 0,00 R\$ 23.250,00 R\$ 1.162,50 R\$ 23.250.00 Retenções de Impostos Outras Retenções CSLL COFINS INSS IRRE R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,08 R\$ 0.00 Val. Aprox. Valor Liquido da NFS-e: R\$ 23.250,00

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO BANCO: 099 AGÉNCIA: 4303

CONTA CORRENTE: 130.405-4

RECEBI(EMOS) DE **TIERRE AGUIAR GONCALES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-6 DE NÚMERO **27247** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JHIHAOHFB**.

Data

CPF/RG



Cooperado:

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

23/08/2021 14:21

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

23/08/2021

14:20:21

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência entre Contas

Usuário: adriano

Conta Débito:

384674

Creditado: TIERRE AGUIAR GONCALES Cooperativa: 2518

2518 1304054 Conta Crédito: 1304054
Finalidade: PLANTÃO COVID MES 06 21

Data:

20/08/2021

Valor:

R\$ 23.250,00

Autenticação Documento:

RELATORIO DE CONTAS A PAGAR

Data de Referência: 26/07/2021 / Tipo de Documento: 17 / Condicao Pag.: Todos / Portador: Todos / Filial: 01
Emitido Em: Todos / Entrada Em: 13/07/2021 Até 13/07/2021 / Com Vencimento Em: Todos / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi. / Categ. I

F	ornecedor:	VICTOR I	A SILVA BATISTA						
Pagamento 000018127	Parc Docum 1/1 49 Imposto INSS ISS IRRF		necedor 251-VICTOR DA SIL Vencimento 20/08/2021 15/08/2021 20/08/2021	VA BATISTA Valor 0,00 0,00 95,20	Recolhi 0, 0,	do 00 **Estima 00 **Estima	3.000,0 do		A Pag 2.904,
000018226	1/1 50		251-VICTOR DA SIL		I	mpostos:	95,20	Valor Liq.:	2.904,80
	Imposto INSS ISS IRRF	DARF 0588	Vencimento 20/08/2021 15/08/2021 20/08/2021	Valor 0,00 0,00 1.304,19	Recolhi	do 00 **Estimac 00 **Estimac	do	5,00	3.3431
					I	mpostos:	1.304,19	Valor Liq.:	3.945,81
			Total do Fornece	dor (VICTOR	R DA SILVA	BATISTA):	8.250,0	0 0,00	6.850,

VALOR BRUTO A PAGAR: R\$ 8.250,00
VALOR DO IMPOSTOS RETIDOS: R\$ 1.399,39
VALOR LIQUIDO A PAGAR: R\$ 6.850,61
VALOR TOTAL PAGO: R\$ 0,00

 SALDO A VENCER:
 R\$ 6.850,61

 SALDO VENCIDO:
 R\$ 0,00

 Até 30 Dias:
 R\$ 0,00

 Até 60 Dias:
 R\$ 0,00

 Até 90 Dias:
 R\$ 0,00

 Até 120 Dias:
 R\$ 0,00

 Mais 120 Dias:
 R\$ 0,00

 SALDO A PAGAR:
 R\$ 6.850,61



		120		N° DO RECIBO	SERIE	
RECIBO DE P	AGAMEN	NÔTUA A OT	IOMO - RPA	18127/1	01	
NOME OU RAZÃO SOCIAL D	A EMPRESA			MATRICULA (CPF/CNPJ)	
SANTA CASA DE CORUMBA	4		9		03381498000178	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA	A IDENTIFICADA,	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I	DE: R\$ 2.904,80 PE	ELA PRESTAÇÃO DOS SE	RVIÇOS DE	
EFERENTE A PLANTÃO SB	2/SB3 EXCLUSIVO	COVID 19 MÉS 06/2021.				
Dois Mil , Novecentos e Qua	stro Reals e Olter	nta Centavos)	
ONFORME DESCRIMINATIV						
				DEMONSTRATIVO		
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO):	R\$ 3.000,0	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCIA	Province and the second	R\$ 0,0	
R\$ 3.000,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		7,585.4	
			INSS:		R\$ 0,0	
NÚME	RO DE INSCRIÇĂ	0	IMP. RENDA FONTE:		R\$ 95,2	
INSS:			ISS:		R\$ 0,0	
CPF: 70029623103			OUTROS:		R\$ 0,0	
DOCUME	NTO DE IDENTID	ADE	VALOR	LÍQUIDO	R\$ 2.904,8	
NÚMERO		ÖRGÃO EMISSOR	VALOR ADIANT	AMENTO	R\$ 0,0	
			ASS	NATURA		
LOCALIDADE		DATA	NOME (SOURI ETO		
LOCALIDADE DATA			NOME COMPLETO			
CORUMBA		20/08/2021	Contraction of the contraction	A BATISTA (CRM:10953)		
CORUMBA		20/08/2021	Contraction of the contraction			
	AGAMEN		VICTOR DA SILVA		SERIE	
RECIBO DE P			VICTOR DA SILVA	A BATISTA (CRM:10953)	SERIE 01	
RECIBO DE P			VICTOR DA SILVA	N° DO RECIBO	01	
RECIBO DE P	A EMPRESA		VICTOR DA SILVA	N° DO RECIBO 18127/1	O1 CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P IOME OU RAZÃO SOCIAL DA BANTA CASA DE CORUMBA	A EMPRESA	ITO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (01 CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P IOME OU RAZÃO SOCIAL DA BANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA	A EMPRESA	ÎTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (0 033814986	01 CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (0 033814986	01 CPF/CNPJ)	
	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (0 033814986	01 CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P IOME OU RAZÃO SOCIAL DA BANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , Novecentos e Qua	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	IOMO - RPA	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (033814986 ELA PRESTAÇÃO DOS SE	01 CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , Novecentos e Qua	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	IOMO - RPA DE R\$ 2.904,80 PE	N° DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (COM 33814986) ELA PRESTAÇÃO DOS SE	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , Novecentos e Qua	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO ttro Reals e Olten D ABAIXO:	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 2,904,80 PE VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE)	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB POSS MII , NOVECENTOS E QUE ONFORME DESCRIMINATIVO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, / 2/SB3 EXCLUSIVO tro Reals e Olten D ABAIXO:	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E O COVID 19 MÊS 06/2021. ta Centavos	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE)	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUA DNFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO tro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÉS 05/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 2.904,80 PE VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN DESCONTOS:	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 3.000,00	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUA DIFFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO tro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÉS 05/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 2,904,80 PE VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN DESCONTOS: INSS.	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUA DNFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO tro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÉS 05/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN DESCONTOS: INSS. IMP. RENDA FONTE:	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 RVIÇOS DE PR\$ 3.000,00 R\$ 0,00 R\$ 95,20	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUE ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO tro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÉS 05/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 2,904,80 PE VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN DESCONTOS: INSS.	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,00 R\$ 0,00 R\$ 95,20 R\$ 0,00	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUE DIFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO ttro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇĂI	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÉS 05/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO AGRESCIN DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS:	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P IOME OU RAZÃO SOCIAL DA BANTA CASA DE CORUMBA REFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUE DA SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO tro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÉS 05/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN DESCONTOS: INSS. IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUE DIFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO ttro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇĂI	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÉS 05/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN DESCONTOS: INSS. IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (C. 03381498) ELA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO 1005:	01 CPF/CNPJ) 000178 RVIÇOS DE R\$ 3.000,00 R\$ 95,20 R\$ 95,20 R\$ 0,00 R\$ 2.904,86	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUA DIFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO ttro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇĂI	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÊS 06/2021 ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO AGRESCIM DESCONTOS: INSS: OUTROS: VALOR ADIANT.	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (CONTROL OF CONTROL OF	01 CPF/CNPJ) 000178 R\$ 3.000,00 R\$ 95,20 R\$ 90,00 R\$ 90,00 R\$ 90,00	
RECIBO DE P IOME OU RAZÃO SOCIAL DO BANTA CASA DE CORUMBA REFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUA DOFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103 DOCUME NÚMERO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO ttro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇĂI	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÊS 06/2021. ta Centavos VALOR R\$ 0,00 D ADE DRGÃO EMISSOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO AGRESCIM DESCONTOS: INSS: OUTROS: VALOR ADIANT.	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (033814986 ELA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO IOS:	01 CPF/CNPJ) 000178 R\$ 3.000,00 R\$ 9.00 R\$ 95,20 R\$ 0,00 R\$ 0,00	
RECIBO DE P IOME OU RAZÃO SOCIAL DO BANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO SB DOIS MII , NOVECENTOS E QUE DOFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A 2/SB3 EXCLUSIVO ttro Reals e Olten D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇĂI	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA E D COVID 19 MÊS 06/2021 ta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO ACRESCIN DESCONTOS: INSS. IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIANT. ASSI	Nº DO RECIBO 18127/1 MATRICULA (033814986 ELA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO IOS:	01 CPF/CNPJ)	

........

KECIDO DE P	AGAMEN	IOMO - RPA	4000014	0.4		
				18226/1	01	
OME OU RAZÃO SOCIAL D.					MATRICULA (CPF/CNPJ)	
ANTA CASA DE CORUMBA				033814980		
ECEBI DA EMPRESA ACIMA			DE: R\$ 3.945,81 PE	LA PRESTAÇÃO DOS SE	RVIÇOS DE	
EFERENTE A PLANTÃO CTI	COVID 19 MÈS 06	W2021.				
rés Mil , Novecentos e Qua		ais e Oitenta e Um Centav	os)	
ONFORME DESCRIMINATIV	O ABAIXO:			ortoo povernama vas		
	INSS			DEMONSTRATIVO		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:		R\$ 5.250,0	
D\$ 5 250 00	0.000/	76 2 22	ACRESCIM	os:	R\$ 0,0	
R\$ 5.250,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		tera ce ce	
NÚME	RO DE INSCRIÇÃO	0	INSS:		R\$ 0,0	
INSS:			IMP. RENDA FONTE:		R\$ 1.304,1	
CPF: 70029623103			OUTROS:		R\$ 0,0 R\$ 0,0	
OFF. 70025023103			OUTROS:		140,0	
DOCUME	NTO DE IDENTIDA	ADE	VALOR L	LÍQUIDO	R\$ 3.945,8	
NÚMERO	C	RGÃO EMISSOR	VALOR ADIANTA	AMENTO	R\$ 0,0	
			ASSIN	NATURA		
LOCALIDADE		DATA				
LOCALIDADE DATA			NOME COMPLETO			
CORUMBA		20/08/2021				
CORUMBA		00000000000		DMPLETO		
CORUMBA		00000000000		BATISTA (CRM:10953)	SEDIE	
	AGAMEN	20/08/2021	VICTOR DA SILVA	BATISTA (CRM:10953)	SERIE	
RECIBO DE P		20/08/2021	VICTOR DA SILVA	N° DO RECIBO 18226/1	01	
		20/08/2021	VICTOR DA SILVA	BATISTA (CRM:10953)	01	
RECIBO DE P	A EMPRESA	20/08/2021	VICTOR DA SILVA	N° DO RECIBO 18226/1	O1	
RECIBO DE P	A EMPRESA	20/08/2021	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C	01 CPF/CNPJ) 000178	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA	A EMPRESA	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C	01 CPF/CNPJ) 000178	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT	A EMPRESA IDENTIFICADA, A	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	IOMO - RPA R\$ 3.945,81 PEL	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C	01 CPF/CNPJ) 000178	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA	A EMPRESA I IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS 08	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	IOMO - RPA R\$ 3.945,81 PEL	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C	01 CPF/CNPJ) 000178	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT rês Mii , Novecentos e Qua	A EMPRESA I IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS 08	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	IOMO - RPA R\$ 3.945,81 PEL	Nº DO RECIBO 1826/1 MATRICULA (C 033814980 A PRESTAÇÃO DOS SE	01 CPF/CNPJ) 000178	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT rês Mii , Novecentos e Qua	A EMPRESA I IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS 08	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C	01 CPF/CNPJ) 000178 RVIÇOS DE	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT rês Mii , Novecentos e Qua	A EMPRESA IDENTIFICADA, A COVID 19 MÊS 08 renta e Cinco Rea D ABAIXO:	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DS VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO	01 CPF/CNPJ) 000178 RVIÇOS DE	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MII , Novecentos e Qua NFORME DESCRIMINATIVO	A EMPRESA LIDENTIFICADA, A COVID 19 MÊS OR Tenta e Cinco Rea D ABAIXO:	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E 5/2021.	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DS VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO	01 CPF/CNPJ) 000178 RVIÇOS DE	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MII , NOVECENTOS E QUA NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS OR renta e Cinco Rea O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E 5/2021. ilia e Oitenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DE VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS:	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO	01 OPF/CNPJ) O00178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MÍI , NOVECENTOS E QUA NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS OR renta e Cinco Rea D ABAIXO: INSS TAXA	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E 5/2021. ilia e Oitenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DS VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO	01 OPF/CNPJ) O0178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MII , NOVECENTOS E QUA NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS OR renta e Cinco Rea O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E 5/2021. ilia e Oitenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DS VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS:	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO	01 OPF/CNPJ) O0178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00 R\$ 1.304,11	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MÍI , NOVECENTOS E QUA NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS OR renta e Cinco Rea O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E 5/2021. ilia e Oitenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE:	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO	01 OPF/CNPJ) O0178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00 R\$ 1.304,11 R\$ 0,00	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TRÀS MII , NOVECENTOS E QUA NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A I COVID 19 MÊS OR O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E 5/2021 VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DE R\$ 3.945,81 PEL DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS:	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO	01 OPF/CNPJ) O00178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00 R\$ 1.304,11 R\$ 0,00 R\$ 0,00	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MII , NOVECENTOS E QUE NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00 NÚMEI INSS. CPF: 70029623103	A EMPRESA LIDENTIFICADA, A LICOVID 19 MÊS OR PORTA e Cinco Rea D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	20/08/2021 ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E S/2021. Ide e Oitenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DE R\$ 3.945,81 PEL DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS:	N° DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO DS:	01 OPF/CNPJ) O00178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00 R\$ 1.304,11 R\$ 0,00 R\$ 0,00	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DA ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TRÀS MII , NOVECENTOS E QUA NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103	A EMPRESA LIDENTIFICADA, A LICOVID 19 MÊS OR PORTA e Cinco Rea D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	20/08/2021 TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E 5/2021 VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: CUTROS:	Nº DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 A PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO DS:	01 OPF/CNPJ) O00178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00 R\$ 1.304,11 R\$ 0,00 R\$ 3.945,8	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MII , NOVECENTOS E QUE NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00 NÚMEI INSS. CPF: 70029623103	A EMPRESA LIDENTIFICADA, A LICOVID 19 MÊS OR PORTA e Cinco Rea D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	20/08/2021 ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E S/2021. Ide e Oitenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIANTA	Nº DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 A PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO DS:	01 OPF/CNPJ) O00178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00 R\$ 1.304,11 R\$ 0,00 R\$ 3.945,8	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MII , NOVECENTOS E QUA NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00 NÚMEI INSS: CPF: 70029623103 DOCUME NÚMERO	A EMPRESA LIDENTIFICADA, A LICOVID 19 MÊS OR PORTA e Cinco Rea D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	20/08/2021 ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E S/2021. Ide e Oftenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIANTA	BATISTA (CRM:10953) Nº DO RECIBO 18226/1 MATRICULA (C 033814980 LA PRESTAÇÃO DOS SE DEMONSTRATIVO DS: IQUIDO LMENTO	01 OPF/CNPJ) O0178 RVIÇOS DE R\$ 5.250,00 R\$ 0,00 R\$ 1.304,15 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 3.945,81	
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL DO ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA EFERENTE A PLANTÃO CT TÊS MII , NOVECENTOS E QUE NFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 5.250,00 NÚMEI INSS. CPF: 70029623103	A EMPRESA LIDENTIFICADA, A LICOVID 19 MÊS OR PORTA e Cinco Rea D ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	20/08/2021 ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA E S/2021. Ide e Oitenta e Um Centavo VALOR R\$ 0,00	VICTOR DA SILVA IOMO - RPA DE R\$ 3.945,81 PEL DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIANTA	DEMONSTRATIVO DEMONSTRATIVO DEMONSTRATIVO DEMONSTRATIVO DOS:	01 CPF/CNPJ) 000178	

•••••••••••••••••••••••••••



ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperado:

Cooperativa: Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

23/08/2021 14:23

Usuário:

Agência

4303

Comprovante

23/08/2021

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: VICTOR DA SILVA BATISTA CPF: 700.296.231-03

IF: 33 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Agência: 4168 Conta: 10814230
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.:

20/08/2021

Autenticação Documento:

Nº DO RECIBO RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA 01 18097/1 MATRICULA (CPF/CNPJ) NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA 03381498000178 SANTA CASA DE CORUMBA PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE R\$ 5.219,36 RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: REFERENTE A PLANTÃO SOBREAVISO DE AUXILIAR DE CIRURGIA ONCOLÓGICA MÉS JUNHO/2021 Cinco Mil , Duzentos e Dezenove Reais e Trinta e Seis Centavos CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: DEMONSTRATIVO R\$ 6.000,00 INSS VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: R\$ 0.00 TAXA VALOR SALARIO-BASE ACRESCIMOS: R\$ 0,00 R\$ 6.000,00 0,00% DESCONTOS: R\$ 0,00 R\$ 780,64 NÚMERO DE INSCRIÇÃO IMP. RENDA FONTE: R\$ 0,00 INSS: 17001650232 ISS: R\$ 0,00 OUTROS: CPF: 17362304134 R\$ 5.219,36 VALOR LÍQUIDO DOCUMENTO DE IDENTIDADE R\$ 0,00 VALOR ADIANTAMENTO ÓRGÃO EMISSOR NÚMERO ASSINATURA 043473SSP DATA NOME COMPLETO LOCALIDADE JOSE OTAVIO DE BARROS LEITE (CRM:563) 20/08/2021 CORUMBA Nº DO RECIBO RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA 18097/1 01 MATRICULA (CPF/CNPJ) NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA 03381498000178 SANTA CASA DE CORUMBA R\$ 5.219,36 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE REFERENTE A PLANTÃO SOBREAVISO DE AUXILIAR DE CIRURGIA ONCOLÓGICA MÊS JUNHO/2021 Cinco Mil , Duzentos e Dezenove Reais e Trinta e Seis Centavos CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: DEMONSTRATIVO R\$ 6.000,00 INSS VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: VALOR R\$ 0,00 SALARIO-BASE TAXA ACRESCIMOS: R\$ 0.00 0,00% R\$ 6.000,00 DESCONTOS: R\$ 0,00 INSS NÚMERO DE INSCRIÇÃO R\$ 780,64 IMP. RENDA FONTE R\$ 0,00 INSS: 17001650232 ISS R\$ 0,00 OUTROS CPF: 17352304134 R\$ 5.219,36 VALOR LÍQUIDO DOCUMENTO DE IDENTIDADE R\$ 0,00 VALOR ADIANTAMENTO ÓRGÃO EMISSOR NÚMERO ASSINATURA 043473SSP DATA NOME COMPLETO LOCALIDADE JOSE OTAVIO DE BARROS LEITE (CRM:563) CORUMBA 20/08/2021

		920		№ DO RECIBO	SERIE
ECIBO DE PA	AGAMEN	TO A AUTÔNO	OMO - RPA	18119/1	01
ME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA			MATRICULA (CPF/CNPJ)	
NTA CASA DE CORUMBA			03381498000178		000178
	IDENTIFICADA, A	IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	R\$ 1.450,00	PELA PRESTAÇÃO DOS SI	ERVIÇOS DE
		NA ONCOLOGIA MÉS 06/20			
Mil , Quatrocentos e Cinq					
FORME DESCRIMINATIVO				DEMONSTRATIVO	
	INSS		A DO SERVICO DECTA		R\$ 2.000,00
VALOR		VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTA		R\$ 0,00
SALARIO-BASE		R\$ 0,00	ACRES	CIMOS:	
R\$ 2.000,00	0,00%	K\$ 0,00	DESCONTOS: INSS:		R\$ 0,00
NÚMER	RO DE INSCRIÇÃO)	IMP. RENDA FONTE:		R\$ 550,00
INSS: 17001650232			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 17352304134			OUTROS:		R\$ 0,00
The state of the s				OR LÍQUIDO	R\$ 1.450,00
DOCUME	NTO DE IDENTID			ANTAMENTO	R\$ 0,00
NÚMERO		DRGÃO EMISSOR	No. of the Contract of the Con	ASSINATURA	5.1
043473SSP			,	133114710144	77.00
LOCALIDADE		DATA	NOI	ME COMPLETO	
			JOSE OTAVIO DE BARROS LEITE (CRM:563)		
CORUMBA		20/08/2021	JOSE OTAVIO	DE BARROS LETTE (CICINIO	00)
CORUMBA		20/08/2021	JOSE OTAVIO	DE BARROS LETTE (ON INC.	
		.,		N° DO RECIBO	SERIE
	AGAMEN	NTO A AUTÔN			
RECIBO DE P		.,		N° DO RECIBO 18119/1	SERIE
RECIBO DE P	A EMPRESA	.,		N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL	SERIE 01
RECIBO DE P	A EMPRESA	NTO A AUTÔN	OMO - RPA	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM	A EMPRESA A IDENTIFICADA,	NTO A AUTÔN	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI	A EMPRESA A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA	NTO A AUTÔN	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUATROCENTOS E CÎI	A EMPRESA A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA Inquenta Reais	NTO A AUTÔN	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI	A EMPRESA A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA Inquenta Reais	NTO A AUTÔN	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUATROCENTOS E CÎI	A EMPRESA A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA Inquenta Reais	NTO A AUTÔN	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE) R\$ 2.000,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUATROCENTOS E CÎI	A EMPRESA A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA nquenta Reais // ABAIXO:	NTO A AUTÔN	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00 3/2021 VALOR DO SERVIÇO PRES'	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM DEFERENTE A PLANTÃO UI JIM MII , QUATROCENTOS E CI DNFORME DESCRIMINATIO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA: nquenta Reais // ABAIXO: INSS	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00 3/2021 VALOR DO SERVIÇO PRES'	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 2.000,0 R\$ 0,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM DEFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUARTOCENTOS E CI DNFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 2.000,00	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA- INGUENTA REBIS //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE FIA NA ONCOLOGIA MÊS CO	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00 S/2021 VALOR DO SERVIÇO PRES' ACRE DESCONTOS: INSS:	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM DEFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUATOCENTOS O CI ONFORME DESCRIMINATIO SALARIO-BASE R\$ 2.000,00	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA INQUENTA Reais ZO ABAIXO: INSS TAXA	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE FIA NA ONCOLOGIA MÊS CO	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00 S/2021 VALOR DO SERVIÇO PRES' ACRE DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE:	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE (\$\$2.000,0 R\$ 0,0 R\$ 550,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI JIM MII , QUATROCENTOS E CI ONFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 2.000,00	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA- INGUENTA REBIS //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE FIA NA ONCOLOGIA MÊS CO	OMO - RPA DE R\$ 1.450,00 S/2021 VALOR DO SERVIÇO PRES' ACRE DESCONTOS: INSS:	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 2.000,0 R\$ 0,0 R\$ 550,0 R\$ 0,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM DEFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUATOCENTOS O CI ONFORME DESCRIMINATIO SALARIO-BASE R\$ 2.000,00	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA- INGUENTA REBIS //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE FIA NA ONCOLOGIA MÊS CO	VALOR DO SERVIÇO PRES: DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO TADO: SCIMOS:	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 2.000,0 R\$ 0,0 R\$ 550,0 R\$ 50,0 R\$ 0,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUATROCENTOS O CI ONFORME DESCRIMINATIO SALARIO-BASE R\$ 2.000,00 NÚM INSS: 17001650232 CPF: 17352304134	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA- INGUENTA REBIS //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESIDESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO TADO: ESCIMOS:	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 2.000,0 R\$ 0,0 R\$ 550,0 R\$ 50,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI UM MII , QUATROCENTOS O CI ONFORME DESCRIMINATIO SALARIO-BASE R\$ 2.000,00 NÚM INSS: 17001650232 CPF: 17352304134	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA nqüenta Reais //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇ	VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRES' ACRE DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR AI	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO TADO: ESCIMOS: ALOR LÍQUIDO DIANTAMENTO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 2.000,0 R\$ 0,0 R\$ 550,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO UI JIM MII , QUATROCENTOS E CI ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 2.000,00 NÚM INSS: 17001650232 CPF: 17352304134	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA nqüenta Reais //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇ	VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRES' ACRE DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR AI	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO TADO: ESCIMOS: ALOR LÍQUIDO DIANTAMENTO ASSINATURA	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 2.000,0 R\$ 0,0 R\$ 550,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE P OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO UI JIM MII , QUATROCENTOS e CI ONFORME DESCRIMINATIO SALARIO-BASE R\$ 2.000,00 NÚM INSS: 17001650232 CPF: 17352304134 DOCUM NÚMERO	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, LTRASSONOGRA nqüenta Reais //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇ	VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRES' ACRE DESCONTOS: INSS: IMP, RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR AI	N° DO RECIBO 18119/1 MATRICUL 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO TADO: ESCIMOS: ALOR LÍQUIDO DIANTAMENTO	SERIE 01 A (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 2.000,0 R\$ 0,0 R\$ 550,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0

•••••••••••••



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:30

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:28:22

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: JOSE OTAVIO DE BARROS LEITE

CPF:

173.523.041-34

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 111201
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár
Data da Transf.: 20/08/2021
Valor: RS 6.669,36

Valor:

Autenticação Documento:

				Nº DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE PA	AGAMENT	O A AUTÔN	OMO-RPA	18085/1	01
DME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA			MATRICULA	(CPF/CNPJ)
ANTA CASA DE CORUMBA				0338149	3000178
ECEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA, A IN	MPORTÂNCIA LIQUIDA DI	E: R\$ 20.096,36	PELA PRESTAÇÃO DOS S	ERVIÇOS DE
EFERENTE A PLANTÃO ANES					
)_
/inte Mil e Noventa e Seis Re DNFORME DESCRIMINATIVO		Centavos			
NI ORNE DEGOTAMINATORS				DEMONSTRATIVO	
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTAL	00:	R\$ 26.520,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESO	IMOS:	R\$ 0,00
R\$ 26.520,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		
			INSS:		R\$ 0,00
NÚMER	RO DE INSCRIÇÃO		IMP. RENDA FONTE:		R\$ 6.423,64
INSS:			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 59058315649			OUTROS:		R\$ 0,00
					R\$ 20.096,36
DOCUME	NTO DE IDENTIDAI	DE	- In the Co.	R LÍQUIDO	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓF	RGÃO EMISSOR	VALOR ADIA	NTAMENTO	R\$ 0,00
illoge Sext to one of the			AS	SSINATURA	
LOCALIDADE		DATA		E COMPLETO	
			MONTOVANI TEIXEIRA DE CARVALHO (CRM:2803)		
CORUMBA		20/08/2021	MONTOVANI TEIXE	RA DE CARVALHO (CRM	2803)
CORUMBA		20/08/2021	MONTOVANI TEIXE	RA DE CARVALHO (CRM	2803)
				N° DO RECIBO	SERIE
	AGAMEN				
RECIBO DE P				N° DO RECIBO 18085/1	SERIE 01
				№ DO RECIBO 18085/1 MATRICULA	SERIE 01 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE P	A EMPRESA			N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178
RECIBO DE P	A EMPRESA	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	№ DO RECIBO 18085/1 MATRICULA	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 38000178
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA	A EMPRESA	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 38000178
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A BESTESISTAS MÊS	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 38000178
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A IESTESISTAS MÊS Reais e Trinta e Sei	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 38000178
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A IESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO:	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814	SERIE D1 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A IESTESISTAS MÊS Reais e Trinta e Sei	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	Nº DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE D1 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A IESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO:	TO A AUTÔN	DE R\$ 20.096,36	Nº DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A RESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS:	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 26.520,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 26.520,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A JESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INSS:	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE (R\$ 26.520,000 R\$ 0,000
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVE SALARIO-BASE R\$ 26.520,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A BESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE (R\$ 25.520,00 R\$ 0,00 R\$ 6.423,64
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 26.520,00 NÚME	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A BESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS.	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 25.520,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVE SALARIO-BASE R\$ 26.520,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A BESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE (R\$ 26.520,00 R\$ 0,00 R\$ 6.423,64 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVE SALARIO-BASE R\$ 26.520,00 NÚME INSS: CPF: 59058315849	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A BESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: IMP. RENDA FONTE ISS: OUTROS:	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 26.520,00 R\$ 0,00 R\$ 6.423,64 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 26.520,00 NÚME INSS: CPF: 59058315849	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A A IESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇÃO	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: IMP. RENDA FONTE ISS. OUTROS: VAL	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO ADO: CIMOS:	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 26.520,00 R\$ 0,00 R\$ 6.423,64 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVE SALARIO-BASE R\$ 26.520,00 NÚME INSS: CPF: 59058315849	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A A IESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇÃO	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INS: IMP. RENDA FONTE ISS: OUTROS: VAL VALOR ADI	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO ADO: CIMOS:	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 26.520,00 NÚME INSS: CPF: 59058315849	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A A IESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇÃO	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INS: IMP. RENDA FONTE ISS: OUTROS: VAL VALOR ADI	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO ADC: CIMOS: OR LÍQUIDO ANTAMENTO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 26.520,00 R\$ 0,00 R\$ 6.423,64 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO AN Vinte Mil e Noventa e Seis F CONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 26.520,00 NÚME INSS: CPF: 59058315849	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A A IESTESISTAS MÉS Reais e Trinta e Sei O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇÃO	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 s Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE ISS: OUTROS: VAL	N° DO RECIBO 18085/1 MATRICULA 033814 PELA PRESTAÇÃO DOS DEMONSTRATIVO ADC: CIMOS: OR LÍQUIDO ANTAMENTO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 98000178 SERVIÇOS DE R\$ 25.520,00 R\$ 0,00 R\$ 6.423,64 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:30

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:28:36

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: MONTOVANI TEIXEIRA DE CARVALHO

590.583.156-49

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 254746
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár
Data da Transf :: 20/08/2021
Valor: R\$ 20.096,36

R\$ 20.096,36

Autenticação Documento:

				Nº DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE P	AGAMENT	O A AUTÔN	OMO - RPA	18105/1	01
ME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)
ANTA CASA DE CORUMBA			03381498000178		
CEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA, A II	MPORTÂNCIA LIQUIDA DI	R\$ 3.414,80 PE	ELA PRESTAÇÃO DOS SE	RVIÇOS DE
FERENTE A PLANTÃO CLÍI					
rês Mil , Quatrocentos e Qu)
NFORME DESCRIMINATIVE		onta Gentaros			
III OTHIC DECOMMENT	**************************************			_ DEMONSTRATIVO	
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	0:	R\$ 4.500,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCII	MOS:	R\$ 0,00
R\$ 4.500,00	20,00%	R\$ 900,00	DESCONTOS:		
			INSS:		R\$ 900,00
NÚME	RO DE INSCRIÇÃO		IMP. RENDA FONTE:		R\$ 185,20
INSS:			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 09282303764			OUTROS:		R\$ 0,0
				RLÍQUIDO	R\$ 3.414,80
DOCUM	ENTO DE IDENTIDA	DE		Control of the Contro	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓF	RGÃO EMISSOR	VALOR ADIAN		
			ASS	SINATURA	
LOCALIDADE		DATA	NOME COMPLETO		
LOCALIDADE DATA			RODRIGO NASSAR RICARTE (CRM:8404)		
		20/08/2021	RODRIGO NASS	AR RICARTE (CRM:8404)	
CORUMBA		20/08/2021	RODRIGO NASS	AR RICARTE (CRM:8404)	
CORUMBA				N° DO RECIBO	SERIE
CORUMBA	PAGAMEN				
CORUMBA RECIBO DE F				Nº DO RECIBO	SERIE 01
CORUMBA				№ DO RECIBO 18105/1 MATRICULA	SERIE 01 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE F	DA EMPRESA	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 9000178
RECIBO DE F	DA EMPRESA	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	№ DO RECIBO 18105/1 MATRICULA	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 9000178
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL IL BANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN	A A IDENTIFICADA, A	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 3.414,80	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 9000178
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C	DA EMPRESA A MA IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 3.414,80	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 9000178
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e 6	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A LÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 3.414,80	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 9000178
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A LÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 3.414,80	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e 6	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A LÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 3.414,80	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e 6	A A A IDENTIFICADA, A SLÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 3.414,80 6/2021.	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E BANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três Mil , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O VO ABAIXO: INSS	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÉS 0 itenta Centavos	DE R\$ 3.414,80 (6/2021.	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,6
CORUMBA RECIBO DE F NOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÊS 0 itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	DE R\$ 3.414,80 VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,0 R\$ 0,0
CORUMBA RECIBO DE F NOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00	A A IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O VO ABAIXO: INSS TAXA	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÊS 0 itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	DE R\$ 3.414,80 VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS:	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,0 R\$ 900,0 R\$ 985,1
CORUMBA RECIBO DE F NOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÊS 0 itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	DE R\$ 3,414,80 OE R\$ 3,414,80 OF R\$ 3,414,80 OF R\$ 3,414,80 OF R\$ 3,414,80 OF R\$ 3,414,80	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,1 R\$ 900,1 R\$ 980,1
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,000 NÚM INSS:	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÊS 0 itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	DE R\$ 3,414,80 OE R\$ 3,414,80 OE OF OR	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,1 R\$ 900,1 R\$ 980,1
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos o ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÊS 0 itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADA ACRESO DESCONTOS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS:	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,1 R\$ 900,1 R\$ 900,1 R\$ 185,1
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00 NÚM INSS: CPF: 09282303764	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA, A ILÍNICA MÉDICA HO Quatorze Reais e O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÉS 0 itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	DE R\$ 3,414,80 OE R\$ 3,414,80 OE OF OR OTHER OR OF OR OTHER OR OF OR OTHER OR OF OTHER OR OTHER OTHER OR OTHER OTHER OR OTHER OTHER OR OTHER OTHER OTHER OTHER OTHER OTHER OTHER OTHER OTHE	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: DR LÍQUIDO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 BERVIÇOS DE R\$ 4.500,1 R\$ 900,1 R\$ 185,1 R\$ 0,1
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00 NÚM INSS: CPF: 09282303764	DA EMPRESA A MA IDENTIFICADA, A SILÍNICA MÉDICA HO QUATOZZE REAIS E O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00% MERO DE INSCRIÇÃO MENTO DE IDENTID	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÉS 0 itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADA ACRESO DESCONTOS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: DR LÍQUIDO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 BERVIÇOS DE R\$ 4.500,1 R\$ 900,1 R\$ 185,1 R\$ 0,1
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00 INSS: CPF: 09282303764	DA EMPRESA A MA IDENTIFICADA, A SILÍNICA MÉDICA HO QUATOZZE REAIS E O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00% MERO DE INSCRIÇÃO MENTO DE IDENTID	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÉS O itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIA	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: DR LÍQUIDO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,0 R\$ 900,0 R\$ 185,1 R\$ 0,0 R\$ 3.414,0
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00 INSS: CPF: 09282303764	DA EMPRESA A MA IDENTIFICADA, A SILÍNICA MÉDICA HO QUATOZZE REAIS E O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00% MERO DE INSCRIÇÃO MENTO DE IDENTID	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÉS O itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIA	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: OR LÍQUIDO LINTAMENTO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,0 R\$ 900,0 R\$ 185,2 R\$ 0,0 R\$ 0,0
CORUMBA RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO C Três MII , Quatrocentos e C ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 4.500,00 INSS: CPF: 09282303764	DA EMPRESA A MA IDENTIFICADA, A SILÍNICA MÉDICA HO QUATOZZE REAIS E O VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00% MERO DE INSCRIÇÃO MENTO DE IDENTID	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA RIZONTALIZAÇÃO MÉS O itenta Centavos VALOR R\$ 900,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAC ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIA NOM	Nº DO RECIBO 18105/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: OR LÍQUIDO LINTAMENTO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE R\$ 4.500,0 R\$ 900,0 R\$ 98,0 R\$ 98,0 R\$ 185,2 R\$ 0,0 R\$ 0,0

.........

0000000

				N° DO RECIBO	SERIE
ECIBO DE P	AGAMENT	TO A AUTÔN	OMO - RPA	18114/1	01
ME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA			MATRICULA (C	PF/CNPJ)
NTA CASA DE CORUMBA				0338149800017	
CEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA, A I	MPORTÁNCIA LIQUIDA D	E: R\$ 6.611,16 PEL	A PRESTAÇÃO DOS SER	RVIÇOS DE
FERENTE A PLANTÃO CLÍN					
els Mil , Seiscentos e Onze)_
NFORME DESCRIMINATIVE				DEMONSTRATIVO _	
	INSS		AND DO SERVICO PRESTADO	DEMONSTRATIVO	R\$ 9.350,00
SALARIO-BASE			VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMI	08-	R\$ 0,00
	100/80000	R\$ 320,21			
R\$ 9.350,00	20,00%	R\$ 320,21	DESCONTOS:		R\$ 320,21
NÚME	RO DE INSCRIÇÃO		IMP. RENDA FONTE:		R\$ 2.418,63
INSS:			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 09282303764			OUTROS		R\$ 0,00
				louino	R\$ 6.611,16
DOCUME	ENTO DE IDENTIDA	DE	VALOR I	20.0000110000-	R\$ 0,00
NÚMERO	Ó	RGÃO EMISSOR	0.0000000000000000000000000000000000000		
			ASSI	NATURA	
		DATA			
LOCALIDADE		DATA		OMPLETO	
CORUMBA		20/08/2021	RODRIGO NASSA	R RICARTE (CRM:8404)	
				N° DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE P	AGAMEN	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	18114/1	01
KECIDO DE I	ACAMEN			MATRICULA (CPE/CNP.I)
OME OU RAZÃO SOCIAL D	A EMPRESA				3000-100-1
ANTA CASA DE CORUMBA	A.			03381498	
ECEBI DA EMPRESA ACIM	A IDENTIFICADA, A	IMPORTÂNCIA LIQUIDA	DE R\$ 6.611,16 PE	ELA PRESTAÇÃO DOS SI	ERVIÇOS DE
REFERENTE A PLANTÃO C					
Seis Mil , Seiscentos e Onz)
ONFORME DESCRIMINATIV					
	INSS			DEMONSTRATIVO	R\$ 9.350,0
	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO		R\$ 0.0
SALARIO-BASE		NAMES OF THE PARTY	ACRESCI	MOS:	K\$ U,U
R\$ 9.350,00	20,00%	R\$ 320,21	DESCONTOS:		R\$ 320,2
NÚM	ERO DE INSCRIÇÃO	0	INSS:		R\$ 2.418,6
INSS:					R\$ 0,0
CPF: 09282303764			OUTROS		R\$ 0,0
CPF: 09282303764					R\$ 6.611,1
DOCUM	MENTO DE IDENTID	ADE		LÍQUIDO	R\$ 0.011,1
NÚMERO		DRGÃO EMISSOR	VALOR ADIAN	TAMENTO	- R. J. U.
			ASS	SINATURA	
		DATA			
LOCALIDADE		DATA		COMPLETO	
CORUMBA		20/08/2021	RODRIGO NASS	AR RICARTE (CRM:8404)	

				Nº DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE PA	18117/1	01			
ME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA			MATRICULA (C	PF/CNPJ)
NTA CASA DE CORUMBA				033814980	00178
	IDENTIFICADA. A	IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	R\$ 2.175,00 PI	ELA PRESTAÇÃO DOS SER	RVIÇOS DE
FERENTE A PLANTÃO SOE					
		LOGIO IN MILO OMA)
ois Mil , Cento e Setenta e					
NFORME DESCRIBITION	AUTHO			_ DEMONSTRATIVO _	
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	0:	R\$ 3.000,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCI	MOS:	R\$ 0,00
R\$ 3.000,00	20,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		
	(Description of the second		INSS:		R\$ 0,00
NÚME	RO DE INSCRIÇÃ	0	IMP RENDA FONTE:		R\$ 825,00
INSS:			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 09282303764			OUTROS:		R\$ 0,00
011. 0020200101				- Leura	R\$ 2.175,00
DOCUM	ENTO DE IDENTID	ADE		R LÍQUIDO	R\$ 0,00
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	VALOR ADIAN	ITAMENTO	1.4 5,5
			AS	SINATURA	
LOCALIDADE		DATA		COMPLETO	
LOCALIDADE			RODRIGO NASSAR RICARTE (CRM:8404)		
CORUMBA		20/08/2021	RODRIGO NASS	SAR RICARTE (CRM:8404)	
CORUMBA		20/08/2021	RODRIGO NASS	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
				N° DO RECIBO	SERIE
	PAGAME			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	SERIE 01
RECIBO DE F		NTO A AUTÔN		N° DO RECIBO	01
				N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA	O1 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE F	A EMPRESA	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381498	01 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE F	A EMPRESA	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA	01 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN	A IDENTIFICADA	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381498	01 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S	DA EMPRESA A A IDENTIFICADA OBREAVISO NEF	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381498	01 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta	A EMPRESA A IDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S	01 (CPF/CNPJ)
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S	A EMPRESA A IDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381498	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta	A EMPRESA A IDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta ONFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÊS 06/2021.	DE R\$ 2.175,00 VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MÍI, CENTO E SETENTA ONFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÊS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	DE R\$ 2.175,00 VALOR DO SERVIÇO PRESTA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MÍI, CENTO E SETENTA ONFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÊS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS:	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MÍI, CENTO E SETENTA ONFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÊS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS:	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL DE SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta ONFORME DESCRIMINATE SALARIO-BASE R\$ 3.000,00	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÊS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS. IMP. RENDA FONTE:	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚN INSS: CPF: 09282303764	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÉS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAI ACRESO DESCONTOS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚN INSS: CPF: 09282303764	DA EMPRESA A IA IDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÉS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSD. I	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL E SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , Cento e Setenta ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚN INSS: CPF: 09282303764	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÉS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSD. I	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,6 R\$ 0,6 R\$ 0,6 R\$ 0,6 R\$ 0,6 R\$ 0,6
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , CENTO E SETENTA ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚM INSS: CPF: 09282303764	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÉS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS: OUTROS: VALOR ADIA VALOR ADIA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , CENTO E SETENTA ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚM INSS: CPF: 09282303764	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÉS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS: OUTROS: VALOR ADIA VALOR ADIA	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: OR LÍQUIDO ANTAMENTO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0
RECIBO DE F IOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIM REFERENTE A PLANTÃO S DOIS MII , CENTO E SETENTA ONFORME DESCRIMINATI SALARIO-BASE R\$ 3.000,00 NÚM INSS: CPF: 09282303764	A A MAIDENTIFICADA OBREAVISO NEF e Cinco Reais VO ABAIXO: INSS TAXA 20,00%	NTO A AUTÔN A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I ROLOGISTA MÉS 06/2021. VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAL ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIA A NON	N° DO RECIBO 18117/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: OR LÍQUIDO ANTAMENTO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE R\$ 3.000,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0 R\$ 0,0



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:32

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:30:21

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: RODRIGO NASSAR RICARTE

CPF:

092.823.037-64

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5768 Conta: 70912
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár
Data da Transf.: 20/08/2021
Valor: R\$ 12.200,96

Valor:

R\$ 12.200,96

Autenticação Documento:

				Nº DO RECIBO	SERIE	
RECIBO DE PA	AGAMENT	TO A AUTÔN	OMO - RPA	18155/1	01	
ME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA			MATRICULA (C	PF/CNPJ)	
ANTA CASA DE CORUMBA			03381498000178		00178	
CEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA, A I	MPORTÂNCIA LIQUIDA DI	E: R\$ 6.306,86 PEL	A PRESTAÇÃO DOS SE	RVIÇOS DE	
FERENTE A PLANTÃO CTI N						
eis Mil , Trezentos e Seis R		is Centavos)	
NFORME DESCRIMINATIVO		NACES AND AND ASSESSMENT OF THE PARTY OF THE		DEMONSTRATIVO .		
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	DEMONSTRATIVO	R\$ 7.500,00	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCIM	OS:	R\$ 0,00	
R\$ 7.500,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:			
			INSS:		R\$ 0,00	
NÚMER	RO DE INSCRIÇÃO		IMP. RENDA FONTE:		R\$ 1.193,14	
INSS:			ISS:		R\$ 0,00	
CPF: 50695967134			OUTROS:		R\$ 0,00	
DOCUME	NTO DE IDENTIDA	DE	VALOR I	LÍQUIDO	R\$ 6.306,86	
U.277% 51374111	N-20 (1010)	RGÃO EMISSOR	VALOR ADIANTA	AMENTO	R\$ 0,00	
NÚMERO	01	RGAO EIVISSON	ASSII	NATURA		
LOCALIDADE		DATA	NOME C	OMPLETO		
CORUMBA		20/08/2021	SAMI LOTFI J	UNIOR (CRM:3512)		
					OF DIF	
		TO A ALITÔN	IOMO PPA	N° DO RECIBO	SERIE	
RECIBO DE P	AGAMEN	TO A AUTON	OWO - KFA	18155/1	01	
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA	A EMPRESA			MATRICULA	ATRICULA (CPF/CNPJ)	
SANTA CASA DE CORUMBA				03381498		
RECEBI DA EMPRESA ACIM		IMPORTÂNCIA LIQUIDA I	DE R\$ 6.306,86 PE	ELA PRESTAÇÃO DOS S	ERVIÇOS DE	
REFERENTE A PLANTÃO CI						
		Sain Contours			1000	
Seis Mil , Trezentos e Seis		Sdis Celitavos				
ON OTHER DESCRIPTION				DEMONSTRATIVO		
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO):	R\$ 7.500,00	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCII	MOS:	R\$ 0,00	
R\$ 7.500,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		R\$ 0,00	
NÚM	ERO DE INSCRIÇĂ	0	INSS:		R\$ 1.193,1	
INSS:			IMP. RENDA FONTE:		R\$ 0,00	
CPF: 50695967134			OUTROS:		R\$ 0,0	
				. levuno	R\$ 6.306,8	
DOCUM	IENTO DE IDENTID	ADE	VALOR ADIAN	LÍQUIDO	R\$ 0,0	
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR		SINATURA	1,14, 315	
			ASS	2013(11.0013()		
LOCALIDADE		DATA	NOME	COMPLETO		
CORUMBA 20/08/2021			SAMI LOTFI	JUNIOR (CRM:3512)		

•

•

•

.

00000000

.

•

0000

0 0 0



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:32

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:30:33

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Usuário: adriano

Favorecido: CPF:

SAMI LOFTI JUNIOR

CPF:

506.959.671-34

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 210587

Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 20/08/2021

R\$ 6.306,86

Autenticação Documento:

				Nº DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE PA	AGAMEN	TO A AUTON	OMO - RPA	18087/1	01
IOME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA			MATRICULA (C	:PF/CNPJ)
SANTA CASA DE CORUMBA				033814980	00178
RECEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA, A	IMPORTÂNCIA LIQUIDA D	E: R\$ 4.162,38 P	ELA PRESTAÇÃO DOS SEI	RVIÇOS DE
EFERENTE A PLANTÃO ANE	STESISTAS MÊS .	JUNHO/2021			
Quatro Mil , Cento e Sessent	a e Dois Reals e	Trinta e Oito Centavos)
ONFORME DESCRIMINATIVO	ABAIXO:				
	INSS			_ DEMONSTRATIVO _	DA 4 FEO 00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO):	R\$ 4.550,00
			ACRESCI	MOS:	R\$ 0,00
R\$ 4.550,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		B\$ 0.00
NÚME	RO DE INSCRIÇÃO)	INSS:		R\$ 0,00 R\$ 387,62
INSS:			IMP. RENDA FONTE:		R\$ 0,00
1007070			OUTROS:		R\$ 0,00
CPF: 07847361892			OUTROS.		
DOCUME	NTO DE IDENTIDA	ADE	VALOR	LÍQUIDO	R\$ 4.162,38
NÚMERO	(RGÃO EMISSOR	VALOR ADIAN	TAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE		DATA 20/08/2021		COMPLETO	
				Nº DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE P	AGAMEN	ITO A AUTÔN	IOMO - RPA	18087/1	01
		ilo xxxo.o.		MATRICULA (· · ·
NOME OU RAZÃO SOCIAL D	A EMPRESA			MATRICULA	CPF/CNF3)
SANTA CASA DE CORUMBA	1			03381498	
RECEBI DA EMPRESA ACIM/ REFERENTE A PLANTÃO AN Quatro Mil , Cento e Sessen	VESTESISTAS MÊS	S JUNHO/2021	DE R\$ 4.162,38 F	PELA PRESTAÇÃO DOS SE	ERVIÇOS DE
ONFORME DESCRIMINATIV					
	11100			DEMONSTRATIVO	
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTAD	0:	R\$ 4.550,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESC	IMOS	R\$ 0,00
R\$ 4.550,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		
			4 market		
NÚME	ERO DE INSCRICĂ	0	INSS:		
	ERO DE INSCRIÇÃ	0	IMP. RENDA FONTE		R\$ 387,6
INSS:	ERO DE INSCRIÇĂ	0	IMP. RENDA FONTE		R\$ 387,6 R\$ 0,0
	ERO DE INSCRIÇĂ	0	IMP. RENDA FONTE	0	R\$ 387,6 R\$ 0,0 R\$ 0,0
INSS: CPF 07847361892	ERO DE INSCRIÇĂ		IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	R LÍQUIDO	R\$ 387,6 R\$ 0,0 R\$ 0,0
INSS: CPF: 07847361892	ENTO DE IDENTID		IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIAN		R\$ 387,6 R\$ 0,00 R\$ 0,00
INSS: CPF: 07847361892 DOCUM NÚMERO	ENTO DE IDENTID	ADE ÓRGÃO EMISSOR	IMP, RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIAN AS	SINATURA	R\$ 0,00 R\$ 387,62 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 4.162,31
OPF 07847361892	ENTO DE IDENTID	ADE	IMP, RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIAN AS	TAMENTO	R\$ 387,6 R\$ 0,00 R\$ 0,00

••••••••••••••••••••••••••••••



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:32

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:30:42

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: SHEILA DE AGUILAR NUNES

078.473.618-92

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 429201 de Conta: Conta Corrente

Tipo de Conta: Conta Corrente Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 20/08/2021

Autenticação Documento:

				№ DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE P	AGAMEN	TO A AUTÔN	OMO - RPA	18095/1	01
IOME OU RAZÃO SOCIAL DA	EMPRESA			MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE CORUMBA				03381498	000178
RECEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA, A	IMPORTÂNCIA LIQUIDA D	E: R\$ 10.874,36 PEL	A PRESTAÇÃO DOS SE	RVIÇOS DE
EFERENTE A PLANTÃO MAT	FRNIDADE MÉS J	UNHO/2021			
)
Dez Mil , Oitocentos e Setent ONFORME DESCRIMINATIVO		e Trinta e Seis Centavos			
				DEMONSTRATIVO	
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:		R\$ 13.800,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCIMO	DS:	R\$ 0,00
R\$ 13.800,00	0.00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:	NT2	
1100.00 0.000.000.000.000	110 (00000001		INSS:		R\$ 0,00
NÚME	RO DE INSCRIÇÃO)	IMP. RENDA FONTE:		R\$ 2.925,64
INSS:			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 07755741710			OUTROS:		R\$ 0,00
					R\$ 10.874,36
DOCUME	NTO DE IDENTIDA	ADE	VALOR LI	USANDOVERS	
NÚMERO	Ó	RGÃO EMISSOR	VALOR ADIANTA	MENTO	R\$ 0,00
			ASSIN	ATURA	
					4
LOCALIDADE		DATA	NOME CO	MPLETO	
Estate Windles			NOME COMPLETO TATIANE FERREIRA PATRICIO (CRM:9907)		
CORUMBA		20/08/2021		N° DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE P				№ DO RECIBO 18095/1	SERIE 01
				Nº DO RECIBO	SERIE 01
RECIBO DE P	A EMPRESA			№ DO RECIBO 18095/1	SERIE 01 CPF/ENRJ)
RECIBO DE P	A EMPRESA	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (SERIE 01 CPF/CNRJ):
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498	SERIE 01 CPF/ENRJ):
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498	SERIE 01 CPF/CNRJ):
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ata e Quatro Reals	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498	SERIE 01 CPF/CNRJ):
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA Dez MII , Oitocentos e Seten	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS O ABAIXO:	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498	SERIE 01 CPF/ENRJ).
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MÍI , Offocentos e Seten ONFORME DESCRIMINATIVO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS sta e Quatro Reais O ABAIXO:	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI	SERIE 01 CPF/ENRJ) 000178 ERVIÇOS DE
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DA SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA Dez MII , Oitocentos e Seten	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS O ABAIXO:	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 10.874,36 PEL	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO	SERIE 01 CPF/ENRJ). 000178 ERVIÇOS DE)
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MÍI , Offocentos e Seten ONFORME DESCRIMINATIVO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS sta e Quatro Reais O ABAIXO:	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos	DE R\$ 10.874,36 PEL VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO	SERIE 01 CPF/ENRJ). 000178 ERVIÇOS DE)
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MÍI , Offocentos e Setem ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ata e Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA II JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	DE R\$ 10.874,36 PEL VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO	SERIE 01 CPF/CNRJ) 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 13.800,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D/ SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MÍI , OÍTOCONTOS O SOCIAL ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00	A IDENTIFICADA, A A IDENTIFICADA, A A TERNIDADE MÉS O ABAIXO: INSS TAXA	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA II JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE:	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO	SERIE 01 CPF/CNRJ) 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.925,64
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MÍI , Offocentos e Setem ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ata e Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA II JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS:	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO	SERIE 01 CPF/CNRJ) 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D/ SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MÍI , OÍTOCONTOS O SOCIAL ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ata e Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA II JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE:	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO	SERIE 01 CPF/CNRJ) 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MII , OITOCONTOS O SOCIAL ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00 NÚME INSS: CPF: 07755741710	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ata e Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS:	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO DS:	SERIE 01 CPF/ENRJ) 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.925,64 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MII , OITOCONTOS O SOCIAL ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00 NÚME INSS: CPF: 07755741710	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ATA E Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO DS:	SERIE 01 CPF/ENRJ). 000178 ERVIÇOS DE , R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 10.874,36
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MIII, OITOCONTOS O SETON ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00 NÚME INSS: CPF: 07755741710	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ATA E Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA II JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: OUTROS: VALOR ADIANTA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO DS:	SERIE 01 CPF/ENRJ) 000178 ERVIÇOS DE 1 R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 10.874,36
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MIII, OITOCONTOS O SETON ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00 NÚME INSS: CPF: 07755741710	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ATA E Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA II JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: OUTROS: VALOR ADIANTA	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO DS: [QUIDO	SERIE 01 CPF/ENRJ). 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL DO SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIMA REFERENTE A PLANTÃO MA DOZ MIII, OITOCONTOS O SETON ONFORME DESCRIMINATIVO SALARIO-BASE R\$ 13.800,00 NÚME INSS: CPF: 07755741710	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A ATERNIDADE MÉS ATA E Quatro Reais O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% RO DE INSCRIÇÃO	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA II JUNHO/2021 e Trinta e Seis Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO: ACRESCIMO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIANTA ASSIN	N° DO RECIBO 18095/1 MATRICULA (03381498 A PRESTAÇÃO DOS SI DEMONSTRATIVO DS: [QUIDO	SERIE 01 CPF/ENRJ). 000178 ERVIÇOS DE) R\$ 13.800,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

•••••••••••••••••••••••••••••



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:32

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:30:54

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano ______

Favorecido: TATIANE FERREIRA PATRICIO

077.557.417-10

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 14 Conta: 654914
Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár
Data da Transf.: 20/08/2021
Valor: RS 10.874.36

R\$ 10.874,36

Autenticação Documento:

				Nº DO RECIBO	SERIE
ECIBO DE PA	GAMENT	O A AUTÔNO	MO - RPA	18110/1	01
				MATRICULA (C	PF/CNPJ)
ME OU RAZÃO SOCIAL DA I	LIVIFICEN		0338149800017		00178
NTA CASA DE CORUMBA		PORTÂNCIA I IOUIDA DE	R\$ 3.968,63 PE	LA PRESTAÇÃO DOS SEI	RVIÇOS DE
CEBI DA EMPRESA ACIMA I					
ERENTE A PLANTÃO CLÍN	ICA PEDIATRICA MI	Cascarta a Três Centavo	5)_
es MII , Novecentos e Sesse FORME DESCRIMINATIVO	ARAIXO:	Sessenta e 1163 Sontario			
FORME DESCRIMING THE	30-min 1860-255	1		_ DEMONSTRATIVO .	R\$ 4.300,00
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO):	R\$ 0,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCI	MOS:	PC\$ 0,00
R\$ 4.300,00	D\$ 0.00		DESCONTOS:		R\$ 0,00
0.004.010000000000000000000000000000000			INSS:		R\$ 331,37
NÚMER	RO DE INSCRIÇÃO		IMP. RENDA FONTE:		R\$ 0,00
INSS:			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 02132513104			OUTROS		R\$ 3.968,63
DOCUME	NTO DE IDENTIDA	DE		R LÍQUIDO	R\$ 0,00
		RGÃO EMISSOR	VALOR ADIAN	TAMENTO	110 0100
NÚMERO			AS	SINATURA	
LOCALIDADE		DATA	NOME	COMPLETO	PM-8187)
CORUMBA		20/08/2021	THAYS DA CRUZ BENITE	ES AVILA DE OLIVEIRA (C	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
				N° DO RECIBO	SERIE
		· · · · · · · · · · · · ·	OMO PPA	18110/1	01
RECIBO DE F	PAGAMEN	TO A AUTOR	ONO - KLY		(CPF/CNPJ)
NOME OU RAZÃO SOCIAL D	DA EMPRESA				
					98000178
SANTA CASA DE CORUMB RECEBI DA EMPRESA ACIN	A IDENTIFICADA	MPORTÂNCIA LIQUIDA	DE R\$ 3.968,63	PELA PRESTAÇÃO DOS	SERVIÇOS DE
RECEBI DA EMPRESA ACIN	AA IDENTIFICADA,	A MÉS 06/2021			
REFERENTE A PLANTÃO C	CLINICA PEDIATRIC	A MES 00/2021	avos		
Três Mil , Novecentos e Se	essenta e Oito Rea	is e Sessenta e 1165 San	A 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1 T 1		**
ONFORME DESCRIMINATI	NO ABAINO			DEMONSTRATIVO	R\$ 4.300,
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTA	ADO:	R\$ 0,0
SALARIO-BASE	AXAT	VALOR	ACRES	SCIMOS:	140,
R\$ 4.300,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		R\$ 0,
	MERO DE INSCRIÇ	ÃO	INSS:		R\$ 331,
	MERO DE INSCRIÇ	Mil	IMP. RENDA FONTE:		R\$ 0
INSS:			OUTROS:		R\$ 0
CPF: 02132513104				. tavane	R\$ 3.968
DOCU	JMENTO DE IDENTI	DADE		LOR LÍQUIDO	R\$ 0
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	VALOR AD	NANTAMENTO	
NOMERO				ASSINATURA	
			-		
LOCALIDADE		DATA	NO.	OME COMPLETO	A (CRM:8187)
CORUMBA		20/08/2021	THAYS DA CRUZ BE	NITES AVILA DE CEIVEIRO	

...........

0000

•



ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA Cooperado:

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:32

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:31:04

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: THAYS CRUZ BENITES A OLIVEIRA

021.325.131-04

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1938 Conta: 113107 de Conta: Corrente Tipo de Conta: Conta Corrente
Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Finalidade: 20/08/2021
Data da Transf.: R\$ 3.968,63

Valor:

Autenticação Documento:

				Nº DO RECIBO	SERIE
ECIBO DE PA	18101/1	01			
ME OU RAZÃO SOCIAL DA	MATRICULA (C	CPF/CNPJ)			
NTA CASA DE CORUMBA				03381498000178	
	IDENTIFICADA, A	IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	R\$ 3.329,80 PE	ELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	
ERENTE A PLANTÃO SOB					
es Mil , Trezentos e Vinte e)_
FORME DESCRIMINATIVE					
				DEMONSTRATIVO .	
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO		R\$ 3.500,00
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCIN	1OS:	R\$ 0,00
R\$ 3.500,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		P\$ 0.00
NI ME	RO DE INSCRIÇÃ		INSS:		R\$ 0,00 R\$ 170,20
	NO DE INCOMP		IMP. RENDA FONTE:		R\$ 0,00
INSS:			ISS:		R\$ 0,00
CPF: 42489512749			OUTROS:		
DOCUME	NTO DE IDENTID	ADE	VALOR LÍQUIDO		R\$ 3.329,80
NÚMERO		DRGÃO EMISSOR	VALOR ADIANT	TAMENTO	R\$ 0,00
			ASS	INATURA	
LOCALIDADE		DATA	NOME.	COMPLETO	11 2
		20/08/2021		PROVENZANO (CRM:29	77)
CORUMBA		20/00/2027			
		***************************************		Nº DO RECIBO	SERIE
RECIBO DE P	AGAME	NTO A AUTÔN	IOMO - RPA		SERIE 01
		NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	18101/1	01
RECIBO DE P		NTO A AUTÔN	IOMO - RPA	18101/1 MATRICULA	01 (CPF/CNPJ)
	A EMPRESA	NTO A AUTÔN		18101/1 MATRICULA 0338149	01 (CPF/CNPJ) 8000178
OME OU RAZÃO SOCIAL D	A EMPRESA	NTO A AUTÔN		18101/1 MATRICULA	01 (CPF/CNPJ) 8000178
OME OU RAZÃO SOCIAL D	A EMPRESA A IDENTIFICADA,	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA I		18101/1 MATRICULA 0338149	01 (CPF/CNPJ) 8000178
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM	A EMPRESA A IDENTIFICADA, OBREAVISO COM	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (18101/1 MATRICULA 0338149	01 (CPF/CNPJ) 8000178
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM e Nove Reais e	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (18101/1 MATRICULA 03381490 PELA PRESTAÇÃO DOS S	01 (CPF/CNPJ) 8000178
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO Três MII , Trezentos e Vinte	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM e Nove Reais e	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (DE R\$ 3.329,80 P	18101/1 MATRICULA 03381491 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO Três MII , Trezentos e Vinte	A EMPRESA A IDENTIFICADA, OBREAVISO COM Re Nove Reais e	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (DE R\$ 3.329,80 P	18101/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO Três MII , Trezentos e Vinte ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM R Nove Reais e O ABAIXO: INSS TAXA	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA ISSÕES MÊS JUNHO/2021 Ditenta Centavos	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD	18101/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SI Três MIII , Trezentos e Vinte ONFORME DESCRIMINATIV	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM e Nove Reais e (//O ABAIXO:	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÉS JUNHO/2021 Ditenta Centavos	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS:	18101/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SI Três MII , Trezentos e Vinte DNFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 3.500,00	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM R Nove Reais e O ABAIXO: INSS TAXA	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÉS JUNHO/2021 Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD	18101/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0 R\$ 0,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SI Três MII , Trezentos e Vinte DNFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 3.500,00	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM LE NOVE Reals e (7/O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÉS JUNHO/2021 Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS: INSS:	18101/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0 R\$ 0,0 R\$ 170,2 R\$ 0,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO TRÉS MII , Trezentos e Vinte ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 3.500,00	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM LE NOVE Reals e (7/O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÉS JUNHO/2021 Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE:	18101/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0 R\$ 0,0 R\$ 170,2 R\$ 0,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO TRÉS MII , Trezentos e Vinte ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 3.500,00 NÚM INSS: CPF: 42489512749	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM R Nove Reais e O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇ	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÊS JUNHO/2021 Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	18101/1 MATRICULA 03381490 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO O: IMOS:	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0 R\$ 0,0 R\$ 170,2 R\$ 0,0 R\$ 0,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO TRÉS MII , Trezentos e Vinte ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 3.500,00 NÚM INSS: CPF: 42489512749	A EMPRESA A A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM LE NOVE Reals e (7/O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÉS JUNHO/2021 Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR VALOR DO SERVIÇO PRESTAD	18101/1 MATRICULA 03381491 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO O: IMOS: R LÍQUIDO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0 R\$ 0,0 R\$ 170,2 R\$ 0,0 R\$ 0,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO TRÉS MII , Trezentos e Vinte ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 3.500,00 NÚM INSS: CPF: 42489512749	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM R Nove Reais e O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇ	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÊS JUNHO/2021 Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS: INSA PROPERTAD ACRESO DESCONTOS: VALOR ADIAN	18101/1 MATRICULA 03381491 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO O: IMOS: R LÍQUIDO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0 R\$ 0,0 R\$ 170,2 R\$ 0,0 R\$ 0,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SI TRÈS MII , Trezentos e Vinte DNFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 3.500,00 NÚM INSS: CPF: 42489512749 DOCUM NÚMERO	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM R Nove Reais e O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇ	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÉS JUNHO/2021) Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00 DADE ÓRGÃO EMISSOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESC DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIAN AS	18101/1 MATRICULA 0338149 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO O: IMOS: R LÍQUIDO NTAMENTO SINATURA	01 (CPF/CNPJ) 8000178 SERVIÇOS DE) R\$ 3.500,0 R\$ 0,0 R\$ 170,2 R\$ 0,0 R\$ 0,0
OME OU RAZÃO SOCIAL D ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIM EFERENTE A PLANTÃO SO TRÉS MII , Trezentos e Vinte DNFORME DESCRIMINATION SALARIO-BASE R\$ 3.500,00 NÚM INSS: CPF: 42489512749	A EMPRESA A IDENTIFICADA, DBREAVISO COM R Nove Reais e O ABAIXO: INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇ	A IMPORTÂNCIA LIQUIDA (ISSÕES MÉS JUNHO/2021 Ditenta Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTAD ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIAI	18101/1 MATRICULA 03381491 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO O: IMOS: R LÍQUIDO NTAMENTO	01 (CPF/CNPJ) 8000178 ERVIÇOS DE) R\$ 3.500,00 R\$ 0,00 R\$ 170,2 R\$ 0,0 R\$ 0,0

••••••••••••••••••••••••••••••

				Nº DO RECIBO	SERIE	
RECIBO DE PA	18112/1	01				
OME OU RAZÃO SOCIAL DA	MATRICULA (C	CPF/CNPJ)				
ANTA CASA DE CORUMBA				033814980	000178	
ECEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA, A I	MPORTÂNCIA LIQUIDA D	E: R\$ 7.481,12 P	ELA PRESTAÇÃO DOS SE	RVIÇOS DE	
EFERENTE A PLANTÃO CLÍN						
ete Mil , Quatrocentos e Oit)_	
NFORME DESCRIMINATIVE		DOZG GUILLIA				
THE DESIGNATION OF THE PERSON				_ DEMONSTRATIVO		
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTAD	0;	R\$ 10.212,50	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESC	IMOS:	R\$ 0,00	
R\$ 10.212,50	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:			
			INSS:		R\$ 0,00	
NÚME	RO DE INSCRIÇÃO		IMP. RENDÁ FONTE:		R\$ 2.731,38	
INSS:			ISS:		R\$ 0,00 R\$ 0,00	
CPF: 42489512749			OUTROS		R\$ 0,00	
and the state of t	NTO DE IDENTIDA	DE	VALO	R LÍQUIDO	R\$ 7.481,12	
POXING CONTO	DOCUMENTO DE IDENTIDA		VALOR ADIANTAMENTO		R\$ 0,00	
NÚMERO	0	RGÃO EMISSOR		SINATURA		
LOCALIDADE	LOCALIDADE DATA NOME C			COMPLETO		
CORUMBA		20/08/2021	VICENTE JERONIM	O PROVENZANO (CRM:29	77)	
CORUMBA		20/08/2021	VICENTE JERONIM	N° DO RECIBO	77) SERIE	
	AGAMEN			Nº DO RECIBO		
RECIBO DE P				N° DO RECIBO 18112/1	SERIE 01	
				N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA	SERIE 01 (CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P	A EMPRESA	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381496	SERIE 01 (CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete MII , Quatrocentos e O	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA VICTORIO DE CONTROLO LÍNICA PEDIATRICA VICTORIO DE CONTROLO VICTORIO VICTORI	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA	SERIE 01 (CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA VICTORIO DE CONTROLO LÍNICA PEDIATRICA VICTORIO DE CONTROLO VICTORIO VICTORI	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381496	SERIE 01 (CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete MII , Quatrocentos e O	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA VICTORIO DE CONTROLO LÍNICA PEDIATRICA VICTORIO DE CONTROLO VICTORIO VICTORI	TO A AUTÔN	IOMO - RPA	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ)	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete MII , Quatrocentos e O	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA OITENTA E UM Reals O ABAIXO:	TO A AUTÔN	IOMO - RPA DE R\$ 7.481,12	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete MII , Quatrocentos e O ONFORME DESCRIMINATIV	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A INICA PEDIATRICA	ITO A AUTÔN LIMPORTÂNCIA LIQUIDA I A MÊS 06/2021. e Doze Centavos	DE R\$ 7,481,12	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete Mil , Quatrocentos e O ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA DItenta e Um Reais //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I A MÉS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	DE R\$ 7,481,12 VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CL Sete MII , Quatrocentos e O ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA OITENTA E UM Reals O ABAIXO: INSS TAXA	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I A MÉS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	DE R\$ 7,481,12 VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS:	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete Mil , Quatrocentos e O ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA DItenta e Um Reais //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I A MÉS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRESI DESCONTOS: INSS:	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE R\$ 10.212,5 R\$ 0,0 R\$ 2.731,3 R\$ 0,0	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CL Sete MII , Quatrocentos e O ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA DItenta e Um Reais //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	ITO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA I A MÉS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRES DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE:	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE R\$ 10.212,5 R\$ 0,0 R\$ 2.731,3 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CL Sete Mil , Quatrocentos e O ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50 NÚMI INSS: CPF: 42489\$12749	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A LÍNICA PEDIATRICA DItenta e Um Reais //O ABAIXO: INSS TAXA 0,00%	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA A MÊS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRESO DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS:	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381494 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE R\$ 10.212,5 R\$ 0,0 R\$ 2.731,3 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CL Sete Mill , Quatrocentos e O ONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50 NÚMI INSS: CPF: 42489\$12749	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A INICA PEDIATRICA INICA PEDIATRICA INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇĂI	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA A MÊS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRESI DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIA	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381490 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: OR LÍQUIDO ANTAMENTO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE R\$ 10.212,50 R\$ 0,00 R\$ 2.731,3 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete MII , Quatrocentos e O CONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50 NÚMI INSS: CPF: 42489\$12749	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A INICA PEDIATRICA INICA PEDIATRICA INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇĂI	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA A MÊS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRESI DESCONTOS: INSS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIA	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381496 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS:	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE R\$ 10.212,5 R\$ 0,0 R\$ 2.731,3 R\$ 0,0 R\$ 0,0	
RECIBO DE P NOME OU RAZÃO SOCIAL D SANTA CASA DE CORUMBA RECEBI DA EMPRESA ACIM. REFERENTE A PLANTÃO CI Sete MII , Quatrocentos e O CONFORME DESCRIMINATIV SALARIO-BASE R\$ 10.212,50 NÚMI INSS: CPF: 42489\$12749	A EMPRESA A IDENTIFICADA, A INICA PEDIATRICA INICA PEDIATRICA INSS TAXA 0,00% ERO DE INSCRIÇĂI	TO A AUTÔN IMPORTÂNCIA LIQUIDA A MÊS 06/2021. e Doze Centavos VALOR R\$ 0,00	VALOR DO SERVIÇO PRESTA ACRESI DESCONTOS: IMP. RENDA FONTE: ISS: OUTROS: VALOR ADIA	N° DO RECIBO 18112/1 MATRICULA 03381490 PELA PRESTAÇÃO DOS S DEMONSTRATIVO DO: CIMOS: OR LÍQUIDO ANTAMENTO	SERIE 01 (CPF/CNPJ) 3000178 ERVIÇOS DE	

••••••••••••••••••••••••••••••



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:32

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:31:16

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Usuário: adriano

Favorecido: VICENTE JERONIMO PROVENZANO

424.895.127-49

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Tipo de Conta:

Agência: 1938 Conta: 53023
de Conta: Conta Corrente

Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 20/08/2021

R\$ 10.810,92

Autenticação Documento:

				Nº DO RECIBO	SERIE	
RECIBO DE PA	AGAMEN	TO A AUTÔN	OMO - RPA	18151/1	01	
ME OU RAZÃO SOCIAL DA	MATRICULA (CPF/CNPJ)					
				033814980	00178	
ANTA CASA DE CORUMBA ECEBI DA EMPRESA ACIMA	IDENTIFICADA A	IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	R\$ 3.074,80 PEL	A PRESTAÇÃO DOS SER	RVIÇOS DE	
EFERENTE PLANTÃO CLÍNIC)	
rès Mil e Setenta e Quatro I		entavos				
NFORME DESCRIMINATIVO	ABAIXO:			DEMONSTRATIVO _		
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:		R\$ 3.400,00	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCIMO	ne	R\$ 0,00	
SALARIO-BASE	nivoscope #92	De 0.00	ACRESCIMI	Jd		
R\$ 3.400,00	0,00%	R\$ 0,00	DESCONTOS:		R\$ 0,00	
NÚMEI	RO DE INSCRIÇÃO		INSS.		R\$ 155,20	
INSS			IMP. RENDA FONTE:		R\$ 170,00	
			OUTROS:		R\$ 0,00	
CPF: 58017003153			do i nod.		50 0 074 0	
DOCUME	NTO DE IDENTIDA	ADE	VALOR I	Liquido	R\$ 3.074,80	
0.000.000.000	7/06-200 cm (15-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-	ORGÃO EMISSOR	VALOR ADIANTAMENTO		R\$ 0,00	
NÚMERO		NONO Ellioson	ASSII	NATURA		
LOCALIDADE		DATA	NOME COMPLETO			
Series de Writings	COPUMBA 20/08/2021		WALTER BRENO MORALES SALAZAR (CRM:6063)			
CORUMBA		20/00/2027			*********	
		***************************************		Nº DO RECIBO	SERIE	
RECIBO DE P	ACAMEN	AÔTUA A OTU	IOMO - RPA	18151/1	01	
KECIBO DE F	AGAME	IIO A AG IO.		MATRICULA	CPE/CNP.II	
NOME OU RAZÃO SOCIAL D	A EMPRESA			WATRICOLA	OTTOM O	
SANTA CASA DE CORUMBA	Α.			03381498	041100000000000000000000000000000000000	
RECEBI DA EMPRESA ACIM		A IMPORTÂNCIA LIQUIDA	DE R\$ 3.074,80 P!	ELA PRESTAÇÃO DOS S	ERVIÇOS DE	
REFERENTE PLANTÃO CLÍN						
)	
Três Mil e Setenta e Quatro		Centavos				
CONFORME DESCRIMINATIV	O ABAIAO.			DEMONSTRATIVO		
	INSS		VALOR DO SERVIÇO PRESTADO);	R\$ 3.400,0	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	ACRESCII	- Inches	R\$ 0,0	
	0,00%	R\$ 0.00	V			
R\$ 3.400,00	0,0076	114 0,00	DESCONTOS:		R\$ 0,0	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			IMP RENDA FONTE		R\$ 155,2	
INSS			ISS:		R\$ 170,0	
11/2/2004			OUTROS:		R\$ 0,0	
CPF: 58017003153					R\$ 3.074,	
DOCUM	MENTO DE IDENTI	DADE	VALOF	LÍQUIDO		
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	VALOR ADIANTAMENTO		R\$ 0,	
NOMERO		THE PROPERTY AND THE	ASS	SINATURA		
LOCALIDADE		DATA	NOME COMPLETO			
		20/08/2024	WALTER BRENO MORALES SALAZAR (CRM:6063)			
CORUMBA		20/08/2021	TALIES STEETS STEETS			

••••••••••••••••••••••••••••••



Cooperado:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE CORUMBA

Cooperativa:

Uniprime Centro-Oeste do Brasil

Data Atual:

27/09/2021 13:33

Usuário:

adriano

Agência

4303

Comprovante

27/09/2021

13:31:27

UNIPRIME CENTRO OESTE DO BR OUVIDORIA 0800 400 9066

Comprovante de Transferência TED

Conta: 384674

Usuário: adriano

Favorecido: WALTER BRENO MORALES SALAZAR

CPF:

580.170.031-53

IF: 1 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1938 Conta: 443433 de Conta: Conta Corrente

Tipo de Conta: Conta Corrente Finalidade: 6 - Pagamento de Honorár

Data da Transf.: 20/08/2021

R\$ 3.074,80

Autenticação Documento: