



Ouro Fino, MG 23 de maio de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 4ª parcela do convênio Nº 003/2025, referente ao período de 12/04/2025 à 23/05/2025, com o seguinte conteúdo;

- Relatório 01- Execução da receita e despesas;
- Relatório 02- Execução financeira;
- Relatório 03- Relação de pagamentos efetuados;
- Relatório 04- Relatório de atendimento;
- Relatório 05-Quadro de pessoal técnico e de representantes legais;
- Relatório 06- Cumprimento do objeto do convênio;
- Comprovantes legais das despesas realizadas, devidamente quitados;
- Extrato de movimentação da conta bancária vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 4ª parcela recebida.

Atenciosamente,

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

316/25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2025
PERÍODO: 12/04/2025 a 23/05/2025	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse efetuado em 02/05/2025	70.000,00	Serviços Médicos e custeio em geral	82.460,50
Rendimento de Aplicação Financeiro	55,35		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	12.513,49	Saldo Final em Banco	108,34
TOTAL:	82.568,84	TOTAL:	82.568,84

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio de 2025.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2025
PERÍODO: 12/04/2025 a 23/05/2025	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	04	82.460,50		82.460,50	218.147,37		218.147,37
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			82.460,50	0,00	82.460,50	218.147,37	0,00	218.147,37

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				CONVÊNIO	
PERÍODO: 12/04/2025 a 23/05/2025				003/2025	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	409	06/05/2025	27517	10.977,75
02	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	21	06/05/2025	50601	9.690,00
03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1242	06/05/2025	50602	5.488,35
04	GARCIA & ANDRADE MEDICINA LTDA	54.130.351/0001-46	52	06/05/2025	50603	3.060,00
05	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	128	06/05/2025	50604	408,00
06	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	318	06/05/2025	50605	2.312,00
07	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	227	06/05/2025	50606	9.572,70
08	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	323	06/05/2025	50607	9.248,00
09	RICARDO FONSECA COSTA	32.216.530/0001-68	10	06/05/2025	50608	6.770,00
10	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	16	06/05/2025	50609	1.632,00
11	ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA	60.065.532/0001-39	26	06/05/2025	50610	5.488,35
12	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19		08/05/2025	31354	11.666,75
13	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19		08/05/2025	31354	4.800,00
14	DARF - IRRF			08/05/2025	50801	328,44
15	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			08/05/2025	50802	1.018,16
16						
17						
18						
TOTAL						82.460,50

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.401.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2025
PERÍODO: 12/04/2025 a 23/05/2025	

Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação em anexo.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91



SANTA CASA
OURO FINO

RELATÓRIO PARA PREFEITURA DE OURO FINO

Referente ao mês de ABRIL de 2025

- Exames de Raio X
- Exames de Tomografias
- Holter / M.A.P.A.
- Ultrassonografia – Dr. Ricardo Fonseca
- Endoscopia – Dr. André Baganha
- Fonoaudióloga - Dra. Giovanna Rocha Salles
- Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior
- Dra. Gerusa Maria Coutinho
- Dr. Renan Romano Renno Costa
- Dra. Carla Cassiana Souza Bueno
- Dr. Fabio Fonseca Tames Zambrana
- Dr. Dyhonata Henrique Negrisoni
- Dr. Hiago Antunis Silva
- Ortopedia
- Endoscopia/Colonoscopia
- Biopsia de próstata
- Estudo Urodinâmico

Consultas e exames	R\$ 77.660,50
TC, raio X, ortopedia, eletro e sangria	R\$ 8.070,00
Saldo referente ao mês de março	R\$ 12.446,83
Total	R\$ 85.730,50

Prefeitura Ouro Fino



Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Vascular

Ambulatório de especialidades - 2025

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
65	Abril	R\$ 160,00	R\$ 10.400,00	R\$ 1.560,00	R\$ 8.840,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas					
2	Abril	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00	R\$ 150,00	R\$ 850,00
Resultado			R\$ 11.400,00	R\$ 1.710,00	R\$ 9.690,00



Dr. Hiago Antunis Silva - Neurologista

Ambulatório de especialidades - 2025

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
12	Abril	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00	R\$ 288,00	R\$ 1.632,00



Dr. Renan Romano Renno Costa - Cardiologista

Ambulatório de especialidades - 2025

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
23	Abril	R\$ 160,00	R\$ 3.680,00	R\$ 552,00	R\$ 3.128,00
Exames de Holter/Mapa					
Total de exames	Mês	Valor dos Exames	Valor Total	20% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
17	Abril	R\$ 200,00	R\$ 3.400,00	R\$ 680,00	R\$ 2.720,00
Resultado			R\$ 7.080,00	R\$ 1.232,00	R\$ 5.848,00



Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Endocrinologista

Ambulatório de especialidades - 2025

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
68	Abril	R\$ 160,00	R\$ 10.880,00	R\$ 1.632,00	R\$ 9.248,00

Prefeitura Ouro Fino

 SANTA CASA OURO FINO Dr. Fernanda Tames Zambrana - Otorrinolaringologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
43	Abril	R\$ 160,00	R\$ 6.880,00	R\$ 1.032,00	R\$ 5.848,00

 SANTA CASA OURO FINO Dr. Dyhonata Henrique Negrisoni - Neurologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
75	Abril	R\$ 160,00	R\$ 12.000,00	R\$ 1.800,00	R\$ 10.200,00

 SANTA CASA OURO FINO Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
17	Abril	R\$ 160,00	R\$ 2.720,00	R\$ 408,00	R\$ 2.312,00

 SANTA CASA OURO FINO Dra. Patricia Ferreira do Espirito Santo - Obstetra Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
3	Abril	R\$ 160,00	R\$ 480,00	R\$ 72,00	R\$ 408,00

 SANTA CASA OURO FINO Ortopedia (Prefeitura) Ambulatório de especialidades - 2025			
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total
2	Abril	R\$ 60,00	R\$ 120,00

Prefeitura Ouro Fino

 SANTA CASA OURO FINO Dr. Wendell (prefeitura)					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
60	Abril	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00	R\$ 540,00	R\$ 3.060,00

 SANTA CASA OURO FINO Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia				
Ambulatório de especialidades - 2025				
Total de atendimentos	Mês	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
88	Abril	R\$ 7.785,50	R\$ 1.015,50	R\$ 6.770,00

 SANTA CASA OURO FINO Carlos Eduardo de Melo Bombachi - Fonoaudiologo			
Ambulatório de especialidades - 2025			
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor total
0	Abril	R\$ 60,00	R\$ -

Prefeitura Ouro Fino

 SANTA CASA ORO FINO					
Dr. Alexandre Piovesan Mendonça - Urologista					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor líquido Médico
111	Abril	R\$ 85,00	R\$ 9.435,00	R\$ 1.415,25	R\$ 8.019,75
Pequenas Cirurgias					
24	Abril	R\$ 145,00	R\$ 3.480,00	R\$ 522,00	R\$ 2.958,00
Resultado			R\$ 12.915,00	R\$ 1.937,25	R\$ 10.977,75

 SANTA CASA ORO FINO					
Dr. Alexandre Piovesan Mendonça					
Biopsia de Prostata					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
0	Abril	R\$ 730,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Estudo Urodinâmico					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
0	Abril	R\$ 580,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Valores totais dos exames			R\$ -	R\$ -	R\$ -

 SANTA CASA ORO FINO					
Anestesista - Dr. Marco Tulio (Biopsia)					
Quantidade	Mês	Valor do anestesista	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor para o médico
0	Abril	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -

 SANTA CASA ORO FINO			
Exames Raio-X - Prefeitura Ouro Fino			
Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
79	Abril	R\$ 50,00	R\$ 3.950,00

Prefeitura Ouro Fino

 Exames de tomografia - Prefeitura Ouro Fino		
Total de exames	Mês	Valor total
8	Abril	R\$ 4.000,00

Repasse Santa Casa
R\$ 11.666,75

Consultas e exames integral SCOF	
Ortopedia / Raio-X / Tomografia / Eletro / Teste orelinha e linguinha	R\$ 8.070,00

Valor Total de Consultas e exames
R\$ 85.730,50

Total para Santa Casa
R\$ 19.736,75

Saldo referente ao mês de março
R\$ 12.446,83

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2025
PERÍODO: 12/04/2025 a 23/05/2025	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	Med Clin Mariense	3.776.600/0001-57		Coord. Méd. Pediatria e Obst	13/01/2025	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2025
PERÍODO: 12/04/2025 a 23/05/2025	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 003/2025, realizados no período de 12/04/2025 à 23/05/2025.

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-81



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000409 - E

Autenticidade
TXIB-UIOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 06/05/2025 10:45:39

Competência (Serv.): 05/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ..... 31.994.796/0001-79

IM: 89946

IE:

Fone: 03530259494

Endereço..... RUA ALBERTO DE BARROS COBRA, 460 SALA 211, SAUDADE/BOM JESUS

- CEP: 37553438

Município..... POUSO ALEGRE

UF: MG Email: alexandre.piovesan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ..... 23.020.456/0001-19

IM:

IE:

Fone: (35) 3441-1059

Endereço..... RUA 13 DE MAIO, 2054 - CEP : 37570000,

Município..... OURO FINO

UF: MG

Email..... flaviafs@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.977,75	2,0000%	219,56	10.977,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.977,75

unologista

**Consultar contas BB cadastradas**G333061523646301019
06/05/2025 15:37:23**Debitado**

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31107-3

Creditado

Nome	ALEXANDRE P S M LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	27517-4
Valor	10.977,75
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 05/2025**



Número da NFS-e
202500000000021

Código Autenticidade
3shukuVs

Data/Hora de Emissão
05/05/2025 15:04:14

Prestador de Serviços

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:
E-mail: recepcao.unicontas@yahoo.com
Endereço: Outros RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - São Gotardo - MG - CEP: 38.800-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail: carolina.klehn@santacasadeourofino.org.br
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados.

Valor Total dos Serviços: R\$ 9.690,00

Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço

8630/5-99 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	9.690,00	0,00	= 9.690,00	* 2,00	= 193,80
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 9.690,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/05/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.284/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.303,31 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$193,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

Assinatura

06/05/2025, 09:25

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.01
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250506122422946340945
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.690,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 09:24:54
DESCRICAO: NF 21

=====

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: dr.cirurgiaoqilbertojunior@gmail.com
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 09:24:55

=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: D.D39.A04.57A.CFC.003

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001242 - E

Autenticidade
AGJH-1EC9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 05/05/2025 15:06:05
Competência (Serv.): 05/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ..... 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço..... RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 309,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178
Município..... Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ..... 23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone: 35 3441-1059
Endereço..... RUA RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,
Município..... OURO FINO UF: MG
Email..... rachel.felici@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados pelo Dr Renan Renno,
referente o mês de Abril

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	87,72	38,01	175,44	58,48	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados
informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.848,00	2,0000%	116,96	5.848,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.488,35

cardio

06/05/2025, 09:28

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.41
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020250506122626218231514
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.488,35
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 09:27:36
DESCRICAO: NF 1242

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 09:27:37

=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 4.56C.A0A.85F.B97.A8A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE NEPOMUCENO

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	52
Data da emissão da nota	05/05/2025 15:38:16
Data do fato gerador	05/05/2025 15:38:16
Código de verificação	W0UW2WBG6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GARCIA & ANDRADE MEDICINA LTDA
 Nome/Razão social: GARCIA & ANDRADE MEDICINA LTDA
 CPF/CNPJ: 54.130.351/0001-46 Inscrição municipal: 99903135
 Endereço: R CAPITAO MENEZES Número: 130 Bairro: CENTRO CEP: 37250-000
 Complemento:
 Município: Nepomuceno UF: MG
 E-mail: CONTABILIDADE@G@YAHOO.COM Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular: (35) 99964-8947

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA OURO FINO
 Nome/Razão social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:
 Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000
 Complemento:
 Município: Ouro Fino UF: MG
 E-mail: Telefone: (35) 3441-1059 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A ABRIL. 	3.060,0000	1,0000	3.060,0000	3.060,00x3,00 =	91,80

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	3.060,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.060,00		Valor líquido = R\$ 3.060,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.060,00	91,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 411,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 78,64 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

autenticada



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370609183398011
06/05/2025 09:36:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.45
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID:	E0000000020250506122758182710243
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	R\$3.060,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	06/05/2025 - 09:28:20
DESCRICAO:	NF 52

=====

PAGO PARA: Garcia e Andrade Medicina
CNPJ: 54.130.351/0001-46
CHAVE PIX: 54130351000146
INSTITUICAO: 71418784 UNICRED SUL DE MINAS
AGENCIA: 5931 - CONTA: 000000000000000088080
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 09:28:21

=====

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 9.7FB.C76.924.3CF.C1F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

128

Código de Verificação de Autenticidade

GGF9JVPQ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 16:57:15

Chave de Acesso

560778KJ8X201JDX27PG2W8EIA0GL0C4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcflorilli.com.br:8080/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual 54000002576	Inscrição Municipal 00031752	Cadastro CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 35 984223806	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento CENTRO	Bairro CENTRO	E-mail flaviads@santacasaourofino.org.br
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médico prestados	408,00	R\$ 408,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 408,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 408,00	Total do ISS R\$ 8,20	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 408,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$54,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$11,59 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

BANCO 336 - C6
 S.A AGENCIA: 0001
 CONTA CORRENTE: 18535734-2
 CLINICA HERA DE SAUDE

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 128 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GGF9JVPQ5.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250506122908712510882
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$408,00
TARIFA: R\$4,03
DATA: 06/05/2025 - 09:30:05
DESCRICAO: NF 128

=====

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda
CNPJ: 46.513.368/0001-54
CHAVE PIX: 46513368000154
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000185357342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 09:30:06

=====

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: 6.DC1.061.47D.164.672

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME
RUA SANTA MONICA, 166
CEP: 39400-135 - Bairro: TODOS OS SANTOS
Município: Montes Claros - MG
E-mail: gilvancontabil19@gmail.com
Fone: (00) 0000-0000

CNPJ / CPF 28.206.627/0001-12 0
Inscrição Estadual 75099
Inscrição Municipal



Número da NFS-e

202500000000318

Data do Serviço

05/05/2025

Código Verificador

0cca045bb



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Fone: (38) 2211-3217 - <https://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

05/05/2025

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Montes Claros/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Endereço

R 13 DE MAIO, 2054

Cidade

Ouro Fino

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

23.020.456/0001-19

E-mail

UF

MG

Fone

(35) 3441-1059

CEP

37570-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Montes Claros/MG

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SANTA CASA DE OURO FINO

DADOS BANCARIOS:

BANCO SICOOB

AG: 4027

CONTA:289075696.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

2.312,00

2,00

46,24

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.312,00

Valor do ISSQN Próprio

46,24

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

46,24

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.312,00

Valor Líquido da NFS-e

2.312,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012; Mun: R\$46,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$46,24.



Consulta realizada em 05/05/2025 às 17:27:18.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal>



2025000000003180cca045bb28206627000112

Recebi(emos) de

CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202500000000318

Competência

05/05/2025

NFS-e

0cca045bb

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2025 às 17:27:18.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal>



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.44
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA C OURO FINO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM

CONTA: 28.907.569-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDIC MATOS LTDA

CPF/CNPJ: 28.206.627/0001-12

VALOR: R\$ 2.312,00

DEBITO EM: 06/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050605

AUTENTICACAO SISBB: 0.521.DC8.E0C.413.733

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000227 - E

Autenticidade
PFCW-HHXW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão **06/05/2025 08:08:36**
Competência (Serv.): **05/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **AE. MED LTDA**
Nome Fantasia: **AE. MED**
CPF/CNPJ.....: **44.102.522/0001-70** IM: **95172** IE: Fone: **35999390760**
Endereço.....: **RUA CORONEL BRITO FILHO, 469 SALA 214, CORONEL BRITO FILHO**
- CEP: **37554178**
Município.....: **Pouso Alegre** UF: **MG** Email: **contato.aemed@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **23.020.456/0001-19** IM: IE: Fone: **35 3441-1059**
Endereço.....: **RUA RUA 13 DE MAIO, 2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **rachel.felici@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMPETENCIA 04/2025

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8810102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	153,00	66,30	306,00	102,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.200,00	2,0000%	204,00	10.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.572,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.58
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID:	E0000000020250506131817387383554
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	R\$9.572,70
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	06/05/2025 - 10:18:52
DESCRICAO:	NF 227

=====

PAGO PARA: Ae. Med
CNPJ: 44.102.522/0001-70
CHAVE PIX: 44102522000170
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000176558632
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDFJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 10:18:53

=====

DOCUMENTO: 050606	
AUTENTICACAO SISBB:	F.814.C2F.18E.1D2.497

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000323

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

06/05/2025 10:59:36

DATA DO FATO GERADOR

06/05/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA		DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA	
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG, 37498000		CASA	
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
41.404.774/0001-65	SIM	01396	
TELEFONE		E-MAIL	
0365-324412		JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR		COMPLEMENTO	
CASA DE CARIDADE OURO FINO			
ENDEREÇO			
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			
Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
23.020.456/0001-19			
E-MAIL			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	9.248,00	9.248,00
OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL	9.248,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LIQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	9.248,00	9.248,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 1.510,20 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 61b366b585f0965c0919c917bce7be6a
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de **CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000323**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000323

SISBa - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.33
0205400205 0001

Comprovante Pix:

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250506183205363392373
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.248,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/05/2025 - 15:32:30
DESCRICAO: NF 323

=====

PAGO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologist
CNPJ: 41.404.774/0001-65
CHAVE PIX: 41404774000165
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000806838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:32:30

=====

DOCUMENTO: 050607
AUTENTICACAO SISBB: 2.94F.710.CAA.623.B6B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PM DE BORDA DA MATA

PM BORDA DA MATA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

KYNH2ECK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/05/2025 às 14:17:14

Chave de Acesso

106926AU42ULVHX99F9M5UXKTCG64XUN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://info.sgpcloud.net:9011/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BORDA DA MATA-MG	Local da Prestação BORDA DA MATA - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/05/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.216.530/0001-68	RG/Inscrição Estadual 20184	Inscrição Municipal 000029796	Cadastro RICARDO FONSECA COSTA
Logradouro AVENIDA WILSON MEGALE, 872	CEP 37564-000	Cidade BORDA DA MATA-MG	Complemento CO 2
			Bairro CENTRO
			E-mail ricardo.ffcc@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro R 13 DE MAIO, 2054			Complemento
			Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 342364703
			E-mail CONTATO@CONTEXCONTABILIDADE.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos Para Santa Casa de Ouro Fino	6.770,00	R\$ 6.770,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640207	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.770,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.770,00	Total de ISS R\$ 135,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.770,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: OUTROS Venc: 06/05/2025 R\$ 6.770,00 Doc: 10 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE RICARDO FONSECA COSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KYNH2ECK.

Data

CPF/RG

Assinatura

ultrasono

06/05/2025, 15:35

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.55
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506183306376538928
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$6.770,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 15:34:51
DESCRICAO: NF 10

PAGO PARA: Rc Imagens
CNPJ: 32.216.530/0001-68
CHAVE PIX: 32216530000168
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000008411679219
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:34:52

DOCUMENTO: 050608
AUTENTICACAO SISBB: 6.B25.455.9ED.B83.5D1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000016 - E

Autenticidade
DSHN-T1CH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 06/05/2025 10:45:15
Competência (Serv.): 05/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **49.577.753/0001-53** IM: **102382** IE: Fone:**3733714763**
Endereço.....: **RUA CIOMARA AMARAL DE PAULA,182,DOUTOR JOS**
Município.....: **Pouso Alegre** UF: **MG** Email: **fiscalcontabilidadeivamar@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **23.020.456/0001-19** IM: IE: Fone: **(35) 3441-1059**
Endereço.....: **RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **flaviafs@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos atendimentos em Neurologia - Ambulatório de Especialidades

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

Código de Atividade (CNAE)
**8630503 - Atividade
consultas**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados
Informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.632,00	2,5164%	41,07	1.632,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.632,00

neurologista

06/05/2025, 15:36

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.33
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250506183508125022227
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.632,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 15:35:26
DESCRICAO: NF 16

=====

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED
AGENCIA: 3169 - CONTA: 0000000000000668095
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:35:27

=====

DOCUMENTO: 050609
AUTENTICACAO SISBB: D.D9F.472.C80.B18.E30

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

26/NFe



Número / Série	26 / NFe	Emissão	06/05/2025 12:41:50	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	06/05/2025	Código de verificação	140E.X5RQ.97D3.XZXA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA
CPF / CNPJ: 60.065.532/0001-39
Endereço: R. MIGUEL BRAGA, 105 - Bairro: BOA VISTA - Cep: 37505030
Telefone:
Insc. Mun.: 45092
Email:
Nome Fant.: *****

Reg.: Simples
Pais: Brasil
Insc. Est.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000
Telefone: 3534412066
Insc. Mun.:
Email: rachel.felici@santacasacurofino.org.br

Reg.:
Pais: Brasil
Insc. Est.: isento

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.	R\$ 5,848,00	1,00	R\$ 5,848,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
38,01	0,00	58,48	87,72	175,44

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
5,848,00	116,96	0,00	5,848,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 5,488,35

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA

Recebi(emos) de ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 26, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/140E.X5RQ.97D3.XZXA>

Data: / /

Assinatura:

ptovino

06/05/2025, 15:39

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.57
0205400205 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250506183744331694812
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.488,35
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/05/2025 - 15:38:50
DESCRICAO: NF 26

PAGO PARA: Zambrana Saude Integrada Ltda
CNPJ: 60.065.532/0001-39
CHAVE PIX: 60065532000139
INSTITUICAO: 04079285 CCLA DE ITAJUBA - SICOOB S.
AGENCIA: 4329 - CONTA: 00000000000000137804
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/05/2025 - 15:38:51

DOCUMENTO: 050610
AUTENTICACAO SISBB: 4.697.9A1.4E4.2FD.99E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

07/05/2025, 16:25

Banco do Brasil

G338071618857198014
07/05/2025 16:24:47



Entre contas correntes BB

Tanijor

Debitado

Nome CASA CARIDADE OFINO
Agência 205-4
Conta corrente 25000-7

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 87,03
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Entre contas correntes BB**G334081502519385012
08/05/2025 15:08:02**Debitado**

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 11.666,75
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SANTA CASA
OURO FINO

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

CONSULTAS REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2025

MÉDICOS	ESPECIALIDADES	QUANTIDADES DE CONSULTAS	15% REPASSE SANTA CASA
Dr. Alexandre Mendonça	Urologia	111	R\$1.415,25
Dr. Alexandre Mendonça	Pequena Cirurgia	24	R\$522,00
Dr. Hiago	Neurologista	12	R\$288,00
Dr. Dyhonata	Neurologista	75	R\$1.800,00
Dr. Gilberto	Vascular	65	R\$1.560,00
Dr. Gilberto	Incentivo Varizes	2	R\$150,00
Dr. Renan	Cardiologia	23	R\$552,00
Dr. Renan	Exanes	17	R\$680,00
Dr. Ricardo	Ultrassonografia	88	R\$1.015,50
Dra. Carla	Endocrinologia	68	R\$1.632,00
Dra. Fernanda	Otorrinolaringologista	43	R\$1.032,00
Dr. João Ricardo	Proctologista	17	R\$408,00
Dra. Patrícia Ferreira	Obstetra	3	R\$72,00
Dr. Wendell	Ortopedista	60	R\$540,00
TOTAL DE ATENDIMENTOS:		608	R\$11.666,75


23020456/0001 - 191
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Rua: 13 de Maio, nº 2054
Bela Vista - CEP: 37570-000
OURO FINO - MG

08/05/2025, 16:13

Banco do Brasil

G332081605765355022
08/05/2025 16:12:30



Entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 4.800,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SANTA CASA
OURO FINO

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

EXAMES REFERENTE O MÊS DE ABRIL/2025

EXAMES	QUANTIDADES	15% REPASSE SANTA CASA
TOMOGRAFIA	8	R\$4.000,00
RAIO X	16	R\$800,00
TOTAL:	24	R\$4.800,00

23020456/0001 - 19

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Rua: 13 de Maio, nº 2054

Bela Vista - CEP: 37570-000

OURO FINO - MG



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/05/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.01.25128.2169001-9

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações

Valor Total do Documento
328,44

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	328,44			328,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	Totais	328,44	0,00	0,00	328,44

SENDER (Versão 5.2.3)

Página: 1/1

08/05/2025 10:27:38

85800000003 8

28440385251 3

71070125128 1

21690019635 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8

28440385251 3

71070125128 1

21690019635 0

CNPJ:

23.020.456/0001-19

Número:

07.01.25128.2169001-9

Pagar até:

20/06/2025

Valor:

328,44

Pague com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320816057653551
08/05/2025 16:11:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.49
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000003-8 28440385251-3
71070125128-1 21690019635-0
Data do pagamento 08/05/2025
Numero do Documento 07.01.25128.2169001-9
Valor Total 328,44

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 5.EC1.096.4D4.F3A.884



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/05/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.01.25128.2168781-6

Pagar este documento até:
20/06/2025

Observações

Valor Total do Documento
1.018,16

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5052	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.018,16			1.018,16
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	Totais	1.018,16	0,00	0,00	1.018,16

SENA (Versão: 5.2.3)

Página: 1 / 1

08/05/2025 10:27:35

85840000010 8

18160385251 6

71070125128 1

21687816286 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000010 8

18160385251 6

71070125128 1

21687816286 0

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25128.2168781-6
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 1.018,16

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.49
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85840000010-8 18160385251-6

71070125128-1 21687816286-0

Data do pagamento 08/05/2025

Numero do Documento 07.01.25128.2168781-6

Valor Total 1.018,16

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 050802

AUTENTICACAO SISBB: 1.EFC.0B1.D89.F60.89C

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3332309012535461
23/05/2025 09:04:59

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	70.000,00 C	
				02/05 09:33 P M O FINO FUND MUN SAUD			
02/05/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	70.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/05/2025		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.517	10.977,75 D	
				06/05 15:37 ALEXANDRE P S M LTDA			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.601	9.690,00 D	
				06/05 09:24 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.602	5.488,35 D	
				06/05 09:27 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.603	3.060,00 D	
				06/05 09:28 GARCIA E ANDRADE MEDICINA			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.604	408,00 D	
				06/05 09:30 CLINICA HERA DE SAUDE DA M			
06/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.605	2.312,00 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.606	9.572,70 D	
				06/05 10:18 AE. MED			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.607	9.248,00 D	
				06/05 15:32 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.608	6.770,00 D	
				06/05 15:34 RC IMAGENS			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.609	1.632,00 D	
				06/05 15:35 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
06/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.610	5.488,35 D	
				06/05 15:38 ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA L			
06/05/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.261.200.006.681	13,00 D	
				Cobrança referente 06/05/2025			
06/05/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.261.201.008.997	74,03 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/05/2025			
06/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	64.734,18 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/05/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	87,03 C	
				07/05 16:24 CASA CARIDADE OFINO			
07/05/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	87,03 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/05/2025		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	11.666,75 D	
				08/05 15:08 CASA C OURO FINO			



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333230901253546010

23/05/2025 09:05:18

Cliente

Agência 205-4
 Conta 31107-3 CASA C OURO FINO
 Mês/ano referência MAIO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	12.568,99			9.235,065330		
02/05/2025	APLICAÇÃO	70.000,00			51.411,828371	1,361554378	60.646,893701
06/05/2025	RESGATE	64.734,18	26,27	36,13	47.551,840930	1,362651345	13.095,052771
	Aplicação 01/04/2025	12.559,22	24,95		9.235,065330		
	Aplicação 02/05/2025	52.174,96	1,32	36,13	38.316,775600		
07/05/2025	APLICAÇÃO	87,03			63,842338	1,363201941	13.158,895109
08/05/2025	RESGATE	17.813,35	1,28	22,97	13.079,819387	1,363749718	79,075722
	Aplicação 02/05/2025	17.813,35	1,28	22,97	13.079,819387		
23/05/2025	SALDO ATUAL	108,34			79,075722		79,075722

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	12.568,99
APLICAÇÕES (+)	70.087,03
RESGATES (-)	82.547,53
RENDIMENTO BRUTO (+)	86,50
IMPOSTO DE RENDA (-)	27,55
IOF (-)	59,10
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,15
SALDO ATUAL =	108,34

Disponível p/ Resg =	108,04
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,07
IR complementar =	0,01
IOF estimado =	0,22

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
02/05/2025	909.020.502	70.000,00	51.411,828371	15,233384
07/05/2025	909.020.507	87,03	63,842338	63,842338

Valor da Cota

30/04/2025	1,361006834
23/05/2025	1,370086643

Rentabilidade

No mês	0,6671
No ano	3,7331
Últimos 12 meses	8,6280

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 23/05/2025 - Cota: 1,370086643

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

08/05/2025	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	4.800,00 D	
			08/05 16:12 CASA C OURO FINO			
08/05/2025	0000	13105	375 Impostos	50.801	328,44 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/05/2025	0000	13105	375 Impostos	50.802	1.018,16 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/05/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	17.813,35 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.						108,04 C
Saldo						108,04 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/05/2025
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/06/2025
Saldo de fundos de investimento						
BB RF CP Automático						108,34

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.