SANTA CASA
DE OURO FINO

Ouro Fino, MG 01 de outubro de 2026.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2026.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 9ª parcela do convênio Nº 002/2026, referente ao período 27/08/2026 a 30/09/2026, 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 bancaria vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 9ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino
Carlos Francisco dos Santos E Souza
CPF 345.461.976-91
Presidente do Conselho de Administração.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 27/08/2026 a 30/09/2026	**002/2026**

RECEITA		**DESPESA**	
Descrição	**VALOR (R$)**	**Descrição**	**VALOR (R$)**
Repasse realizado em 10/09/2026	90.000,00	Serviços Médicos e custeio em geral	95.547,61
Rendimentos de aplicação financeiras	971,61		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	131.476,90	**Saldo Final em Banco**	126.900,90
TOTAL:	**222.448,51**	**TOTAL:**	**222.448,51**

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro de 2026.

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 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 27/08/2026 a 30/09/2026	**002/2026**

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	09	95.547,61		95.547,61	700.030,69		700.030,69
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			**95.547,61**	**0,00**	**95.547,61**	**700.030,69**	**0,00**	**700.030,69**

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro de 2026.

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: 27/08/2026 a 30/09/2026	**002/2026**

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
01	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	133	08/09/2026	90801	8.976,00
02	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	153	08/09/2026	90802	3.546,92
03	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	68	08/09/2026	90803	9.752,00
04	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.390.889/0001-01	902	08/09/2026	90804	9.360,00
05	ANESPREX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	133	08/09/2026	90805	478,63
06	PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	42.281.366/0001-26	30	08/09/2026	90806	5.304,00
07	R7 PRO HEALTH LTDA	61.153.738/0001-83	35	09/09/2026	90901	389,03
08	CLINICA MEDIC MATOS LTDA	28.206.627/0001-12	68	09/09/2026	90902	3.446,17
09	ORTOPEDIA ÚNICA LTDA	27.319.251/0001-90	138	09/09/2026	90903	3.446,17
10	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA	41.404.774/0001-65	184	11/09/2026	91101	11.696,00
11	RICARDO FONSECA COSTA	32.216.530/0001-68	47	11/09/2026	91102	10.920,00
12	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	200	11/09/2026	91103	5.054,76
13	NEGRISOLI NEUROCIRURGIA LTDA	55.148.816/0001-59	42	11/09/2026	91104	4.211,99
14	TAIS MARTINS MACIEL	24.605.444/0001-19	161	14/09/2026	91401	136,00
15	CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA	03.399.449/0001-62	2294	16/09/2026	91601	2.218,61
16	CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA	03.399.449/0001-62	2293	16/09/2026	91602	4.070,85
17	CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA	42.855.582/0001-38	241	17/09/2026	9171	10.300,98
18	DARF - IRRF	23.020.456/0001-19		23/09/2026	92301	574,16
TOTAL						**93.882,27**

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro de 2026.

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: 27/08/2026 a 30/09/2026	**002/2026**

	CREDOR			PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
19	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP	23.020.456/0001-19		23/09/2026	92302	1.665,34
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
TOTAL						**1.665,34**

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro de 2026.

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 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 27/08/2026 a 30/09/2026	**002/2026**

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, 01 de outubro de 2026.

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

Prefeitura Ouro Fino

Dr. Dyhonata Henrique Negrisoli - Neurologista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
33	Agosto	R$ 160,00	R$ 5.280,00	R$ 792,00	R$ 4.488,00
Resultado			**R$ 5.280,00**	**R$ 792,00**	**R$ 4.488,00**

Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Vascular

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
45	Agosto	R$ 160,00	R$ 7.200,00	R$ 1.080,00	R$ 6.120,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas					
4	Agosto	R$ 500,00	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 2.000,00
Pequena Cirurgia					
12	Agosto	R$ 160,00	R$ 1.920,00	R$ 432,00	R$ 1.632,00
Resultado			**R$ 11.120,00**	**R$ 1.512,00**	**R$ 9.752,00**

Dr. Hiago Antunis Silva - Neurologista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
66	**Agosto**	**R$ 160,00**	**R$ 10.560,00**	**R$ 1.584,00**	**R$ 8.976,00**

Dr. Renan Romano Renno Costa - Cardiologista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
31	Agosto	R$ 160,00	R$ 4.960,00	R$ 744,00	R$ 4.216,00
Exames de Holter/Mapa					
Total de exames	Mês	Valor dos Exames	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
9	Agosto	R$ 150,00	R$ 1.350,00	R$ 180,00	R$ 1.170,00
Resultado			**R$ 6.310,00**	**R$ 924,00**	**R$ 5.386,00**

Prefeitura Ouro Fino

Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Endocrinologista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
86	Agosto	R$ 160,00	R$ 13.760,00	R$ 2.064,00	R$ 11.696,00

Dra. Giovanna Rodrigues Perez de Matos - Otorrinolaringologista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
39	Agosto	R$ 160,00	R$ 6.240,00	R$ 936,00	R$ 5.304,00

Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
27	Agosto	R$ 160,00	R$ 4.320,00	R$ 648,00	R$ 3.672,00

Dr. Kleber - Ortopedista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor liquido total para o médico - Nota Fiscal
72	Agosto	R$ 60,00	R$ 4.320,00	R$ 648,00	R$ 3.672,00

Dr. Raimundo - Ortopedista

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor liquido total para o médico - Nota Fiscal
8	Agosto	R$ 60,00	R$ 480,00	R$ 72,00	R$ 408,00

Dra. Tais Maciel - Psiquiatra

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor liquido total para o médico - Nota Fiscal
1	Agosto	R$ 160,00	R$ 160,00	R$ 24,00	R$ 136,00

Prefeitura Ouro Fino

Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Exames	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor liquido total para o médico - Nota Fiscal
77	Agosto	USG diversos	R$ 7.969,50	R$ 1.039,50	R$ 6.930,00
38	Agosto	USG abdomen total	R$ 4.588,50	R$ 598,50	R$ 3.990,00
Resultado			**R$ 12.558,00**	**R$ 1.638,00**	**R$ 10.920,00**

Dr. Alexandre Piovesan Mendonça

Ambulatório de especialidades - 2026

Biopsia de Prostata

Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
6	Agosto	R$ 730,00	R$ 4.380,00	R$ 2.190,00	R$ 2.190,00

Estudo Urodinânico

Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
4	Agosto	R$ 350,00	R$ 1.400,00	-	R$ 1.400,00
Valores totais dos exames			**R$ 5.780,00**	**R$ 2.190,00**	**R$ 3.590,00**

Anestesista - Dr. Marco Tulio (Biopsia)

Ambulatório de especialidades - 2026

Quantidade	Mês	Valor do anestesista	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor para o médico
6	Agosto	R$ 100,00	R$ 600,00	R$ 90,00	R$ 510,00
0	Agosto	R$ 500,00	R$ -	R$ -	R$ -
Resultado			**R$ 600,00**	**R$ 90,00**	**R$ 510,00**

Dr. André Alves Baganha - Colonoscopia / Endoscopia

Ambulatório de especialidades - 2026

Quantidade	Mês	Procedimento	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor para o médico
7	Agosto	Colonoscopia	R$ 4.550,00	R$ 350,00	R$ 4.200,00
2	Agosto	Colonoscopia + Anestesista	R$ 1.900,00	R$ 100,00	R$ 1.800,00
4	Agosto	Endoscopia+ Polipectomia	R$ 3.560,00	R$ 200,00	R$ 3.360,00
13	**Resultados**		**R$ 10.010,00**	**R$ 650,00**	**R$ 9.360,00**

Prefeitura Ouro Fino

Exames Raio-X - Prefeitura Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
201	Agosto	R$ 25,00	R$ 5.025,00

Tomografia - Prefeitura Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
33	Agosto	R$ -	R$ 5.995,00

Valor total de consultas e exames	VALOR LIQUIDO PARA MÉDICOS	REPASSE DE CONSULTAS P/ SANTA CASA	VALOR TOTAL EXAMES RX e TC	EXAMES + REPASSE SANTA CASA
R$ 102.518,00	R$ 77.870,00	R$ 13.628,00	R$ 11.020,00	R$ 24.648,00

Valor do Repasse p/ Santa Casa - Agosto/2026		Valor total de consultas e exames realizado no mês de agosto/2026
R$ 90.000,00		R$ 102.518,00
Saldo utilizado		-R$ 12.518,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 27/08/2026 a 30/09/2026	**002/2026**

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, 01 de outubro de 2026.

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**
PERÍODO: 27/08/2026 a 30/09/2026	**002/2026**

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços prestados nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência, despesa com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio.

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro de 2026.

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

HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ******** **CNPJ:** 49.577.753/0001-53 CIOMARA AMARAL DE PAULA - 217, SALA 110 CEP: 37.553-006 - Bairro: DOUTOR JOSE ALFREDO DE PAULA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 102382 - **Insc. Estadual:** Telefone: (37) 3371-4763 - Celular: (37) 99921-4951	Número da NFS-e **133**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 0809 2613 5402 1504 9577 7532 0260 9739 8795

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
08/09/2026	**08/09/2026, 13:54**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número 2054	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	5049	2.01%	Un	1	R$8.976,00	8.976,00	0,00	0,00	180,42

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
Referente aos atendimentos em Neurologia, mês de Agosto/2026.

Valor Total 8.976,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 8.976,00	**ISSQN** 180,42
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 8.976,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40101 - Medicina.

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40101) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50490809261354021504957775320260973987 95

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.207,27 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$254,92 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011249577753000153000000000013326090000000013

Responsável pela Emissão: 12606 - FRANCISLENE BARBOSA FERNANDES FRANCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.36
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609082007079357283333
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.976,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/09/2026 - 17:07:32
DESCRICAO:NF 133

PAGO PARA: Hiago Antunis Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 71418784 UNICRED SUL DE MINAS
AGENCIA: 5931 - CONTA: 00000000000000116629
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: 08/09/2026 - 17:07:33

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 2.555.3D2.ED7.D7C.554

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.

ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS MEDICOS LTDA - ********** **CNPJ:** 31.994.796/0001-79 ALBERTO DE BARROS COBRA - 460, sala 211 CEP: 37.553-459 - Bairro: NOVA POUSO ALEGRE Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 89946 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **153**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 0809 2614 0906 7903 1994 7962 0260 9739 8715

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
08/09/2026	**08/09/2026, 14:09**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número S/N	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço 40101	Local Prestação 4919	Alíquota 2%	Unidade Serviço Un	Quantidade Unidade 1	Valor Unidade R$3.590,00	Valor Serviço 3.590,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 71,80

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO

Valor Total 3.590,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 3.590,00	ISSQN 71,80
ISSRF 0,00	**IR** 43,08	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 43,08	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 3.546,92

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40101 - Medicina.

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4919 - Ouro Fino

Outras Informações

(40101) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50490809261409067903199479620260973987 15

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$482,86 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$101,96 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011231994796000179000000000015326090000000015

Responsável pela Emissão: 2246287 - ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS MEDICOS LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.12
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609082007537032372l4
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$3.546,92
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/09/2026 - 17:08:10
DESCRICAO:NF 153

PAGO PARA: Alexandre Piovesan Servicos Medicos
CNPJ: 31.994.796/0001-79
CHAVE PIX: 31994796000179
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 00000000000000275174
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: 08/09/2026 - 17:08:10

DOCUMENTO: 090802
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C4.D34.034.79A.AE2

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São Gotardo - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31621042232919895000159000000000006826096539094907

NÚMERO DA NFS-e 68	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 08/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 08/09/2026 14:10:29	A autenticidade deste NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 52	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/09/2026 14:10:29	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 32.919.895/0001-59	**Indicador Municipal (Inscrição)** 203615560202343	**Telefone** (34) 3671-1633
Nome / Nome Empresarial GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	**Município / Sigla UF** São Gotardo / MG	**Código IBGE / CEP** 31.62104 / 38.800-000
Endereço RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES	**E-mail** recepcao.unicontas@yahoo.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela...	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / 002	**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** São Gotardo / MG / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
Serviços de médicos prestados.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** São Gotardo / MG / -	
BC ISSQN R$ 9.752,00	**Alíquota Aplicada** 5,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 487,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 487,60	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 9.752,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 9.752,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		68 / 31621042232919895000159000000000006826096539094907

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.51
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609082008258168298O3
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$9.752,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/09/2026 - 17:08:48
DESCRICAO:NF 68

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: 32919895000159
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000844975
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: 08/09/2026 - 17:08:49

DOCUMENTO: 090803
AUTENTICACAO SISBB: B.1B3.2CB.6A4.DBC.537

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Ouro Fino - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31460082222390889000101000000000902260908961111101

NÚMERO DA NFS-e 902	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 08/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 08/09/2026 14:55:54	
NÚMERO DA DPS 777	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/09/2026 14:55:54	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 22.390.889/0001-01	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 3636-0037	
Nome / Nome Empresarial SOUZA & BAGANHA LTDA	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111, CENTRO	**E-mail** gastroclinof@gmail.com		
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -	**Código da NBS** 1.0101.11.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / -	

Medicina.

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM ATENDIMENTOS DE AGOSTO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Ouro Fino / MG / -		
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 9.360,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 9.360,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional conforme Lei Complementar 123/2006 e alterações. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. ISSQN devido e recolhido pelo simples nacional, não sujeito a retenção na fonte conforme legislação municipal.
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 16,33 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 4,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		902 / 31460082222390889000101000000000902260908961111101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.25
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609082009046195680 58
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$9.360,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/09/2026 - 17:09:21
DESCRICAO:NF 902

PAGO PARA: Gastroclinof
CNPJ: 22.390.889/0001-01
CHAVE PIX: 22390889000101
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005791864783
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: 08/09/2026 - 17:09:22

DOCUMENTO: 090804
AUTENTICACAO SISBB: 6.123.2B5.5B3.008.C0F

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Guapé - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31281052218929282000171000000000013326099175431877

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 133	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 08/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 08/09/2026 14:41:33	
NÚMERO DA DPS 163	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/09/2026 14:41:32	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 18.929.282/0001-71		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 8416-4012
Nome / Nome Empresarial ANESPREX SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Guapé / MG	**Código IBGE / CEP** 31.28105 / 37.177-000
Endereço RUA SETE, 792, LAGOA AZUL		**E-mail** ATUAL.EMPREENDE@GMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.15.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Guapé / MG / -

Medicina.

Descrição do Serviço
Biópsia realizada em Agosto

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Guapé / MG / -	
BC ISSQN R$ 510,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 15,30

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 7,65		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 23,72
PIS - Débito Apuração Própria R$ 3,32	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 15,30	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030101 / 3128105 / Guapé / MG	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 33,92	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 476,08	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,19
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,19	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 1,71

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 510,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 31,37	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 478,63	**Total do IBS/CBS** R$ 1,90	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 478,63

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 133 / 31281052218929282000171000000000013326099175431877

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.16
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609082009526903772 81
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$478,63
TARIFA: R$4,73
DATA: 08/09/2026 - 17:10:11
DESCRICAO:NF 133

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 00000000000005039282
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: 08/09/2026 - 17:10:12

DOCUMENTO: 090805
AUTENTICACAO SISBB: 3.7C1.A0E.510.186.B65

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Montes Claros - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31433022242281366000126000000000030260947679316 46

NÚMERO DA NFS-e 30	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 08/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 08/09/2026 16:21:59	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 27	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/09/2026 16:21:59	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 42.281.366/0001-26		**Indicador Municipal (Inscrição)** 93273	**Telefone** (38) 3222-5102
Nome / Nome Empresarial PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Montes Claros / MG	**Código IBGE / CEP** 31.43302 / 39.401-673
Endereço URANIO, 69, -, DE LOURDES		**E-mail** gilvancontabil19@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / 001		**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Montes Claros / MG / -

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Descrição do Serviço
Referente aos atendimentos do mês de Agosto no valor de R$ 5.304,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Montes Claros / MG / -	
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 0,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 5.304,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 5.304,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		30 / 31433022242281366000126000000000030260947679316 46

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3370816419347131
08/09/2026 17:15:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.15.18
0205400205                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:         31.107-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202609082011266999650 95
CNPJ DO PAGADOR:                23.020.456/0001-19
VALOR:                                R$5.304,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        08/09/2026 - 17:11:46
DESCRICAO:NF 30
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Perez Clinic Medic
CNPJ: 42.281.366/0001-26
CHAVE PIX: giovannarodperez*gmail.com
INSTITUICAO: 06324872 CC CREDINOSSO
AGENCIA: 3327 - CONTA: 00000000000000081957
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: 08/09/2026 - 17:11:47
================================================
DOCUMENTO: 090806
AUTENTICACAO SISBB:         9.1B3.FBF.861.DF1.E52
================================================
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.

R7 PRO HEALTH LTDA **CNPJ:** 61.153.738/0001-83 JOAO SILVERIO ROSA - 48, CEP: 37.552-184 - Bairro: JARDIM ESPLANADA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 104928 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **35**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 0809 2617 2213 5206 1153 7382 0260 9739 8697

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
08/09/2026	**08/09/2026, 17:22**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número 20254	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email rachel.felici@santacasaourofino.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40303	5049	2%	408,00	0,00	0,00	8,16

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.19.00 - Serviços hospitalares não classificados em subposições anteriores

Descrição do Serviço:
Serviços médicos prestados.

Valor Total 408,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 408,00	**ISSQN** 8,16
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 4,08	**COFINS** 12,24
PIS 2,65	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 18,97	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 389,03

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	**Base de Cálculo** 399,84	**Total IBS Municipal** 0,00	**Total IBS Estadual** 0,16
Alíquota IBS Municipal 0,00	**Diferimento IBS Municipal** 0,00	**Redução IBS Municipal** 60,00	**Alíquota Efetiva IBS Municipal** 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,10	**Diferimento IBS Estadual** 0,00	**Redução IBS Estadual** 60,00	**Alíquota Efetiva IBS Estadual** 0,04
Alíquota CBS 0,90	**Diferimento CBS** 0,00	**Valor CBS** 1,44	**Alíquota Efetiva CBS** 0,36

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das respectivas classificações da NBS, observado o art. 130 da Lei Complementar nº 214, de 2025.
CST: 200 - Alíquota reduzida

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40303) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50490809261722135206115373820260973986 97

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$54,88 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$10,49 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011261153738000183000000000035260900000000 18

Responsável pela Emissão: 59657 - R7 PRO HEALTH LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.57
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091343271156593S1
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$389,03
TARIFA: R$3,85
DATA: 09/09/2026 - 10:43:50
DESCRICAO:NF 35

PAGO PARA: R7 Pro Health Ltda
CNPJ: 61.153.738/0001-83
CHAVE PIX: 61153738000183
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000050602652l0
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: 09/09/2026 - 10:43:51

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: 7.9F0.0B5.3F8.1A2.C7D

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Montes Claros - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31433022228206627000112000000000006826090826969808

NÚMERO DA NFS-e 68	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 09/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 09/09/2026 09:29:10	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 57	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 09/09/2026 09:29:10	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 28.206.627/0001-12		**Indicador Municipal (Inscrição)** 75099	**Telefone** (38) 9948-6061
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDIC MATOS LTDA		**Município / Sigla UF** Montes Claros / MG	**Código IBGE / CEP** 31.43302 / 39.400-135
Endereço SANTA MONICA, 166, -, TODOS OS SANTOS		**E-mail** legalizacao@doctorpontocon.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.03 / 002		**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / -

ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO D

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO PELO DR. JOÃO RICARDO CARVALHO DE MATOS (CRM - 72784/MG), EM AGOSTO/2026. DADOS BANCÁRIOS- BANCO: SICOOB 756; AGÊNCIA: 4027; CONTA CORRENTE: 289075696.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Montes Claros / MG / -	
Regime Especial de Tributação do ISSQN Sociedade de Profissionais	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 55,08		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 170,75
PIS - Débito Apuração Própria R$ 23,87	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 110,16	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 134,03	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 3.672,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 225,83	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 3.446,17	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 11,33 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 68 / 31433022228206627000112000000000006826090826969808

EMPRESA

TED

G334091041647831009
09/09/2026 10:44:54

Debitado

Agência	3254
Conta corrente	31107-3 CASA C OURO FINO

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	4027 SICOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV)	289075696
Conta Pagamento	0000
CNPJ	28.206.627/0001-12
Nome favorecido	CLINICA MEDIC MATOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.902
Valor	3.446,17
Data transferência	09/09/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	790BA3B3B2C53766

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Corações

Codigo de Verificação para Autenticação: cb3e60a89

Endereço: Três Corações, Minas Gerais, MG, 37410-872
CNPJ: 17.955.535/0001-19, E-mail: fiscalpmtc@trescoracoes.mg.gov.br

Emitido em 09/09/2026 10:46:30

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2026	Exigível		Microempresa Municipal	-	-	138
Tipo de Recolhimento	**Simples**	**Local de Prestação**	**Local de Recolhimento**			
Não Retido	Não Optante	3146008 - Ouro Fino - MG	3169307 - Três Corações - MG			

PRESTADOR

Razão Social: ORTOPEDIA UNICA LTDA
Nome Fantasia: ********
Endereço: Rua Plinio Bueno de Paiva, 153, SALA 01 - ALTO PERO
Três Corações - MG - CEP: 37417-250
E-mail: cleo.azevedo@uol.com.br - Fone: (35)3231-1255 - Celular: (35)98800-1255 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: TC1107321 - CPF/CNPJ: 27.319.251/0001-90

TOMADOR

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Endereço: Rua Treze de Maio, 2054, - Centro
Ouro Fino - MG - CEP: 37570000
E-mail: contato@contexcontabilidade.com.br - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: AV0151688 - CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

INTERMEDIÁRIO

Razão Não informado CPF/CNPJ/INSCRIÇÃO: Não informado

ATIVIDADE

008630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

SERVIÇO NACIONAL

040101 - Medicina.

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente à atendimento de consultas.

OBSERVAÇÃO

Banco do Brasil
AG: 0012-4
C/C: 88.134-1
CNPJ: 27.319.251/0001-90

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
3.672,00	0,00	0,00	3.672,00	3.00	110,16

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	55,08	36,72	110,16	23,87	0,00	0,00	3.446,17

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 31693071227319251000190260000000013826090002836390
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.50
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091833279157038889
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$3.446,17
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/09/2026 - 15:34:46
DESCRICAO:NF 138

PAGO PARA: Ortopedia Unica
CNPJ: 27.319.251/0001-90
CHAVE PIX: 27319251000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 00000000000000881341
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: 09/09/2026 - 15:34:47

DOCUMENTO: 090903
AUTENTICACAO SISBB: C.73D.F89.1E6.FC9.3A7

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.

CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA - DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA **CNPJ:** 41.404.774/0001-65 CORONEL PRITO FILHO - 469, SALA 310 CEP: 37.554-178 - Bairro: BAIRRO DE FATIMA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 107006 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **184**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 6909 2613 1019 0704 1404 7742 0260 9739 8756

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
09/09/2026	**09/09/2026, 13:10**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número 00	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	4919	2.01%	Un	1	R$11.696,00	11.696,00	0,00	0,00	235,09

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO

Valor Total 11.696,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 11.696,00	**ISSQN** 235,09
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 11.696,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40101 - Medicina.

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4919 - Ouro Fino

Outras Informações

(40101) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50490909261310190704140477420260973987 56

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.573,11 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$332,17 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011241404774000165000000000018426090000000018

Responsável pela Emissão: 22769820 - CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA

G338111039648064 1
11/09/2026 10:58:17

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.58.17
0205400205                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:         31.107-3
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202609111352538334465S4
CNPJ DO PAGADOR:                 23.020.456/0001-19
VALOR:                                R$11.696,00
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                       11/09/2026 - 10:54:24
DESCRICAO:NF 184
------------------------------------------------
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 BBBPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 11/09/2026 - 10:54:24
================================================
DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB:         8.BB9.627.2B5.9E8.9F5
================================================
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: BORDA DA MATA / MG
Ambiente Gerador: Sistema Próprio do Município
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
31083051232216530000168000000000047269093753774585

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
47	09/09/2026	09/09/2026 21:49:51
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	09/09/2026 21:49:51
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave no portal nacional.

PRESTADOR / FORNECEDOR

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
32.216.530/0001-68	20184	
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
RICARDO FONSECA COSTA	BORDA DA MATA / MG	3108305 / 37564-000
Endereço	**E-mail**	
AVENIDA WILSON MEGALE, 872, CO 2, CENTRO	ricardo.ffcc@gmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CPF / CNPJ / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.020.456/0001-19	-	(35) 34236-4703
Nome / Nome empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	OURO FINO / MG	3146008 / 37570-000
Endereço	**E-mail**	
R 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	CONTATO@CONTEXCONTABILIDADE.COM.BR	

O DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR/ADQUIRENTE DA OPERAÇÃO

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.02.01	123019400	BORDA DA MATA / MG / BR

Análises clínicas e congêneres.

Descrição do Serviço
Prestacao de Servicos Médicos Para Santa Casa de Ouro Fino

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação tributável	BORDA DA MATA / MG / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.920,00	2,80%	Não Retido	R$ 305,76

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
200 / 200029	030101 / 3108305 / BORDA DA MATA / MG	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 305,76	R$ 10.614,24	60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 4,25
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 4,25	0,90 %	0,36 %	R$ 38,21

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 10.920,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-E + IBS/CBS**
R$ 0,00	R$ 10.920,00	R$ 42,46	R$ 10.920,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais Aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$0,00 ; Estaduais: RS0,00 ; Municipais: RS0,00 ;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.57
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111355105195942 96
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$10.920,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/09/2026 - 10:55:48
DESCRICAO:NF 47

PAGO PARA: Ricardo Fonseca Costa
CNPJ: 32.216.530/0001-68
CHAVE PIX: 32216530000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3255 - CONTA: 000000000130066470
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: 11/09/2026 - 10:55:50

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 6.420.7F3.121.634.3C2

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Itajubá - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31324042232145929000103000000000200260920662932 89

NÚMERO DA NFS-e 200	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/09/2026 08:17:41	
NÚMERO DA DPS 265	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/09/2026 08:17:40	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 32.145.929/0001-03		**Indicador Municipal (Inscrição)** 46029	**Telefone** (35) 3421-8291
Nome / Nome Empresarial RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Itajubá / MG	**Código IBGE / CEP** 31.32404 / 37.500-098
Endereço JOSE GOMES BUSTAMANTE, 10, MORRO CHIC		**E-mail** credenciamentos@contharcont.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / 403		**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Itajubá / MG / -
Descrição do Serviço Hospitais e congêneres			
Descrição do Serviço Serviços médicos prestados			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Itajubá / MG / -	
BC ISSQN R$ 5.386,00	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 107,72

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 80,79		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 250,45
PIS - Débito Apuração Própria R$ 35,01	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 161,58	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030102 / 3146008 / Ouro Fino / MG	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 304,31	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 5.081,69	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 2,03
Valor Total Apurado - IBS R$ 2,03	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 18,29

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 5.386,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 331,24	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 5.054,76	**Total do IBS/CBS** R$ 20,32	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 5.054,76

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 6,15 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 200 / 31324042232145929000103000000000200260920662932 89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.197-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111356554052308B9
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$5.054,76
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/09/2026 - 10:57:13
DESCRICAO:NF 200

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 02232383 CCLA CIRCUITO CAMPOS VERTE
AGENCIA: 4143 - CONTA: 00000000000400164710
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: 11/09/2026 - 10:57:14

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: 3.A8D.A2C.030.119.E44

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.

NEGRISOLI NEUROCIRURGIA LTDA - NEGRISOLI NEUROCIRURGIA **CNPJ:** 55.148.816/0001-59 LAURO NUNES DE OLIVEIRA - 129, AP 302 CEP: 37.553-632 - Bairro: SANTA DOROTEIA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 101316 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **42**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 0809 2617 2020 2705 5148 8162 0260 9739 8604

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
08/09/2026	**08/09/2026, 17:20**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número 2054	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40303	4919	2%	4.488,00	0,00	0,00	89,76

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. DYHONATA HENRIQUE NEGRISOLI (NEUROLOGISTA) NO MÊS DE AGOSTO/2026.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.488,00	0,00	0,00	4.488,00	89,76
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	67,32	0,00	44,88	134,64
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
29,17	0,00	276,01	0,00	4.211,99

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e	Base de Cálculo	Total IBS Municipal	Total IBS Estadual
NFS-e regular	4.398,24	0,00	4,40
Alíquota IBS Municipal	**Diferimento IBS Municipal**	**Redução IBS Municipal**	**Alíquota Efetiva IBS Municipal**
0,00	0,00	0,00	0,00
Alíquota IBS Estadual	**Diferimento IBS Estadual**	**Redução IBS Estadual**	**Alíquota Efetiva IBS Estadual**
0,10	0,00	0,00	0,10
Alíquota CBS	**Diferimento CBS**	**Valor CBS**	**Alíquota Efetiva CBS**
0,90	0,00	39,58	0,90

Classificação Tributária: 000001 - Situações tributadas integralmente pelo IBS e CBS.
CST: 000 - Tributação integral

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4919 - Ouro Fino

Outras Informações

(40303) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50490809261720202705514881620260973986O4

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$603,64 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$115,34 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011255148816000159000000000004226090000000019

Responsável pela Emissão: 39858 - NEGRISOLI NEUROCIRURGIA LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.45.32
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111645188834819O3
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$4.211,99
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/09/2026 - 13:45:29
DESCRICAO:NF 42

PAGO PARA: Negrisoli Neurocirurgia Ltda
CNPJ: 55.148.816/0001-59
CHAVE PIX: 55148816000159
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000912484
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: 11/09/2026 - 13:45:29

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C2.A92.67E.D9C.8A2

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Ouro Fino - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31460082224605444000119000000000016126094715337450

NÚMERO DA NFS-e 161	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/09/2026 15:08:04	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 156	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/09/2026 15:08:04	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 24.605.444/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 9710-2442	
Nome / Nome Empresarial TAIS MARTINS MACIEL	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço RUA TREZE DE MAIO, 210, CENTRO	**E-mail** TAISMMACIEL@HOTMAIL.COM		
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.03 / -	**Código da NBS** 1.2301.19.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / -

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço
Consulta médica

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Ouro Fino / MG / -		
BC ISSQN R$ 136,00	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 2,72

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030102 / 3146008 / Ouro Fino / MG		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 2,72	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 133,28	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,05
Valor Total Apurado - IBS R$ 0,05	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 0,48

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 136,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 136,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,53	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 136,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 3,65 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 5,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		161 / 31460082224605444000119000000000016126094715337450

EMPRESA

TED

G332141005478095014
14/09/2026 10:15:49

Debitado

Agência	2054
Conta corrente	31107-3 CASA C OURO FINO

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI
Agência (sem DV)	217 SICREDI UNIESTADOS
Conta corrente (com DV)	541733
Conta Pagamento	0000
CNPJ	24.606.444/0001-19
Nome favorecido	TAIS MARTINS MACIEL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.401
Valor	136,00
Data transferência	14/09/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B1CBC662A036093F

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

CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA - CEPAPA **CNPJ:** 03.399.449/0001-62 CASSIO DE CARVALHO COUTINHO - 45 E 45/1, 45 CEP: 37.553-082 - Bairro: SAO VICENTE DE PAULO Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc Municipal:** 3885 - **Insc Estadual:** Telefone: (35) 3422-7481	Número da NFS-e **2294**	Situação **Emitida**	Autenticidade
	Rps **646**	Tipo **Importado**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADOS DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 0409 2613 2426 3800 3399 4492 0260 9739 0816

Data Fato Gerador	Data Fato Gerador
04/09/2026	**04/09/2026 13:24**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número S/N	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade - Estado OURO FINO - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	E-mail Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40302	5049	2%	2.364,00	0,00	0,00	47,28

Natureza da Operação: Exigível

Descritivo do Serviço:
SERVIÇOS PRESTADOS EM ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGICA E IMUNO-HISTOQUIMICA - POUSO ALEGRE

Valor Total 2.364,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 2.364,00	**ISSQN** 47,28
ISSRF 0,00	**IR** 35,46	**INSS** 0,00	**CSLL** 23,64	**COFINS** 70,92
PIS 15,37	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 145,39	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 2.218,61

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
40302 - Patologia e congêneres
8640201 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica

Legenda do Local de Prestação do Serviço
5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40302) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50490409261324263800339944920260973908 16

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$317,96 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$61,94 (2,62%); com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
31525011203399449000162000000000229426090000000012

Responsável pela Emissão: 19083 - CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA

	Data	Responsável
Portaria	/ /	
Recebedor	/ /	
Conferente	10.09.26	Amanda
Lançamento	16.09.26	Karolly Fernandes
Pagamento	/ /	

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.14
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161914278830269 44
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$2.218,61
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/09/2026 - 16:15:09
DESCRICAO:NF 2294

PAGO PARA: Cepapa
CNPJ: 3.399.449/0001-62
CHAVE PIX: 03399449000162
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3226 - CONTA: 00000000000000978728
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: 16/09/2026 - 16:15:10

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: D.BCB.9D8.19F.99C.981

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.

CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA - CEPAPA **CNPJ:** 03.399.449/0001-62 CASSIO DE CARVALHO COUTINHO - 45 E 45/1, 45 CEP: 37.553-082 - Bairro: SAO VICENTE DE PAULO Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc Municipal:** 3885 - **Insc Estadual:** Telefone: (35) 3422-7481	Número da NFS-e **2293**	Situação **Emitida**	Autenticidade
	Rps **645**	Tipo **Importado**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADOS DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 0409 2613 0548 7000 3399 4492 0260 9739 0815

Data Fato Gerador	Data Fato Gerador
04/09/2026	**04/09/2026 13:05**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número S/N	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade - Estado OURO FINO - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	E-mail Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40302	5049	2%	4.337,61	0,00	0,00	86,75

Natureza da Operação: Exigível

Descritivo do Serviço:
SERVIÇOS PRESTADOS EM ANATOMIA PATOLOGICA, CITOPATOLOGICA E IMUNO-HISTOQUIMICA - POUSO ALEGRE

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
4.337,61	0,00	0,00	4.337,61	86,75
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	65,06	0,00	43,38	130,13
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
28,19	0,00	266,76	0,00	4.070,85

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
40302 - Patologia e congêneres
8640201 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica

Legenda do Local de Prestação do Serviço
5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40302) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1?identificador/50490409261385487000339944920260973908l5

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$589,41 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$113,65 (2,62%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
31525011203399449000162000000000229326090000000019

Responsável pela Emissão: 19083 - CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA

	Data	Responsável
Portaria	/ /	
Recebedor	/ /	
Conferente	16.06.26	Simone
Lançamento	16/09/26	
Pagamento	/ /	

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161915481169488 21
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$4.070,85
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/09/2026 - 16:16:12
DESCRICAO:NF 2293

PAGO PARA: Cepapa
CNPJ: 3.399.449/0001-62
CHAVE PIX: 03399449000162
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3226 - CONTA: 000000000000978728
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: 16/09/2026 - 16:16:14

DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: 7.E6F.111.CF3.B07.C5A

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.

CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA. - TELEDIAGNOSTICA **CNPJ:** 42.855.582/0061-38 MARIA JOANA DA SILVA NEVES - 230, CEP: 37.551-306 - Bairro: MIRANTE SANTA BARBARA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 94451 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **241**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 1709 2608 0516 6404 2855 5822 0260 9739 8993

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
17/09/2026	**17/09/2026, 08:05**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número S/Nº	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40303	5049	2%	10.976,00	0,00	0,00	NTIFx

Natureza da Operação: Exigível - ISS Regime Fixo

NBS: 1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

Descrição do Serviço:
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Valor Total 10.976,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 0,00	**ISSQN** EXIGÍVEL - ISS REGIME FIXO
ISSRF 0,00	**IR** 164,64	**INSS** 0,00	**CSLL** 109,76	**COFINS** 329,28
PIS 71,34	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 675,02	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 10.300,98

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	**Base de Cálculo** 10.976,00	**Total IBS Municipal** 0,00	**Total IBS Estadual** 4,39
Alíquota IBS Municipal 0,00	**Diferimento IBS Municipal** 0,00	**Redução IBS Municipal** 60,00	**Alíquota Efetiva IBS Municipal** 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,10	**Diferimento IBS Estadual** 0,00	**Redução IBS Estadual** 60,00	**Alíquota Efetiva IBS Estadual** 0,04
Alíquota CBS 0,90	**Diferimento CBS** 0,00	**Valor CBS** 39,51	**Alíquota Efetiva CBS** 0,36

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das respectivas classificações da NBS, observado o art. 130 da Lei Complementar nº 214, de 2025.
CST: 200 - Alíquota reduzida

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40303) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Fixo anual de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50491709260805166404285558220260973989 93

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.476,27 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$282,08 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011242855582000138000000000024126090000000014

Responsável pela Emissão: 22782583 - CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609171628561866326555
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$10.300,98
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2026 - 13:29:16
DESCRICAO:NF 241

PAGO PARA: Telediagnostica
CNPJ: 42.855.582/0001-38
CHAVE PIX: 42855582000138
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000286902117
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: 17/09/2026 - 13:29:17

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: A.A72.575.CA1.D22,670

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.

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G332230938361887014
23/09/2026 09:43:36

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	125,78
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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.020.456/0001-19	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/09/2026	20/10/2026	07.01.26266.8236483-1

Pagar este documento até: **20/10/2026**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **574,16**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	574,16			574,16
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2026 Vencimento 20/10/2026				
	Totais	**574,16**			**574,16**

SENDA (Versão:1.5.10) Página: 1/1 23/09/2026 08:12:27

85890000005 0 74160385262 0 93070126266 3 82364831010 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 | 74160385262 0 | 93070126266 3 | 82364831010 8



CNPJ:	23.020.456/0001-19
Número:	07.01.26266.8236483-1
Pagar até:	20/10/2026
Valor:	574,16

Pague com o PIX



EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362310225082861
23/09/2026 10:25:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.25.41
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    85890000005-0   74160385262-0
                    93070126266-3   82364831010-8
Data do pagamento                       23/09/2026
Numero do Documento         07.01.26266.8236483-1
Valor Total                                574,16
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092301
AUTENTICACAO SISBB:         0.665.AB2.AAC.A95.117
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.020.456/0001-19	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2026	20/10/2026	07.01.26266.8239082-4	20/10/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.665,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.665,34			1.665,34
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2026 Vencimento 20/10/2026				
	Totais	**1.665,34**			**1.665,34**

SENDA (Versão:1.5.10) Página: 1/1 23/09/2026 08:13:14

85830000016 5 65340385262 4 93070126266 3 82390824322 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000016 5 | 65340385262 4 | 93070126266 3 | 82390824322 7



CNPJ:	23.020.456/0001-19
Número:	07.01.26266.8239082-4
Pagar até:	20/10/2026
Valor:	1.665,34

Pague com o PIX



```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.25.41
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   85830000016-5   65340385262-4
                   93070126266-3   82390824322-7
Data do pagamento                       23/09/2026
Numero do Documento          07.01.26266.8239082-4
Valor Total                                1.665,34
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092302
AUTENTICACAO SISBB:          5.C41.2FE.221.01B.245
```

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

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3383013501331181
30/09/2026 13:54:11

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
24/08/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.801	8.976,00 D	
				08/09 17:07 HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA			
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.802	3.546,92 D	
				08/09 17:08 ALEXANDRE PIOVESAN SERVIC			
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.803	9.752,00 D	
				08/09 17:08 OLIVEIRA MARTINS ASSISTEN			
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.804	9.360,00 D	
				08/09 17:09 GASTROCLINOF			
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.805	478,63 D	
				08/09 17:10 MEDPREX			
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.806	5.304,00 D	
				08/09 17:11 PEREZ CLINIC MEDIC			
08/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.511.200.015.785	44,73 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/09/2026			
08/09/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	37.462,28 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	389,03 D	
				09/09 10:43 R7 PRO HEALTH LTDA			
09/09/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.902	3.446,17 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
09/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.903	3.446,17 D	
				09/09 15:34 ORTOPEDIA UNICA			
09/09/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.056.326	13,60 D	
				Cobrança referente 09/09/2026			
09/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.521.200.013.870	3,85 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/09/2026			
09/09/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.298,82 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/09/2026		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	90.000,00 C	
				10/09 10:46 P M O FINO FUND MUN SAUD			
10/09/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	90.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	11.696,00 D	
				11/09 10:54 DRA CARLA CASSIANA - ENDO			
11/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.102	10.920,00 D	

			11/09 10:55 RICARDO FONSECA COSTA			
11/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.103	5.054,76 D	
			11/09 10:57 RENNO SERVICOS MEDICOS LT			
11/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.104	4.211,99 D	
			11/09 13:45 NEGRISOLI NEUROCIRURGIA L			
11/09/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.541.200.014.917	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2026			
11/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	31.902,75 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/09/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.401	136,00 D	
			748 0217 024605444000119 TAIS MARTINS			
14/09/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.571.100.118.008	13,60 D	
			Cobrança referente 14/09/2026 .			
14/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	149,60 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
16/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.601	2.218,61 D	
			16/09 16:15 CEPAPA			
16/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.602	4.070,85 D	
			16/09 16:16 CEPAPA			
16/09/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.591.100.251.380	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2026			
16/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.309,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.701	10.300,98 D	
			17/09 13:29 TELEDIAGNOSTICA			
17/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.300,98 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/09/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.611.200.015.989	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2026			
18/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/09/2026	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	125,78 C	
			23/09 09:43 CASA CARIDADE OFINO			
23/09/2026	0000	13105	375 Impostos	92.301	574,16 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/09/2026	0000	13105	375 Impostos	92.302	1.665,34 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.113,72 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	126.536,00 C
Saldo	126.536,00 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2026

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático	126.900,90

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338301350133118013
30/09/2026 13:54:48

Cliente

Agência	205-4
Conta	31107-3 CASA C OURO FINO
Mês/ano referência	SETEMBRO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2026	Saldo anterior	131.684,77			83.939,106071		
08/09/2026	Resgate	37.462,28	157,74		23.932,652945	1,571911818	60.006,453126
	Apl. Utilizada 02/07/2	37.462,28	157,74		23.932,652945		
09/09/2026	Resgate	7.298,82	23,21		4.656,199640	1,572533518	55.350,253486
	Apl. Utilizada 02/07/2	3.335,25	14,33		2.130,056112		
	Apl. Utilizada 27/07/2	116,19	0,33		74,095321		
	Apl. Utilizada 04/08/2	3.847,38	8,55		2.452,048207		
10/09/2026	Aplicação	90.000,00			57.209,902171	1,573154237	112.560,155657
11/09/2026	Resgate	31.902,75	76,57		20.320,073313	1,573779755	92.240,082344
	Apl. Utilizada 04/08/2	31.902,75	76,57		20.320,073313		
14/09/2026	Resgate	149,60	0,37		95,254857	1,574407906	92.144,827487
	Apl. Utilizada 04/08/2	149,60	0,37		95,254857		
16/09/2026	Resgate	6.309,46	16,82		4.015,011796	1,575656641	88.129,815691
	Apl. Utilizada 04/08/2	6.309,46	16,82		4.015,011796		
17/09/2026	Resgate	10.300,98	28,37		6.553,000963	1,576277809	81.576,814728
	Apl. Utilizada 04/08/2	10.300,98	28,37		6.553,000963		
18/09/2026	Resgate	10,00	0,02		6,354240	1,576899736	81.570,460488
	Apl. Utilizada 04/08/2	10,00	0,02		6,354240		
23/09/2026	Resgate	2.113,72	6,55		1.343,029188	1,578722204	80.227,431300
	Apl. Utilizada 04/08/2	2.113,72	6,55		1.343,029188		
30/09/2026	Saldo Atual	126.900,90			80.227,431300		80.227,431300

Resumo do mês

Saldo anterior	131.684,77
Aplicações (+)	90.000,00
Resgates (-)	95.547,61
Rendimento Bruto (+)	1.073,39
Imposto de Renda (-)	309,65
IOF (-)	0,00
Rendimento Líquido	763,74
Saldo Atual =	126.900,90
Disponível p/ Resg =	126.536,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	179,87
IR complementar =	22,48
IOF estimado =	162,55

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
04/08/2026	909.020.504	90.000,00	57.802,301693	23.017,529129
10/09/2026	909.020.510	90.000,00	57.209,902171	57.209,902171

Valor da Cota

31/08/2026	1,568813081

30/09/2026	1,581764509

Rentabilidade

No mês	0,8255
No ano	8,0383
Últimos 12 meses	11,0445

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 30/09/2026 - Cota: 1,581764509

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