



SANTA CASA
DE OURO FINO

Ouro Fino, MG 23 de julho de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 005/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 1ª parcela do convênio Nº 005/2025, referente ao período de 04/07/2025 à 23/07/2025, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 1ª 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.

29/7/25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 04/07/2025 a 23/07/2025	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse efetuado em 03/06/2025	81.666,70	Serviços Médicos e custeio em geral	71.758,01
Contrapartida	4.276,75		0,00
Rendimento de Aplicação Financeiro	82,83		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,00	Saldo Final em Banco	14.268,27
TOTAL:	86.026,28	TOTAL:	86.026,28

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 04/07/2025 a 23/07/2025	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	01	67.481,26	4.276,75	71.758,01	67.481,26	4.276,75	71.758,01
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			67.481,26	4.276,75	71.758,01	67.481,26	4.276,75	71.758,01

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 04/07/2025 a 23/07/2025	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1282	08/07/2025	70801	4.150,05
02	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	33	08/07/2025	70802	8.092,00
03	R7 PRO HEALTH LTDA	61.153.738/0001-83	4	08/07/2025	70803	1.962,40
04	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	29	08/07/2025	70804	12.784,00
05	ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA	60.065.532/0001-39	58	08/07/2025	70805	5.998,90
06	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	430	09/07/2025	70901	365,00
07	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	346	09/07/2025	70902	9.248,00
08	RICARDO FONSECA COSTA	32.216.530/0001-68	15	09/07/2025	70903	9.375,00
09	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	358	09/07/2025	70904	2.448,00
10	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	62	10/07/2025	71001	79,78
11	DARF - IRRF			16/07/2025	71601	194,85
12	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/07/2025	71602	604,03
13	CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA	42.855.582/0001-38	563	18/07/2025	71801	15.443,96
14	DARF - IRRF			18/07/2025	71802	246,84
15	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			18/07/2025	71803	765,20
16						
17						
18						
TOTAL						71.758,01

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 04/07/2025 a 23/07/2025	

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

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



SANTA CASA
OURO FINO

RELATÓRIO PARA PREFEITURA DE OURO FINO

Referente ao mês de JUNHO de 2025

- Exames de Raio X
- Holter / M.A.P.A.
- Ultrassonografia – Dr. Ricardo Fonseca
- Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior
- Dr. Hiago Antunis da Silva
- Dr. Renan Romano Renno Costa
- Dra. Carla Cassiana Souza Bueno
- Dr. Fernanda Tames Zambrana
- Dr. Raimundo José Peregrine J.
- Dr. João Ricardo de Mattos
- Biopsia de próstata

Consultas e exames	R\$ 65.081,25
Raio X	R\$ 2.400,00
Total	R\$ 67.481,25

Prefeitura Ouro Fino

 SANTA CASA Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Vascular Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
47	Junho	R\$ 160,00	R\$ 7.520,00	R\$ 1.128,00	R\$ 6.392,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas					
4	Junho	R\$ 500,00	R\$ 2.000,00	R\$ 300,00	R\$ 1.700,00
Resultado			R\$ 9.520,00	R\$ 1.428,00	R\$ 8.092,00

 SANTA CASA Dr. Hiago Antunis Silva - Neurologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
94	Junho	R\$ 160,00	R\$ 15.040,00	R\$ 2.256,00	R\$ 12.784,00

 SANTA CASA Dr. Renan Romano Renno Costa - Cardiologista Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
22	Junho	R\$ 160,00	R\$ 3.520,00	R\$ 528,00	R\$ 2.992,00
Exames de Holter/Mapa					
Total de exames	Mês	Valor dos Exames	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
11	Junho	R\$ 150,00	R\$ 1.650,00	R\$ 220,00	R\$ 1.430,00
Resultado			R\$ 5.170,00	R\$ 748,00	R\$ 4.422,00

Prefeitura Ouro Fino

 SANTA CASA Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Endocrinologista					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
68	Junho	R\$ 160,00	R\$ 10.880,00	R\$ 1.632,00	R\$ 9.248,00

 SANTA CASA Dr. Fernanda Tames Zambrana - Otorrinolaringologista					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
47	Junho	R\$ 160,00	R\$ 7.520,00	R\$ 1.128,00	R\$ 6.392,00

 SANTA CASA Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
18	Junho	R\$ 160,00	R\$ 2.880,00	R\$ 432,00	R\$ 2.448,00

 SANTA CASA Dr. Raimundo (prefeitura)					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repassa Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
41	Junho	R\$ 60,00	R\$ 2.460,00	R\$ 369,00	R\$ 2.091,00

Prefeitura Ouro Fino

 SANTA CASA (15 32 11 961) Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia					
Ambulatório de especialidades - 2025					
Total de atendimentos	Mês	Valor dos exames	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
99	Junho	Abdomen total R\$105,00 Demais R\$90,00	R\$ 10.781,25	R\$ 1.406,25	R\$ 9.375,00

 SANTA CASA (15 32 11 961) Dr. Alexandre Piovesan Mendonça					
Biopsia de Prostata					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
1	Junho	R\$ 730,00	R\$ 730,00	R\$ 365,00	R\$ 365,00
Estudo Urodinâmico					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
0	Junho	R\$ 580,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Valores totais dos exames			R\$ 730,00	R\$ 365,00	R\$ 365,00

 SANTA CASA (15 32 11 961) Anestesista - Dr. Marco Tulio (Biopsia)					
Quantidade	Mês	Valor do anestesista	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor para o médico
1	Junho	R\$ 100,00	R\$ 100,00	R\$ 15,00	R\$ 85,00

Prefeitura Ouro Fino

 Exames Raio-X - Prefeitura Ouro Fino			
Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
48	Junho	R\$ 50,00	R\$ 2.400,00

 Exames de tomografia - Prefeitura Ouro Fino		
Total de exames	Mês	Valor total
0	Junho	-

Repasse Santa Casa
R\$ 9.779,25

Consultas e exames integral SCOF	
Raio-X / Tomografia / Teste orelinha e linguinha	R\$ 2.400,00

Valor Total de Consultas e exames
R\$ 67.481,25

Total para Santa Casa
R\$ 12.179,25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 04/07/2025 a 23/07/2025	

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

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 005/2025
PERÍODO: 04/07/2025 a 23/07/2025	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 005/2025, realizados no período de 04/07/2025 a 23/07/2025.

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

	PREFEITURA DE POUSO ALEGRE SECRETARIA DE FINANÇAS	Nº da Nota - Serie 0000001282 - E			
		Autenticidade LWBP-IWJR			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão: 08/07/2025 14:04:38 Competência (Serv.): 07/2025					
PRESTADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291 Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 309,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178 Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com					
TOMADOR DE SERVIÇOS Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone: 35 3441-1059 Endereço.....: RUA RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, Município.....: OURO FINO UF: MG Email.....: rachel.felici@santacasaourofino.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médico prestados pelo Dr Renan Rennó, referente o mês de Junho de 2025					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigiss.com.br/		Situação de Tributacao do ISSQN Tributada no Prestador			
Código do Serviço 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres Código de Atividade (CNAE) 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 66,33	PIS (R\$) 28,74	COFINS (R\$) 132,66	CSLL (R\$) 44,22	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES 0,00	SUBEMPREITADA 0,00	BASE DE CÁLCULO 4.422,00	ALÍQUOTA 2,0000%	VALOR DO ISS 88,44	VALOR TOTAL DA NOTA 4.422,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.150,05					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.43
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250708184201167276097
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.150,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/07/2025 - 15:43:39
DESCRICAO: NF 1282

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
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: 08/07/2025 - 15:43:40

=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 8.6BD.E0D.0E2.95A.A5B

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

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

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

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



**Prefeitura Municipal de
São Gotardo**
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 07/2025



Número da NFS-e
202500000000033
Código Autenticidade
9L8EdVz8
Data/Hora de Emissão
08/07/2025 13:08:16

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.092,00

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	8.092,00	= 0,00	= 8.092,00	* 2,00	= 161,84
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 8.092,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/08/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.088,37 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$161,84 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.21
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250708184650247143808
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$8.092,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/07/2025 - 15:47:17
DESCRICAO: NF 33

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 08/07/2025 - 15:47:18

=====

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: 5.693.BD8.33B.FB0.887

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000004 - E

Autenticidade
1NUF-9ZZO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **08/07/2025 10:49:26**
Competência (Serv.): **07/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **R7 PRO HEALTH LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **61.153.738/0001-83** IM: **104928** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA JOÃO SILVÉRIO ROSA,48,JARDIM ESPLANADA - CEP:37552184**
Município.....: **Pouso Alegre** UF: Email: **credenciamentos@contharcont.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados:
Referente os atendimentos da Prefeitura no Centro de Especialidades.
Dados Bancários
Banco Nubank
Agencia:0001
Conta: 5080265210
Pix: 61153738000183

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres
Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	31,37	13,59	62,73	20,91	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.091,00	2,0000%	41,82	2.091,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.962,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250708184750639587441
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.962,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/07/2025 - 15:48:20
DESCRICAO: NF 4

PAGO PARA: R7 Pro Health Ltda
CNPJ: 61.153.738/0001-83
CHAVE PIX: 61153738000183
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005060265210
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 BBDEPJ.

Notificacao enviada em: 08/07/2025 - 15:48:21

=====

DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: 8.2C8.934.B0A.DCB.F75

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000029 - E

Autenticidade
3S2O-6VM9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **08/07/2025 13:28:44**
Competência (Serv.): **07/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal referente os atendimentos da Prefeitura no Centro de Especialidades.

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

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12.784,00	2,7812%	355,55	12.784,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.784,00

SISRB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.25
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250708184840173038566
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$12.784,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/07/2025 - 15:49:16
DESCRICAO: NF 29

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

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

Notificacao enviada em: 08/07/2025 - 15:49:17

DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB: 0.6A8.7ED.B5F.29A.FBD

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

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

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

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



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

58/NFe



Número / Série	58 / NFe	Emissão	08/07/2025 11:36:55	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/07/2025	Código de verificação	2ZGW.BL8C.S3VI.9OCN	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA
CPF / CNPJ: 60.065.532/0001-39
Endereço: R. MIGUEL BRAGA, 105 - Bairro: BOA VISTA - Cep: 37505030
Telefone: Município: Itajubá - MG
Insc. Mun.: 45092 Cod. Mob.: 038267
Email:
Nome Fant.: *****

Reg.: Simples

País: Brasil

Insc. Est.:

Tomador de Serviços

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

Reg.:

País: Brasil

Insc. Est.: isento

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2.00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de serviços referente ao mês de junho	R\$ 6.392,00	1,00	R\$ 6.392,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
41,54	0,00	63,92	95,88	191,76

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.392,00	127,84	0,00	6.392,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 5.998,90

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 58, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ZGW.BL8C.S3VI.9OCN>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.52
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250708185001424847033
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.998,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/07/2025 - 15:50:47
DESCRICAO: NF 58

=====

PAGO PARA: Zambrana Saude Integrada Ltda
CNPJ: 60.065.532/0001-39
CHAVE PIX: 60065532000139
INSTITUICAO: 04079285 CCLA DE ITAJUBÁ - SICOOB S
AGENCIA: 4329 - CONTA: 0000000000000137804
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 08/07/2025 - 15:50:48

=====

DOCUMENTO: 070805
AUTENTICACAO SISBB: 8.2AA.D90.2DD.1B7.FE9

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000430 - E

Autenticidade
Z2YR-456S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **09/07/2025 13:04:54**
Competência (Serv.): **07/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **31.994.796/0001-79** IM: **89946** IE: Fone: **03530259494**
Endereço.....: **RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211,SAUDADE/BOM JESUS**
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **alexandre.piovesan@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Código de Atividade (CNAE)

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	365,00	2,0000%	7,30	365,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 365,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 13:57:52
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250709165723348482989
PAGO POR: CASA C OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 00000000000000311073
VALOR: R\$ 365,00
DATA: 09/07/2025 - 13:57:47

NOME DO RECEBEDOR: ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS M
EDICOS LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 31.994.796/0001-79
CHAVE PIX: 31994796000179
DESCRICAO: NF 430
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000346

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

08/07/2025 15:27:11

DATA DO FATO GERADOR

08/07/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA

NOME FANTASIA PRESTADOR

DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA

ENDEREÇO

AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG , 37498000

COMPLEMENTO

CASA

Nº CPF/CNPJ

41.404.774/0001-65

SIMPLES NACIONAL

SIM

INSC. MUNICIPAL

01396

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

0365-324412

E-MAIL

JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

CASA DE CARIDADE OURO FINO

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

INSC. MUNICIPAL

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL

9.248,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	9.248,00	231,20	9.248,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f67e0648feb849caba198bce54afaa5b

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de **CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000346**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 13:58:49
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250709165825301552016
PAGO POR: CASA C OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 00000000000000311073
VALOR: R\$ 9.248,00
DATA: 09/07/2025 - 13:58:45

NOME DO RECEBEDOR: DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRIN
OLOGISTA
CNPJ DO RECEBEDOR: 41.404.774/0001-65
CHAVE PIX: 41404774000165
DESCRICAO: NF 346
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

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 como agencia, SAC e demais canais de atendimento.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PM DE BORDA DA MATA PM BORDA DA MATA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 15 Código de Verificação de Autenticidade 4CBGSQ1WY Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/07/2025 às 23:31:58 Chave de Acesso 114320WNLQER3HLV05MNVH9P1N4RFXP4
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		BORDA DA MATA-MG	BORDA DA MATA - MG		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				08/07/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino	9.375,00	R\$ 9.375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				2,01%	0000040000002	8640207		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 9.375,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.375,00	R\$ 188,44	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.375,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: OUTROS Venc: 08/07/2025 R\$ 9.375,00 Doc: 15 Obs: Banco Santander (033) - Agência 3255 - Conta Corrente 13.006647-0 - CNPJ 32.216.530/0001-68

RECEBI(EMOS) DE **RICARDO FONSECA COSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4CBGSQ1WY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 13:59:42
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250709165903616032151
PAGO POR: CASA C OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 00000000000000311073
VALOR: R\$ 9.375,00
DATA: 09/07/2025 - 13:59:38

NOME DO RECEBEDOR: RICARDO FONSECA COSTA
CNPJ DO RECEBEDOR: 32.216.530/0001-68
CHAVE PIX: 32216530000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

DESCRICAO: NF 15
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

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 como 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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME RUA SANTA MONICA, 166 CEP: 39400-135 - Bairro: TODOS OS SANTOS Município: Montes Claros - MG E-mail: gilvancontabil19@gmail.com Fone: (00) 0000-0000			Número da NFS-e 202500000000358	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 28.206.627/0001-12 0 75099			Data do Serviço 09/07/2025	Código Verificador 44db89b1b

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS Fone: (38) 2211-3217 - https://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 09/07/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Montes Claros/MG
--	-------------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				Ouro Fino/MG	
Endereço R 13 DE MAIO,2054					
Cidade Ouro Fino	UF MG	Fone (35) 3441-1059	CEP 37570-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOÃO RICARDO CARVALHO DE MATOS (CRM MG - 72784) A CASA DE CARIDADE DE OURO FINO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB AGÊNCIA: 4027 CONTA: 289075696. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	2.448,00	2,01	49,20	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.448,00	Valor do ISSQN Próprio 49,20	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 2.448,00		Valor Líquido da NFS-e 2.448,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$49,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$49,20.	
---	---

Consulta realizada em 09/07/2025 às 10:52:30.

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



20250000000035844db89b1b28206627000112

Recebi(emos) de CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 202500000000358 Competência 09/07/2025 NFS-e 44db89b1b	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/07/2025 às 10:52:30.

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



TED

G335091334958756023
09/07/2025 14:00:46

Debitado

Agência 205-4
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 70.904
Valor 2.448,00
Data transferência 09/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FA7C7C8E396F9583

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 07/2025



Número da NFS-e
202500000000062
Código Autenticidade
kBKN7stQ
Data/Hora de Emissão
10/07/2025 08:55:32

Prestador de Serviços

Razão Social: ANESPRESSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO.

Valor Total dos Serviços: R\$ 85,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 0,55	COFINS 2,55	INSS 0,00	IR 1,27	CSLL 0,85
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 85,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 85,00	Alíquota (%) 3,00	ISSQN 2,55
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 79,78

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/08/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$11,43 (13,45%); Estaduais: R\$21,25 (25,00%); Municipais: R\$2,55 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

Especialidade

10/07/2025, 13:47

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020250710164732220169782
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	RS79,78
TARIFA:	R\$1,00
DATA:	10/07/2025 - 13:48:02
DESCRICAO:	NF 62

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 0000000000005039282
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 10/07/2025 - 13:48:03

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 1.F53.7BA.8BF.CD6.22D

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.

about:blank

CNPJ
23.020.456/0001-19Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINOPeríodo de Apuração
31/07/2025Data de Vencimento
20/08/2025Número do Documento
07.01.25196.3291493-6

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações

Valor Total do Documento

194,85**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	194,85			194,85
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	07/2025 vencimento 20/08/2025				
Totais		194,85	0,00	0,00	194,85

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 94850385252 1 32070125196 8 32914936691 1

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25196.3291493-6
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 194,85

Pague com o PIX



31107



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.40
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 85840000001-9 94850385252-1

32070125196-8 32914936691-1

Data do pagamento 16/07/2025

Numero do Documento 07.01.25196.3291493-6

Valor Total 194,85

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

DOCUMENTO: 071601

AUTENTICACAO SISBB: 2.16C.AB4.905.9A8.9B7



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25196.3291189-9

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações

Valor Total do Documento
604,03

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	604,03			604,03
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	604,03	0,00	0,00	604,03

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

15/07/2025 16:16:15

85880000006 7 04030385252 5 32070125196 8 32911899627 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000006 7 04030385252 5 32070125196 8 32911899627 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25196.3291189-9
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 604,03

Paque com o PIX



34507

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.40
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 85880000006-7 04030385252-5

32070125196-8 32911899627-1

Data do pagamento 16/07/2025

Numero do Documento 07.01.25196.3291189-9

Valor Total 604,03

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

DOCUMENTO: 071602

AUTENTICACAO SISBB: 9.DA4.794.919.036.D3D

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



Entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 4.276,75
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Entre contas correntes BB

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 74,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000563 - E

Autenticidade
MLUL-J3ST



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 16/07/2025 13:35:13
Competência (Serv.): 07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA
Nome Fantasia: TELEDIAGNOSTICA
CPF/CNPJ: 42.855.582/0001-38 IM: 94451 IE: ISENT Fone:
Endereço: RUA MARIA JOANA DA SILVA NEVES, 230, MIRANTE SANTA BARBARA
CEP: 37551306 UF: MG Email: fiscal4@chiarato.com.br
Município: Pouso Alegre

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO FEVEREIRO 2025
TELEDIAGNÓSTICA

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER - 077
AG: 0001
CTA: 28690211-7

	Data	Responsável
Portaria	18/07/25	Denis
Recebedor		
Conferente		
Lançamento		
Pagamento		

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

Documento Emitido por Contribuinte Enquadrado no Regime Fixo.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 975,84 - Aliq: 5,93%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres
Código de Atividade (CNAE)
8640208 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	246,84	106,96	493,68	164,56	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN					
DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16.456,00	2,0000%	-	16.456,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 15.443,96

31107



Agenda de boletos DDA

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:29:14
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161208138819603696452089311460001544396

BENEFICIARIO:

CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTD

NOME FANTASIA:

CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA

CNPJ: 42.855.582/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA

CNPJ: 42.855.582/0001-38

PAGADOR:

Casa de Caridade de Ouro Fino

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	71.801
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	15.443,96
VALOR COBRADO	15.443,96

NR.AUTENTICACAO	S.67F.EAC.6AE.02C.974
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala

0800 729 0088

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25199.1065981-5

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações

Valor Total do Documento
246,84

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	246,84			246,84
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 07/2025	Vencimento 20/08/2025				
Totais		246,84	0,00	0,00	246,84

SENDIA (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

18/07/2025 14:19:56

85810000002 1 46840385252 2 32070125199 2 10659815462 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 46840385252 2 32070125199 2 10659815462 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25199.1065981-5
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 246,84

Pague com o PIX



31107



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.42
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 85810000002-1 46840385252-2

32070125199-2 10659815462-6

Data do pagamento 18/07/2025

Numero do Documento 07.01.25199.1065981-5

Valor Total 246,84

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

DOCUMENTO: 071802

AUTENTICACAO SISBB: 2.A23.9BA.FC0.870.D30



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25199.1066696-0

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações

Valor Total do Documento
765,20

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	765,20			765,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	765,20	0,00	0,00	765,20

SENA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

18/07/2025 14:20:14

85880000007 5 65200385252 1 32070125199 2 10666960202 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000007 5

65200385252 1

32070125199 2

10666960202 2

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25199.1066696-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 765,20

Paque com o PIX



31407

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.42
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 85880000007-5 65200385252-1

32070125199-2 10666960202-2

Data do pagamento 18/07/2025

Numero do Documento 07.01.25199.1066696-0

Valor Total 765,20

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

DOCUMENTO: 071803

AUTENTICACAO SISBB: 9.E38.FDB.BF3.908.401

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

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G3382208261555771
22/07/2025 08:29:15

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
30/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/07/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	81.666,70 C	
				07/07 11:46 P M O FINO FUND MUN SAUD			
07/07/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	81.666,70 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.801	4.150,05 D	
				08/07 15:43 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.802	8.092,00 D	
				08/07 15:47 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC			
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.803	1.962,40 D	
				08/07 15:48 R7 PRO HEALTH LTDA			
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.804	12.784,00 D	
				08/07 15:49 HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA L			
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.805	5.998,90 D	
				08/07 15:50 ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA L			
08/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.891.200.167.016	50,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/07/2025			
08/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	33.037,35 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.901	365,00 D	
				09/07 13:57 ALEXANDRE PIOVESAN SERVICO			
09/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.902	9.248,00 D	
				09/07 13:58 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC			
09/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.903	9.375,00 D	
				09/07 13:59 RICARDO FONSECA COSTA			
09/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.904	2.448,00 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
09/07/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.901.200.003.419	13,00 D	
				Cobrança referente 09/07/2025			
09/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.901.200.089.830	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/07/2025			
09/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	21.459,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.001	79,78 D	
				10/07 13:48 MEDPREX			
10/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.911.200.081.358	1,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/07/2025			
10/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	80,78 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			

22/07/2025, 08:30

Banco do Brasil

16/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.601	194,85 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.602	604,03 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	798,88 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/07/2025	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	74,00 C	
			18/07 13:31 CASA CARIDADE OFINO			
18/07/2025	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	4.276,75 C	
			18/07 13:28 CASA C OURO FINO			
18/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.801	15.443,96 D	
			CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTD			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.802	246,84 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.803	765,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.105,25 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
22/07/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					14.227,03 C	
Saldo					14.227,03 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					31/07/2025	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/08/2025	
Saldo de fundos de investimento						
BB RF CP Automático					14.268,27	

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
07/07/2025	APLICAÇÃO	81.666,70			58.854,195755	1,387610500	58.854,195755
08/07/2025	RESGATE	33.037,35	0,12	13,60	23.808,478404	1,388205892	35.045,717351
	Aplicação 07/07/2025	33.037,35	0,12	13,60	23.808,478404		
09/07/2025	RESGATE	21.459,00	0,29	17,12	15.463,986691	1,388801635	19.581,730660
	Aplicação 07/07/2025	21.459,00	0,29	17,12	15.463,986691		
10/07/2025	RESGATE	80,78		0,09	58,205024	1,389398960	19.523,525636
	Aplicação 07/07/2025	80,78		0,09	58,205024		
16/07/2025	RESGATE	798,88	0,16	1,68	575,317142	1,391788878	18.948,208494
	Aplicação 07/07/2025	798,88	0,16	1,68	575,317142		
18/07/2025	RESGATE	12.105,25	3,89	29,52	8.714,115722	1,392988157	10.234,092772
	Aplicação 07/07/2025	12.105,25	3,89	29,52	8.714,115722		
22/07/2025	SALDO ATUAL	14.268,27			10.234,092772		10.234,092772

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	81.666,70
RESGATES (-)	67.481,26
RENDIMENTO BRUTO (+)	149,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,46
IOF (-)	62,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	82,83
SALDO ATUAL =	14.268,27

Disponível p/ Resg =	14.227,03
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	6,73
IR complementar =	0,84
IOF estimado =	33,67

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
07/07/2025	909.020.507	81.666,70	58.854,195755	10.234,092772

Valor da Cota

30/06/2025	1,384629242
22/07/2025	1,394190440

Rentabilidade

No mês	0,6905
No ano	5,5581
Últimos 12 meses	9,2309

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 22/07/2025 - Cota: 1,394190440

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