SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 26 de agosto 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 8ª parcela do convênio Nº 002/2026, referente ao período 01/08/2026 a 26/08/2026, 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 8ª 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: 01/08/2026 a 26/08/2026	**002/2026**

RECEITA		**DESPESA**	
Descrição	**VALOR (R$)**	**Descrição**	**VALOR (R$)**
Repasse realizado em 04/08/2026	90.000,00	Serviços Médicos e custeio em geral	86.924,00
Rendimentos de aplicação financeiras	832,33		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	127.568,57	**Saldo Final em Banco**	131.476,90
TOTAL:	**218.400,90**	**TOTAL:**	**218.400,90**

Local e Data: Ouro Fino, 26 de agosto 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: 01/08/2026 a 26/08/2026	**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	08	86.924,00		86.924,00	604.483,08		604.483,08
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			**86.924,00**	**0,00**	**86.924,00**	**604.483,08**	**0,00**	**604.483,08**

Local e Data: Ouro Fino, 26 de agosto 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: 01/08/2026 a 26/08/2026	**002/2026**

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
01	NEGRISOLI NEUTOLOGIA LTDA	55.148.816/0001-59	37	11/08/2026	81.101	5.233,08
02	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	122	11/08/2026	81.102	12.512,00
03	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	57	11/08/2026	81.103	9.208,00
04	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.390.889/0001-01	804	11/08/2026	81.104	11.400,00
05	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA	41.404.774/0001-65	156	11/08/2026	81.105	11.016,00
06	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	133	11/08/2026	81.106	1.383,20
07	R7 PRO HEALTH LTDA	61.153.738/0001-83	32	11/08/2026	81.107	861,54
08	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	180	11/08/2026	81.108	8.833,16
09	PEREZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	42.281.366/0001-26	25	11/08/2026	81.109	4.896,00
10	ORTOPEDIA ÚNICA LTDA	27.319.251/0001-90	135	12/08/2026	81.201	3.302,58
11	RICARDO FONSECA COSTA	32.216.530/0001-68	44	12/08/2026	81.202	13.395,00
12	CLINICA MEDIC MATOS LTDA	28.206.627/0001-12		12/08/2026	81.203	3.446,17
13	DARF - IRRF	23.020.456/0001-19		24/08/2026	82.401	363,26
14	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP	23.020.456/0001-19		24/08/2026	82.402	1.074,01
15						
16						
17						
18						
TOTAL						**86.924,00**

Local e Data: Ouro Fino, 26 de agosto 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: 01/08/2026 a 26/08/2026	**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, 26 de agosto 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. Arthur Rissato - Cirurgião

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
0	Julho	R$ 100,00	R$ -		R$ -
Resultado			**R$ -**		**R$ -**

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
41	Julho	R$ 160,00	R$ 6.560,00	R$ 984,00	R$ 5.576,00
Resultado			**R$ 6.560,00**	**R$ 984,00**	**R$ 5.576,00**

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
48	Julho	R$ 160,00	R$ 7.680,00	R$ 1.152,00	R$ 6.528,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas					
4	Julho	R$ 500,00	R$ 2.000,00	R$ -	R$ 2.000,00
Pequena Cirurgia					
5	Julho	R$ 160,00	R$ 800,00	R$ 120,00	R$ 680,00
Resultado			**R$ 10.480,00**	**R$ 1.272,00**	**R$ 9.208,00**

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
92	**Julho**	**R$ 160,00**	**R$ 14.720,00**	**R$ 2.208,00**	**R$ 12.512,00**

Prefeitura Ouro Fino

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
57	Julho	R$ 160,00	R$ 9.120,00	R$ 1.368,00	R$ 7.752,00

Exames de Holter/Mapa/Polissonografia

Total de exames	Mês	Valor dos Exames	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor total liquido para o médico - Nota fiscal
1	Julho	R$ 250,00	R$ 250,00	R$ 20,00	R$ 230,00
11	Julho	R$ 150,00	R$ 1.650,00	R$ 220,00	R$ 1.430,00
Resultado			**R$ 11.020,00**	**R$ 1.608,00**	**R$ 9.412,00**

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
81	**Julho**	**R$ 160,00**	**R$ 12.960,00**	**R$ 1.944,00**	**R$ 11.016,00**

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
36	**Julho**	**R$ 160,00**	**R$ 5.760,00**	**R$ 864,00**	**R$ 4.896,00**

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	**Julho**	**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

69	Julho	R$ 60,00	R$ 4.140,00	R$ 621,00	R$ 3.519,00

CIEM

Dr. Raimundo - Ortopedista

SANTA CASA OURO FINO

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor liquido total para o médico - Nota Fiscal
18	**Julho**	**R$ 60,00**	**R$ 1.080,00**	**R$ 162,00**	**R$ 918,00**

CIEM

Dra. Tais Maciel - Psiquiatra

SANTA CASA OURO FINO

Total de atendimentos	Mês	Valor da consulta	Valor Total	Repasse Santa Casa	Valor liquido total para o médico - Nota Fiscal
0	**Julho**	**R$ 160,00**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ -**

CIEM

Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia

SANTA CASA OURO FINO

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de atendimentos	Mês	Exames	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor liquido total para o médico - Nota Fiscal
94	Julho	USG diversos	R$ 9.729,00	R$ 1.269,00	R$ 8.460,00
47	Julho	USG abdomen total	R$ 5.375,25	R$ 740,25	R$ 4.935,00
Resultado			**R$ 15.104,25**	**R$ 2.009,25**	**R$ 13.395,00**

CIEM

Dr. Alexandre Piovesan Mendonça

SANTA CASA OURO FINO

Ambulatório de especialidades - 2026

Biopsia de Prostata

Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
0	Julho	R$ 730,00	R$ -	R$ -	R$ -

Estudo Urodinâmico

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

CIEM

Anestesista - Dr. Marco Tulio (Biopsia)

SANTA CASA

Ambulatório de especialidades - 2026

Prefeitura Ouro Fino

Quantidade	Mês	Valor do anestesista	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor para o médico
0	Julho	R$ 100,00	R$ -	R$ -	R$ -
0	Julho	R$ 500,00	R$ -	R$ -	R$ -
Resultado				**R$ -**	**R$ -**

Dr. André Alves Baganha - Colonoscopia / Endoscopia

Ambulatório de especialidades - 2026

Quantidade	Mês	Procedimento	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor para o médico
12	Julho	Colonoscopia	R$ 7.800,00	R$ 600,00	R$ 7.200,00
2	Julho	Colonoscopia + Biopsia	R$ 1.400,00	R$ 100,00	R$ 1.300,00
2	Julho	Colonoscopia + Biópsia + Polip.	R$ 1.780,00	R$ 100,00	R$ 1.680,00
1	Julho	Endoscopia+ Polipectomia	R$ 520,00	R$ 50,00	R$ 470,00
3	Julho	Endoscopia + Biópsia	R$ 900,00	R$ 150,00	R$ 750,00
20	**Resultados**		**R$ 12.400,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 11.400,00**

Exames Raio-X - Prefeitura Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
133	**Julho**	**R$ 25,00**	**R$ 3.325,00**

Tomografia - Prefeitura Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
1	**Julho**	**R$ 165,00**	**R$ 165,00**

ECG - Prefeitura Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2026

Total de exames	Mês	Valor do exame	Valor total
0	**Julho**	**R$ -**	**R$ -**

Prefeitura Ouro Fino

Valor total de consultas e exames	VALOR LIQUIDO PARA MÉDICOS	REPASSE DE CONSULTAS P/ SANTA CASA	VALOR TOTAL EXAMES RX,TC E ECG	EXAMES + REPASSE SANTA CASA
R$ 103.434,25	R$ 86.924,00	R$ 13.320,25	R$ 3.490,00	R$ 16.810,25

Valor do Repasse p/ Santa Casa - julho/2026		Valor total de consultas e exames realizado no mês de julho/2026
R$ 90.000,00	—	R$ 103.434,25
Saldo utilizado		-R$ 13.434,25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/08/2026 a 26/08/2026	**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, 26 de agosto 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: 01/08/2026 a 26/08/2026	**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, 26 de agosto 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

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 **37**	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 1108 2610 4537 5805 5148 8162 0260 8739 8319

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
11/08/2026	**11/08/2026, 10:45**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
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%	5.576,00	0,00	0,00	111,52

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 JULHO/2026.

Valor Total 5.576,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 5.576,00	**ISSQN** 111,52
ISSRF 0,00	**IR** 83,64	**INSS** 0,00	**CSLL** 55,76	**COFINS** 167,28
PIS 36,24	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 342,92	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 5.233,08

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	**Base de Cálculo** 5.464,48	**Total IBS Municipal** 0,00	**Total IBS Estadual** 5,46
Alíquota IBS Municipal 0,00	**Diferimento IBS Municipal** 0,00	**Redução IBS Municipal** 0,00	**Alíquota Efetiva IBS Municipal** 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,10	**Diferimento IBS Estadual** 0,00	**Redução IBS Estadual** 0,00	**Alíquota Efetiva IBS Estadual** 0,10
Alíquota CBS 0,90	**Diferimento CBS** 0,00	**Valor CBS** 49,18	**Alíquota Efetiva CBS** 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/50491108261045375805514881620260873983 19

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no municipio do Prestador: 15/09/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$749,97 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$143,30 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
31525011255148816000159000000000037260800000000 17

Responsável pela Emissão: 39858 - NEGRISOLI NEUROCIRURGIA LTDA

ISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
1/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.46
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111655169799418 67
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$5.233,08
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/08/2026 - 13:55:42
DESCRICAO:NF 37

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: 11/08/2026 - 13:55:43

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: A.9F4.95C.724.C85.B82

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.

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 **122**	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 1108 2610 5125 9104 9577 7532 0260 8739 8404

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
11/08/2026	**11/08/2026, 10:51**

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$12.512,00	12.512,00	0,00	0,00	251,49

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
Referente os atendimentos de Julho/2026

Valor Total 12.512,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 12.512,00	**ISSQN** 251,49
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** 12.512,00

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/50491108261051259104957775320260873984O4

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.682,86 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$355,34 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
31525011249577753000153000000000012226080000000010

Responsável pela Emissão: 12606 - FRANCISLENE BARBOSA FERNANDES FRANCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.57
00205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111656028427861O7
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$12.512,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/08/2026 - 13:56:34
DESCRICAO:NF 122

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: 11/08/2026 - 13:56:35

==========

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: 7.E8C.AC8.72F.CC6.D79

==========

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
31621042232919895000159000000000005726088693917660

NÚMERO DA NFS-e 57	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/08/2026 10:54:23	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 41	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/08/2026 10:54:23	
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 / -
Descrição do Serviço Hospitais e congêneres.			
Descrição do Serviço Referente a serviços 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$ 9.208,00	**Alíquota Aplicada** 5,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 460,40

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$ 460,40	**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$ 9.208,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 9.208,00	**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 57 / 31621042232919895000159000000000005726088693917660

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.38
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111657128736240 75
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$9.208,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/08/2026 - 13:57:35
DESCRICAO:NF 57

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: 11/08/2026 - 13:57:36

DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: 4.5B0.CBB.3DC.043.88E

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
31460082222390889000101000000000804260873511631 33

NÚMERO DA NFS-e
804

COMPETÊNCIA DA NFS-e
11/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
11/08/2026 12:25:47

NÚMERO DA DPS
879

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
11/08/2026 12:25:47

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
-

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

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

E-mail
gastroclinof@gmail.com

Endereço
RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111, CENTRO

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

E-mail
-

Endereço
13 DE MAIO, 2054, CENTRO

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 REFERENTE A EXAMES REALIZADOS MÊS DE JULHO 2026

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$ 11.400,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R$ 11.400,00

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: 16,33 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 4,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		804 / 31460082222390889000101000000000804260873511631 33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.13
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111657531714073 49
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$11.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/08/2026 - 13:58:09
DESCRICAO:NF 804

PAGO PARA: Gastroclinof
CNPJ: 22.390.889/0001-01
CHAVE PIX: 22390889000101
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 1292000005791864783
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: 11/08/2026 - 13:58:10

==========

DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: 5.6C5.2EF.6BE.6B7.CF4

==========

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 BRITO 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 **156**	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 1108 2611 5809 7004 1404 7742 0260 8739 8438

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
11/08/2026	**11/08/2026, 11:58**

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$11.016,00	11.016,00	0,00	0,00	221,42

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 11.016,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 11.016,00	**ISSQN** 221,42
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** 11.016,00

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/50491108261158097004140477420260873984 38

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.481,65 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$312,85 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional
31525011241404774000165000000000015626080000000010

Responsável pela Emissão: 22769820 - CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.45
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111658271055792 90
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$11.016,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/08/2026 - 13:58:41
DESCRICAO:NF 156

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

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

Notificacao enviada em: 11/08/2026 - 13:58:41

==========

DOCUMENTO: 081105
AUTENTICACAO SISBB: 6.8EC.091.F6E.7BF.DBC

==========

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 **133**	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 1108 2611 2954 3203 1994 7962 0260 8739 8415

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
11/08/2026	**11/08/2026, 11:29**

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	Local Prestação	Aliquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	4919	2%	Un	1	R$1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	28,00

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.93.00 - Serviços laboratoriais

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	28,00
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	16,80	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	16,80	0,00	1.383,20

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/50491108261129543203199479620260873984 15

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$188,30 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$39,76 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011231994796000179000000000013326080000000012

Responsável pela Emissão: 2246287 - ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS MEDICOS LTDA

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 **32**	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 1108 2614 0251 5106 1153 7382 0260 8739 8314

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
11/08/2026	**11/08/2026, 14:02**

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%	918,00	0,00	0,00	18,36

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.19.00 - Serviços hospitalares não classificados em subposições anteriores

Descrição do Serviço:
Serviços médicos prestados.

Valor Total 918,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 918,00	**ISSQN** 18,36
ISSRF 0,00	**IR** 13,77	**INSS** 0,00	**CSLL** 9,18	**COFINS** 27,54
PIS 5,97	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 56,46	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 861,54

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	**Base de Cálculo** 899,64	**Total IBS Municipal** 0,00	**Total IBS Estadual** 0,36
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** 3,24	**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/50491108261402515106115373820260873983 14

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$123,47 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$23,59 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011261153738000183000000000003226080000000010

Responsável pela Emissão: 59657 - R7 PRO HEALTH LTDA

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
31324042232145929000103000000000018026082009296340

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 180	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/08/2026 16:09:19	
NÚMERO DA DPS 182	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/08/2026 16:09:16	
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** Ouro Fino / MG / -
Descrição do Serviço Hospitais e congêneres 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$ 9.412,00	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 188,24

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 141,18		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 437,66
PIS - Débito Apuração Própria R$ 61,18	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 282,36	**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$ 531,78	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 8.880,22	**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$ 3,55
Valor Total Apurado - IBS R$ 3,55	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 31,97

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 9.412,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 578,84	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 8.833,16	**Total do IBS/CBS** R$ 35,52	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 8.833,16

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 180 / 31324042232145929000103000000000018026082009296340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.10
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111935474571437 67
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.833,16
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/08/2026 - 16:36:06
DESCRICAO:NF 180

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: 11/08/2026 - 16:36:07

DOCUMENTO: 081108
AUTENTICACAO SISBB: 4.BFD.68A.174.72A.CEC

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
31433022242281366000126000000000025260842352583 50

NÚMERO DA NFS-e 25	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/08/2026 14:20:59	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 22	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/08/2026 14:20:59	
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 / -

Descrição do Serviço
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Referente aos atendimentos do mês de Julho no valor de R$ 4.896,00

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$ 4.896,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 4.896,00	**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 25 / 31433022242281366000126000000000025260842352583 50

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Corações

Codigo de Verificação para Autenticação: 75a99b6c5

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

Emitido em 11/08/2026 16:43:39

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS		Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
11/08/2026	Exigivel		Microempresa Municipal	-	-	135
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 Peró
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: Cirurgias eletivas do mês de JULHO.

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$)
3.519,00	0,00	0,00	3.519,00	3,00	105,57

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	52,79	35,19	105,57	22,87	0,00	0,00	3.302,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 31693071227319251000190260000000013526080002567021
(Valor Liquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.43
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608121939228533261 77
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$3.302,58
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/08/2026 - 16:39:39
DESCRICAO:NF 135

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: 12/08/2026 - 16:39:39

==========

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: E.AB2.CCB.493.355.095

==========

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
31083051232216530000168000000000044260896814984 48

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E
44	11/08/2026	11/08/2026 20:02:11
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
-	-	11/08/2026 20:02:11
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

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	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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
Prestação de Serviços 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**
-	R$ 0,00	R$ 0,00 / R$ 0,00
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN** / **ISSQN Apurado**
R$ 13.395,00	2,812%	Não Retido / R$ 376,67

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 0,00	R$ 0,00	-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município de Incidência / Sigla UF	
-	-	
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**
-	-	- / - / - / -
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	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 13.395,00	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$ 13.395,00 / R$ 0,00	R$ 13.395,00

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
12/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.28
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608121940080390668 33
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$13.395,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/08/2026 - 16:40:22
DESCRICAO:NF 44

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: 12/08/2026 - 16:40:24

==========

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 8.033.614.3AF.6EA.23A

==========

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
31433022228206627000112000000000006426081062866284

NÚMERO DA NFS-e 64	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/08/2026 15:35:00	
NÚMERO DA DPS 53	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/08/2026 15:35:00	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 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 / -

Descrição do Serviço
ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO D

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO PELO DR. JOÃO RICARDO CARVALHO DE MATOS (CRM - 72784/MG), EM JULHO/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
		64 / 31433022228206627000112000000000006426081062866284

EMPRESA

TED

G336121631585698011
12/08/2026 16:41:35

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	81.203
Valor	3.446,17
Data transferência	12/08/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8D4537A547418980

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

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G338241524450497024
24/08/2026 15:36:54

Debitado

Nome	CSA CARID.OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	20014-X

Creditado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31107-3
Valor	82,12
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	Pagar este documento até
31/08/2026	18/09/2026	07.01.26236.4601837-1	18/09/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.074,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2026 Vencimento 18/09/2026	1.074,01			1.074,01
	Totais	**1.074,01**			**1.074,01**

SENDA (Versão:1.5.9) Página: 1 / 1 24/08/2026 13:12:26

85890000010 7 74010385262 3 61070126236 8 46018371506 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Especialidade

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000010 7 | 74010385262 3 | 61070126236 8 | 46018371506 2

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.26236.4601837-1
Pagar até: 18/09/2026
Valor: 1.074,01

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.04.28
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   85890000010-7   74010385262-3
                   61070126236-8   46018371506-2
Data do pagamento                      24/08/2026
Numero do Documento         07.01.26236.4601837-1
Valor Total                                1.074,01
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082402
AUTENTICACAO SISBB:         D.414.548.9C5.76E.FFB
```

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

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
31/08/2026	18/09/2026	07.01.26236.4599563-2

Pagar este documento até: **18/09/2026**

Valor Total do Documento: **363,26**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2026 Vencimento 18/09/2026	363,26			363,26
	Totais	**363,26**			**363,26**

SENDA (Versão:1.5.9) Página: 1/1 24/08/2026 13:11:56

85870000003 0 63260385262 5 61070126236 8 45995632409 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Especialidade

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 | 63260385262 5 | 61070126236 8 | 45995632409 1

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.26236.4599563-2
Pagar até: 18/09/2026
Valor: 363,26

Pague com o PIX

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G336241559704281
24/08/2026 16:04:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.04.28
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   85870000003-0   63260385262-5
                   61070126236-8   45995632409-1
Data do pagamento                      24/08/2026
Numero do Documento         07.01.26236.4599563-2
Valor Total                                363,26
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082401
AUTENTICACAO SISBB:         7.ADD.AB1.51D.347.547
```

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3342514212276721
25/08/2026 14:27:01

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
28/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2026		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	90.000,00 C	
				04/08 13:11 P M O FINO FUND MUN SAUD			
04/08/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	90.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.101	5.233,08 D	
				11/08 13:55 NEGRISOLI NEUROCIRURGIA L			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.102	12.512,00 D	
				11/08 13:56 HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.103	9.208,00 D	
				11/08 13:57 OLIVEIRA MARTINS ASSISTEN			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.104	11.400,00 D	
				11/08 13:58 GASTROCLINOF			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.105	11.016,00 D	
				11/08 13:58 DRA CARLA CASSIANA - ENDO			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.106	1.383,20 D	
				11/08 14:05 ALEXANDRE PIOVESAN SERVIC			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.107	861,54 D	
				11/08 14:19 R7 PRO HEALTH LTDA			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.108	8.833,16 D	
				11/08 16:36 RENNO SERVICOS MEDICOS LT			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.109	4.896,00 D	
				11/08 16:53 PEREZ CLINIC MEDIC			
11/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.231.200.013.894	58,52 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 11/08/2026			
11/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	65.401,50 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.201	3.302,58 D	
				12/08 16:39 ORTOPEDIA UNICA			
12/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.202	13.395,00 D	
				12/08 16:40 RICARDO FONSECA COSTA			
12/08/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.203	3.446,17 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
12/08/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.241.100.053.280	13,60 D	
				Cobrança referente 12/08/2026			
12/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.241.100.234.939	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 12/08/2026			
12/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	20.167,35 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			

24/08/2026	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	82,12 C	
			24/08 15:36 CSA CARID.OURO FINO			
24/08/2026	0000	13105	375 Impostos	82.401	363,26 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/08/2026	0000	13105	375 Impostos	82.402	1.074,01 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/08/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.355,15 C	0,00 C
25/08/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	131.091,51 C
Saldo	131.091,51 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2026

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático	131.476,90

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334251421227672012
25/08/2026 14:27:27

Cliente

Agência	205-4
Conta	31107-3 CASA C OURO PINO
Mês/ano referência	AGOSTO/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
31/07/2026	SALDO ANTERIOR	127.619,98			82.029,690834		
04/08/2026	APLICAÇÃO	90.000,00			57.802,301693	1,557031422	139.831,992527
11/08/2026	RESGATE	65.401,50	232,57		42.069,184874	1,560145988	97.762,807653
	Aplicação 03/06/2026	36.585,65	159,51		23.552,385352		
	Aplicação 26/06/2026	94,55	0,27		60,774571		
	Aplicação 02/07/2026	28.721,30	72,79		18.456,024951		
12/08/2026	RESGATE	20.167,35	52,92		12.955,306352	1,560771274	84.807,501301
	Aplicação 02/07/2026	20.167,35	52,92		12.955,306352		
24/08/2026	RESGATE	1.355,15	4,51		868,395230	1,565715648	83.939,106071
	Aplicação 02/07/2026	1.355,15	4,51		868,395230		
25/08/2026	SALDO ATUAL	131.476,90			83.939,106071		83.939,106071

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	127.619,98
APLICAÇÕES (+)	90.000,00
RESGATES (-)	86.924,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.070,92
IMPOSTO DE RENDA (-)	290,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	780,92
SALDO ATUAL =	131.476,90
Disponível p/ Resg =	131.091,51
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	199,13
IR complementar =	24,89
IOF estimado =	161,37

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
02/07/2026	909.020.502	90.000,00	58.342,435590	26.062,709057
27/07/2026	909.020.527	115,09	74,095321	74,095321
04/08/2026	909.020.504	90.000,00	57.802,301693	57.802,301693

Valor da Cota

31/07/2026	1,555777853
25/08/2026	1,566336620

Rentabilidade

No mês	0,6786
No ano	6,9845
Últimos 12 meses	11,1958

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 25/08/2026 - Cota: 1,566336620

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