

Ouro Fino, MG 30 de abril 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 004/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da parcela única do convênio Nº 004/2025, referente ao período 07/04/2025 a 30/04/2025, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente,

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

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

23/5/25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 004/2025
PERÍODO: 07/04/2025 a 30/04/2025	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 11/04/2025	300.000,00	Serviços Médicos Especializados	300.000,00
			0,00
			0,00
			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	0,00
TOTAL:	300.000,00	TOTAL:	300.000,00

Local e Data: Ouro Fino, 30 de abril 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 004/2025
PERÍODO: 07/04/2025 a 30/04/2025	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapas	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos Especializados	01	300.000,00		300.000,00	300.000,00		300.000,00
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			300.000,00	0,00	300.000,00	300.000,00	0,00	300.000,00

Local e Data: Ouro Fino, 30 de abril de 2025.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

Assinatura:



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 004/2025
PERÍODO: 07/04/2025 a 30/04/2025	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	401	11/04/2025	27517	11.000,00
02	LUCAS SIQUEIRA LTDA	40.087.792/0001-06	109	11/04/2025	41101	2.400,00
03	OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA	44.225.095/0001-17	17	11/04/2025	41102	95.727,00
04	OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA	44.225.095/0001-17	19	11/04/2025	41103	33.786,00
05	MED - CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	187	11/04/2025	41104	13.668,31
06	MED - CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	189	11/04/2025	41105	58.652,50
07	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	25	11/04/2025	41106	31.983,60
08	RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.238.857/0001-30	31	11/04/2025	41107	8.820,00
09	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	12	11/04/2025	41108	3.000,00
10	CLINICA CONCEITUS LTDA	28.628.913/0001-76	631	11/04/2025	41109	4.000,00
11	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	11	11/04/2025	41110	9.800,00
12	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	17	11/04/2025	41111	10.920,00
13	L COGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52.039.221/0001-77	16	15/04/2025	41501	1.400,00
14	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			23/04/2025	42302	11.562,69
15	DARF - IRRF			23/04/2025	42301	3.279,90
16						
17						
18						
TOTAL						300.000,00

Local e Data: Ouro Fino, 30 de abril 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 004/2025
PERÍODO: 07/04/2025 a 30/04/2025	

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, 30 de abril 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 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 004/2025
PERÍODO: 07/04/2025 a 30/04/2025	

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, 30 de abril 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 004/2025
PERÍODO: 07/04/2025 a 30/04/2025	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos terceirizados prestados.

Local e Data: Ouro Fino, 30 de abril 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
0000000401 - E

Autenticidade
P6WU-3FVH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **11/04/2025 14:40:15**
Competência (Serv.): **04/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **31.994.796/0001-79** IM: **89946** IE: Fone:**03530259494**
Endereço.....: **RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211,SAUDADE/BOM JESUS**
- CEP:37553438
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **alexandre.piovesan@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS:

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	11.000,00	2,0000%	220,00	11.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.000,00

anexia

05



Consultar contas BB cadastradas

G338111456441246054
11/04/2025 15:10:05

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12368-4

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 11.000,00
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 MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA**

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
109/NFEData e Hora de Emissão
11/04/2025 12:22:01Código de Verificação
A89BDE5DF5339C9E9A14

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 40.087.792/0001-06 IE: IM: 95955
Razão Social: LUCAS SIQUEIRA LTDA
Endereço : ALAMEDA SUECIA - Num: 185. Bairro: JARDIM EUROPA - CEP: 12.919-160
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11) 3404-4461

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 23.020.456/0001-19 IE: IM:
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Endereço : RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: Centro - CEP: 37.570-000
Município : OURO FINO - MG
E-mail : patricia.souza@santacasaourofino.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: Centro - CEP: 37.570-000
Município : OURO FINO - MG

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços medicos

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.400,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	48,00		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.400,00
Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: Municipal:48,00 (2,00%)

Recebi(emos) de LUCAS SIQUEIRA LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1Número da Nota
109/NFEEmissão
11/04/2025 12:22:01Código de verificação
A89BDE5DF5339C9E9A14

OF

clin. C.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.10.16
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250411170920589741462
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 14:09:50
DESCRICAO: NF 109

=====

PAGO PARA: Lucas Siqueira Ltda
CNPJ: 40.087.792/0001-06
CHAVE PIX: 40087792000106
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000191563099
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: 11/04/2025 - 14:09:51

=====

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: 7.2F2.BBE.74D.CE6.2B6

=====

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
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2025

Número da NFS-e
202500000000017
Código Autenticidade
d9btdk2e
Data/Hora de Emissão
11/04/2025 12:00:11

Prestador de Serviços

Razão Social: OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

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 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Referente a serviços médicos prestados.
Dados Bancários:
Banco Sicredi
Cooperativa: 0217
Conta Corrente: 31539-4
Pix 44.225.095/0001-17

Valor Total dos Serviços: R\$ 102.000,00

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\$)	P/S	COFINS	INSS	IR	CSLL
	663,00	3.060,00	0,00	1.530,00	1.020,00
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 102.000,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 102.000,00	Alíquota (%) 2,00	ISSQN 2.040,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 95.727,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/05/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$13.719,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$2.040,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceta.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxsjQysjABAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	Nº da NFS-e 202500000000017 Competência 04/2025 Código Autenticidade d9btdk2e	Número de Controle do Município 019 05
--	--	---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14:24:42
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250411172400233115393
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$95.727,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 14:24:37
DESCRICAO: NF 17

=====

PAGO PARA: Jose Rodrigues Freire Neto Ltda
CNPJ: 44.225.095/0001-17
CHAVE PIX: 44225095000117
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000315394
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: 11/04/2025 - 14:24:38

=====

DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB: 1.D10.37F.98A.90B.7C2

=====

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.



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2025

Número da NFS-e
202500000000019
Código Autenticidade
PKEKzWw7
Data/Hora de Emissão
11/04/2025 12:17:47

Prestador de Serviços

Razão Social: OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

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 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Referente a serviços médicos prestados.
Dados Bancários
Banco Sicredi
Cooperativa: 0217
Conta Corrente: 31539-4
Pix 44.225.095/0001-17

Valor Total dos Serviços: R\$ 36.000,00

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	COFINS	INSS	IR	CSLL
	234,00	1.080,00	0,00	540,00	360,00
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
	36.000,00	0,00	= 36.000,00	* 2,00	= 720,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 33.786,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/05/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$4.842,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$720,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1 A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxs/QysrAAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e
202500000000019
Competência
04/2025
Código Autenticidade
PKEKzWw7

Número de Controle do Município

05

Clm

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.36
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250411172508597955575
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$33.786,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 14:25:32
DESCRICAO: NF 19

=====

PAGO PARA: Jose Rodrigues Freire Neto Ltda
CNPJ: 44.225.095/0001-17
CHAVE PIX: 44225095000117
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000315394
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: 11/04/2025 - 14:25:33

=====

DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: 4.D9F.26A.C1F.392.D49

=====

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.

RECEBEMOS DO MED - CLIN MARIENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO:
11/04/2025 - VALOR LÍQUIDO: R\$13.668,31 - DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA - - OURO FINO - MG

Nº da Nota

187/2025

Nº Integral: 202500000000187

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas de Informação



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ
SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SERVIÇO DA FAZENDA

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60 - CENTRO

MARIA DA FÉ - MG - 37.517-000 - Tel.: (35)3662-1463

Nº da Nota

187/2025

Nº Integral: 202500000000187

Código Verificação

RCZRWBFRVU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **OURO FINO - MG**

Período de Competência: **4/2025**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Data da Nota Fiscal: **11/04/2025**

Nº da RPS:

Código QR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

CNPJ: **03.776.660/0001-57**

Nome Fantasia: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

Inscrição Municipal: **1883**

Regime Especial: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Inscrição Estadual:

Simplex Nac/MEI/Outros: **Outros**

Fone/Fax: **(35)3622-7919**

Endereço: **RUA JOÃO GONÇALVES DA COSTA, 190 - SETOR -A- - CANUDOS - 37.517-000 - MARIA DA FÉ - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **margarete-hermes@yahoo.com.br**

Fone/Fax: **(35)3441-1059**

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA - - OURO FINO - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...**

CNAE: **8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

BANCO DO BRASIL AG 2276-4 CT 5651-0

Obst.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 14.564,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
94,66	436,92	0,00	218,46	145,65	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	14.564,00	4,00	582,56	0,00	582,56	13.668,31

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.25
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250411172553723787937
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$13.668,31
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/04/2025 - 14:26:21
DESCRICAO: NF 187

PAGO PARA: Med-Clin Mariense Ltda
CNPJ: 3.776.660/0001-57
CHAVE PIX: 03776660000157
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2276 - CONTA: 00000000000000056510
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: 11/04/2025 - 14:26:21

DOCUMENTO: 041104
AUTENTICACAO SISBB: D.F55.CA0.936.751.4F8

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.

RECEBEMOS DO MED - CLIN MARIENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO
11/04/2025 - VALOR LÍQUIDO: R\$58.652,50 - DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA - - OURO FINO - MG

Nº da Nota

189/2025

Nº Integral: 202500000000189

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ
SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SERVIÇO DA FAZENDA

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60 - CENTRO

MARIA DA FÉ - MG - 37.517-000 - Tel.: (35)3662-1463

Nº da Nota

189/2025

Nº Integral: 202500000000189

Código Verificação

7FSVPMK3M5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Código QR



Município de Prestação: **OURO FINO - MG**

Período de Competência: **4/2025**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Data da Nota Fiscal: **11/04/2025**

Nº da RPS:



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

CNPJ: **03.776.660/0001-57**

Nome Fantasia: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

Inscrição Municipal: **1883**

Regime Especial: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Inscrição Estadual:

Simplex Nac/MEI/Outros: **Outros**

Fone/Fax: **(35)3622-7919**

Endereço: **RUA JOÃO GONÇALVES DA COSTA, 190 - SETOR -A- - CANUDOS - 37.517-000 - MARIA DA FÉ - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **flavia.silva@santacasaourofino.org.br**

Fone/Fax: **(35)3441-1059**

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA - - OURO FINO - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: **4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...**

CNAE: **8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

BANCO DO BRASIL AG 2276-4 CT 5651-0

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 62.496,00

Pediatria

RESUMO DA DEDUÇÃO DO PIS/COFINS							
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
406,22	1.874,88	0,00	937,44	624,96	0,00	0,00	
RESUMO DO CÁLCULO DO ISS							
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	62.496,00	4,00	2.499,84	0,00	2.499,84	58.652,50

01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250411172643255259882
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$58.652,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/04/2025 - 14:27:18
DESCRICAO: NF 189

PAGO PARA: Med-Clin Mariense Ltda
CNPJ: 3.776.660/0001-57
CHAVE PIX: 03776660000157
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2276 - CONTA: 00000000000000056510
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: 11/04/2025 - 14:27:18

DOCUMENTO: 041105
AUTENTICACAO SISBB: 6.BEA.943.81E.9DE.95E

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
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2025



Número da NFS-e
202500000000025
Código Autenticidade
83gFtBfd
Data/Hora de Emissão
11/04/2025 13:18:04

Prestador de Serviços

Razão Social: ANESPRES 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

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Valor Total dos Serviços: R\$ 33.600,00

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	COFINS	INSS	IR	CSLL
	218,40	1.008,00	0,00	54,00	336,00
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 33.600,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 33.600,00	Alíquota (%) 3,00	ISSQN 1.008,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 31.983,60

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 15/05/2025.
- 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\$4.519,20 (13,45%); Estaduais: R\$8.400,00 (25,00%); Municipais: R\$1.008,00 (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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.30
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250411172759049980725
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$31.983,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 14:28:26
DESCRICAO: NF 25

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/04/2025 - 14:28:27

DOCUMENTO: 041106
AUTENTICACAO SISBB: 3.9E7.0DC.124.E7B.16A

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 CAPELINHA

Página 1 de 1

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 19.229.921/0001-59

Fone: (33) 3516-1537

Endereço: RUA INACIO MURTA, 58 - CENTRO

CAPELINHA - MG | 39680-000

Nº NOTA: 31/2025



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 3146008123223885700013000000000003125049008214110

Data e Hora de Emissão: 11/04/2025 12:12:34 Competência da NFS-e: 04/2025 Tributado em outro município: NÃO

Local da Prestação: OURO FINO - MG

País de Prestação: Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 11/04/25 12:12

Número da DPS: 10

Série da DPS: 900

Data e Hora de Emissão(RPS):

Número RPS:

Natureza da Operação: Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

CNPJ/CPF/NIF: 32.238.857/0001-30

Endereço: HERCULANDO PIMENTA DE FIGUEIREDO 317 - ACACIAS Capelinha - MG | 39680000

Fone:

E-mail: RNF@GMAIL.COM

Simple Nacional na Data da Competência: OPTANTE - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF/NIF: 23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA 13 DE MAIO 2054 - CENTRO Ouro Fino - MG | 37570000

E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ELETIVAS

DR. RAPHAEL CORDEIRO CRM: 70545

QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1,0000	8.820,0000	8.820,00	2,01	177,28	0,00

CNAE

Código Tributação Nacional

Código Tributação Municipal

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Município de Incidência do ISSQN

Capelinha - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

NÃO

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Cálculo do BM

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)

8.820,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

8.820,00

Alíquota (R\$)

2,01

ISSQN (R\$)

177,28

ISSQN Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Bruto da Nota (R\$)

8.820,00

Valor Líquido (R\$)

8.820,00



Visualizado em: 11/04/2025 12:12:38

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <https://capelinha.sintse-notafiscal.com.br/NFSEWeb/verificarAutenticacao.xhtml>

Esta NFS-e foi emitida em 11/04/2025 12:12:34

PACS

05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.17
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250411172852260161322
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$8.820,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 14:29:13
DESCRICAO: NF 31

=====

PAGO PARA: Rnf Servicos Medicos
CNPJ: 32.238.857/0001-30
CHAVE PIX: 32238857000130
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000942831406
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 BBDFJ.

=====

Notificacao enviada em: 11/04/2025 - 14:29:14

=====

DOCUMENTO: 041107
AUTENTICACAO SISBB: B.ACF.064.DDQ.AAE.051

=====

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
0000000012 - E

Autenticidade
K89G-3HP8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 11/04/2025 13:47:33
Competência (Serv.): 04/2025



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 RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,
Município.....: OURO FINO UF: MG
Email.....: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados.

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

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade
consultas

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.000,00	2,5610%	76,83	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14:30:18
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250411172953455740583
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 14:30:14
DESCRICAO: NF 12

=====

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED
AGENCIA: 3169 - CONTA: 00000000000000668095
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: 11/04/2025 - 14:30:15

=====

DOCUMENTO: 041108
AUTENTICACAO SISBB: 8.8A4.CB1.EFE.3B0.603

=====

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
0000000631 - E

Autenticidade
LMEW-9XTQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **11/04/2025 12:37:54**

Competência (Serv.): **04/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CLINICA CONCEITUS LTDA**

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: **28.628.913/0001-76**

IM: **87471**

IE:

Fone: **03534253819**

Endereço.....: **RUA EMÍLIA RODRIGUES NAVARRETI, 180, ALTAVILLE - CEP: 37553166**

Município.....: **Pouso Alegre**

UF: **MG** Email: **bsa.fiscal4@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Nome Fantasia:

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

IM:

IE:

Fone: **(35) 3441-1059**

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

Município.....: **OURO FINO**

UF: **MG**

Email.....: **flaviafs@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

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 Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Código de Atividade (CNAE)

**8630503 - Atividade
consultas**

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	3,2545%	130,18	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00

Coordenação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.21
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250411173044004154852
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 14:31:16
DESCRICAO: NF 631

=====

PAGO PARA: Clinica Conceitus Ltda Me
CNPJ: 28.628.913/0001-76
CHAVE PIX: 28628913000176
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 00000000000000266182
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: 11/04/2025 - 14:31:17

=====

DOCUMENTO: 041109
AUTENTICACAO SISBB: 1.A5A.F1F.C39.8B7.9C0

=====

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.



Município de Mutum - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Praça Benedito Valadares, 178 - 36955000 - Mutum - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2025/11



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 67f95127 Nº NFS-e: 2025/11	Data de Emissão: 11/04/2025 14:28:07 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: *****
CNPJ: 35.504.589/0001-40 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 14428
Endereço: Praça DONA MARICAS, 110, QUADRA 01 B LOTE 0017, PARQUE INVEJADA, Cep:36955000,
MUTUM - MG
Telefone: () E-mail: davivita7@gmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: RUA 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP 37.570-000 - OURO FINO - MG
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.
Serviços médicos prestados em anestesiologia.

Observações

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Dados bancários: Davi Teixeira Ponce Vita Serviços Médicos Ltda.
Banco Inter: 077 - Agência: 0001 - Conta Corrente: 28315787-9
Chave PIX CNPJ: 35504589000140

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8610102	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3146008 - OURO FINO - MG	Local de Incidência ISSQN 3144003 - MUTUM - MG
------------------------	---------------------	--	---

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 9.800,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.800,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 9.800,00	Valor Líquido R\$ 9.800,00	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2025/11
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

anestesiologia
OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250411192205795443190
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 16:22:28
DESCRICAO: NF 11

=====

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci
CNPJ: 35.504.589/0001-40
CHAVE PIX: 35504589000140
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000283157879
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: 11/04/2025 - 16:22:29

=====

DOCUMENTO: 041110
AUTENTICACAO SISBB: 7.40C.C46.D3D.329.59F

=====

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: 04/2025



Número da NFS-e
202500000000017
Código Autenticidade
5Szh48R7
Data/Hora de Emissão
11/04/2025 13:32:26

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\$ 10.920,00

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 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
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 10.920,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 10.920,00	Alíquota (%) 2,00	ISSQN 218,40

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 10.920,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/05/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.468,74 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$218,40 (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
11/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.30
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250411192306885431579
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$10.920,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/04/2025 - 16:23:24
DESCRICAO: NF 17

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: dr.cirurgiaogilbertojunior@gmail.com
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: 11/04/2025 - 16:23:25

=====

DOCUMENTO: 041111
AUTENTICACAO SISBB: A.F46.6B7.752.3C5.D80

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000016 - E

Autenticidade
FK9T-Z26V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão **15/04/2025 08:57:19**
Competência (Serv.): **04/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **L COGO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **52.039.221/0001-77** IM: **100036** IE: Fone:
Endereço.....: **RUA PROFESSOR LECYR FERREIRA DA SILVA,80,F**
Município.....: **Pouso Alegre** UF: **MG** Email: **registro@fordoctor.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 POR PEDRO LUIS COGO, CRM: 90490-MG, CPF: 077.340.949-10, R\$ 1400,00.

Referente a serviços médicos prestados.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 54779749-7

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

Código de Atividade (CNAE)
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades 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	1.400,00	2,0100%	28,14	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.13
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250415161642679169488
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/04/2025 - 13:17:10
DESCRICAO: NF 16

=====

PAGO PARA: L Cogo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.039.221/0001-77
CHAVE PIX: 52039221000177
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000547797497
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 13:17:11

=====

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: B.09E.100.2F4.011.B4F

=====

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.



Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12368-4
Valor 100,00
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Pagar este documento até 20/05/2025
Período de Apuração 30/04/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.01.25113.2301286-0
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web		Valor Total do Documento 3.279,90

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.279,90			3.279,90
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025				
Totais		3.279,90	0,00	0,00	3.279,90

SEMDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 23/04/2025 09:55:40

85890000032 8 79900385251 6 40070125113 7 23012860003 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000032 8	79900385251 6	40070125113 7	23012860003 3	CNPJ:	23.020.456/0001-19	
				Número:	07.01.25113.2301286-0	
				Pagar até:	20/05/2025	
				Valor:	3.279,90	

12363



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362315455929291
23/04/2025 16:21:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.52
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000032-8 79900385251-6
40070125113-7 23012860003-3

Data do pagamento 23/04/2025
Numero do Documento 07.01.25113.2301286-0
Valor Total 3.279,90

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

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 0.E18.802.D89.4F0.EBD



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
30/04/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.01.25113.2301042-5

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações

Valor Total do Documento

11.562,69

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	11.562,69			11.562,69
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025				
	Totais	11.562,69	0,00	0,00	11.562,69

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

23/04/2025 09:55:37

85870000115 0 62690385251 0 40070125113 7 23010425445 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000115 0 62690385251 0 40070125113 7 23010425445 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25113.2301042-5
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 11.562,69

Pague com o PIX



12309

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.52
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000115-0 62690385251-0
40070125113-7 23010425445-3

Data do pagamento 23/04/2025
Numero do Documento 07.01.25113.2301042-5
Valor Total 11.562,69

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

DOCUMENTO: 042302
AUTENTICACAO SISBB: 9.770.09F.700.603.5C8

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

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G3382413371487541
24/04/2025 13:46:18

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 12368-4 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/04/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.030.690	300.000,00 C	
				11/04 10:51 MG 314600 FMS CUSTEIO SU			
11/04/2025		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.517	11.000,00 D	
				11/04 15:10 ALEXANDRE P S M LTDA			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.101	2.400,00 D	
				11/04 14:09 LUCAS SIQUEIRA LTDA			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.102	95.727,00 D	
				11/04 14:24 JOSE RODRIGUES FREIRE NETO			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.103	33.786,00 D	
				11/04 14:25 JOSE RODRIGUES FREIRE NETO			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.104	13.668,31 D	
				11/04 14:26 MED-CLIN MARIENSE LTDA			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.105	58.652,50 D	
				11/04 14:27 MED-CLIN MARIENSE LTDA			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.106	31.983,60 D	
				11/04 14:28 MEDPREX			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.107	8.820,00 D	
				11/04 14:29 RNF SERVICOS MEDICOS			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.108	3.000,00 D	
				11/04 14:30 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.109	4.000,00 D	
				11/04 14:31 CLINICA CONCEITUS LTDA ME			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.110	9.800,00 D	
				11/04 16:22 DAVI TEIXEIRA PONCI			
11/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.111	10.920,00 D	
				11/04 16:23 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC			
11/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.011.100.266.774	90,00 D	16.152,59 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 11/04/2025			
15/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.501	1.400,00 D	
				15/04 13:17 L COGO SERVICOS MEDICOS LT			
15/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.051.200.149.556	10,00 D	14.742,59 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2025			
23/04/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	100,00 C	
				23/04 10:16 CASA CARIDADE OFINO			
23/04/2025		0000	13105	375 Impostos	42.301	3.279,90 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/04/2025		0000	13105	375 Impostos	42.302	11.562,69 D	0,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			