

Ouro Fino, MG 10 de março 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 001/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 3ª parcela do convênio Nº 001/2025, referente ao período 01/03/2025 a 10/03/2025, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 3ª 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.

18/3/25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CONVÊNIO	
PERÍODO: 01/03/2025 a 10/03/2025		001/2025	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 04/02/2025	280.000,00	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	126.300,00
Contrapartida	346.054,21	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia ob:	153.712,40
Rendimentos de aplicação financeiras	23,15		0,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	346.054,21
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,00	Saldo Final em Banco	10,75
TOTAL:	626.077,36	TOTAL:	626.077,36

Local e Data:	Ouro Fino, 10 de março 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 345.461.978-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROponente:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
Período:	01/03/2025 a 10/03/2025	001/2025

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)									
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período			
Nº	Descrição	Etapas	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total	
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergência	03	126.300,00		126.300,00	185.900,00		185.900,00	
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	03	153.712,40		153.712,40	153.712,40		153.712,40	
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	03			0,00	60.000,00		60.000,00	
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assisten	03		346.054,21	346.054,21	498.864,09	346.054,21	844.918,30	
05	Aquisição de insumo específico área da saúde; material	03			0,00	53.815,32		53.815,32	
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			280.012,40	346.054,21	626.066,61	952.291,81	346.054,21	1.298.346,02	

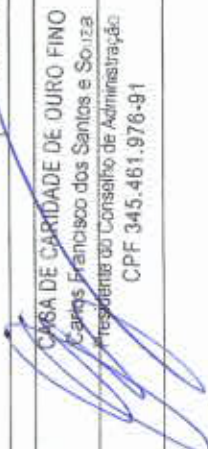
Local e Data:	Ouro Fino, 10 de março de 2025.	
Representante Legal:	Carlos Francisco dos Santos e Souza	
Assinatura:		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO:	01/03/2025 a 10/03/2025	001/2025

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	MED CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	94	28/02/2025	5651	34.051,05
02	SIGS GESTAO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	1219	28/02/2025	22801	47.300,00
03	RISSATO SP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.272.729/0001-58	147	28/02/2025	22802	1.200,00
04	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	14	28/02/2025	22803	28.905,80
05	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1192	28/02/2025	22804	1.877,00
06	OURO FINO GESTAO EM SAUDE LTDA	44.225.095/0001-17	9	28/02/2025	22805	32.002,85
07	LUCAS SIQUEIRA LTDA	40.087.792/0001-06	95	28/02/2025	22806	600,00
08	OURO FINO GESTAO EM SAUDE LTDA	44.225.095/0001-17	10	28/02/2025	22807	86.529,70
09	RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	32.238.857/0001-30	25	06/03/2025	25000	11.550,00
10	SMW SERVIÇOS MEDICOS LTDA	44.672.097/0001-54	276	06/03/2025	30601	22.505,23
11	DARF - IRRF	23.020.456/0001-19		06/03/2025	30602	3.290,43
12	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP	23.020.456/0001-19		06/03/2025	30603	10.200,34
13	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		06/03/2025	30604	346.054,21
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						626.066,61

Local e Data:	Ouro Fino, 10 de março 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 001/2025
PERÍODO:	01/03/2025 a 10/03/2025	

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, 10 de março 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 345.461.978-91



SANTA CASA
DE OURO FINO

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

0112

CONVENIENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CONVENIO

PERÍODO: 01/02/2025 a 28/02/2025

02/2025

	SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
PACIENTES INTERNADOS:				
ALA A (Maternidade)	53	5	5	63
ALA B	11	0	0	11
CUIDADOS PROLONGADOS	62	1	0	63
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	16	1	1	18
ALA C (Interação Cirurgica)	41	5	14	60
ALA C (Interação Clínica)	87	8	1	96
ALA D (Pediatria)	15	1	0	16
Total	285	21	21	327

	87,46
Porcentagem de atendimento SUS	21,82
TOTAL DE PACIENTE - DIA :	43,64%
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:	252
TOTAL DE ALTAS:	14
TOTAL DE ÓBITOS:	22
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:	288
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:	0,00%
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:	5,20%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:	4,16%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :	72,22%
TAXA DE CESÁREAS:	100%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:	

MEDIA PERMANÊNCIA		
ALA/ SETOR	Permanência setor/dia	Paciente Dia
MATERNIDADE	1,21	95
CLINICA MÉDICA	0,60	47
CLINICA CIRURGICA	2,72	213
PEDIATRIA	0,10	8
CUIDADOS PROLONGADOS	2,71	212
UCE	0,46	36
Total	7,80	611

Documento assinado digitalmente

gov.br

PAMELA DE PAULA REBELLO
Data: 28/02/2025 11:59:05-0100
Verifique em <https://validar.its.gov.br>



SANTA CASA
OLINDA

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – FEVEREIRO /2025.

CLÍNICA	SUS	CONVÊNIO	PARTICULAR	TOTAL
MATERNIDADE	59	05	05	69
CLINICA MÉDICA	03	00	00	03
CUIDADOS PROLONGADOS	56	01	00	57
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	10	01	01	12
INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	44	05	14	63
INTERNAÇÃO CLÍNICA(ala cirúrgica)	105	08	00	113
PEDIATRIA	09	01	00	10
TOTAL	286	21	20	327



SANTA CASA
OLINDA

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – FEVEREIRO /2025.

<u>TOTAL DE INTERNAÇÕES</u>	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIO</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALTAS	252	12	20	284
ÓBITO INSTITUCIONAL	14	01	01	16
TRANSFERENCIA	22	01	00	23
ALTAS / ÓBITOS / TRANSFERÊNCIAS	288	14	21	323

Entregue dia 28/02/2025.

Pâmela de Paula Rébello.
Diretora Hospitalar Assistencial.
Enf. Gestora da CCIH.
Presidente do NSP.
Coren MG 450.424.

Documento assinado digitalmente
gov.br
PÂMELA DE PAULA RÉBELLO
CPF: 29/02/1979 11.26.38-0100
Verifique em <https://validar.dl.gov.br>

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO:	01/03/2025 a 10/03/2025	001/2025

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	SMW SERVIÇOS MÉDICOS	44672097000154			13/05/2024	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 10 de março 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 001/2025
PERÍODO: 01/03/2025 a 10/03/2025	

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, 10 de março 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

☐ Visualizar Pix agrupadosG333101301292131020
10/03/2025 13:22:53

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato de 28 / 02 / 2025 até 10 / 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
							0,00 C
24/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			
28/02/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	280.000,00 C	
				28/02 12:36 P M O FINO FUND MUN SAUD			
28/02/2025		0205	99015	470 Transferência enviada	552.276.000.005.651	34.051,05 D	
				28/02 16:29 C MED MARIENSE S-C LTDA			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	47.300,00 D	
				28/02 14:20 SHOSS GESTAO EM SAUDE			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.802	1.200,00 D	
				28/02 14:30 RISSATO SP SERVICOS MEDICO			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.803	28.905,80 D	
				28/02 14:32 MEDPREX			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.804	1.877,00 D	
				28/02 15:07 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.805	32.002,85 D	
				28/02 15:20 JOSE RODRIGUES FREIRE NETO			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.806	600,00 D	
				28/02 15:22 LUCAS SIQUEIRA LTDA			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.807	86.529,70 D	
				28/02 15:23 JOSE RODRIGUES FREIRE NETO			
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.808	11.550,00 D	
				28/02 16:14 RNF SERVICOS MEDICOS			
28/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	850.591.200.029.815	75,94 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2025			
28/02/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	35.907,66 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	95,00 C	
				06/03 10:14 CASA CARIDADE OFINO			
06/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.029.402	211.763,04 C	
				06/03 15:09 OURO FINO			
06/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.360	134.291,17 C	
				06/03 15:10 OURO FINO			
06/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.601	22.505,23 D	
				06/03 10:15 SMW SERVICOS MEDICOS LTDA			
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos	30.602	3.290,43 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos	30.603	10.200,34 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/03/2025		0000	13105	438 TED	30.604	346.054,21 D	
				104 0700 023020456000119 CASA DE CARID			

10/03/2025, 13:22

Banco do Brasil

06/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.013.552	10,75 D	
			Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	35.911,75 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/03/2025	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	23,00 C	
			07/03 10:46 CASA CARIDADE OFINO			
07/03/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.660.801.984.171	2,25 D	
			Cobr parc ref a 06/03/2025			
07/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.861.200.727.890	10,00 D	
			Tar, agrupadas - ocorrencia 06/03/2025			
07/03/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	10,75 D	0,00 C
10/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					10,75 C	
Saldo					10,75 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					31/03/2025	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/04/2025	
Saldo de fundos de investimento					10,75	
BB RF CP Automático						

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3331013012921311
10/03/2025 13:22:17

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

DI. balancete	DI. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	95,00 C	
				06/03 10:14 CASA CARIDADE OFINO			
06/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.029.402	211.763,04 C	
				06/03 15:09 OURO FINO			
06/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.360	134.291,17 C	
				06/03 15:10 OURO FINO			
06/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.601	22.505,23 D	
				06/03 10:15 SMW SERVICOS MEDICOS LTDA			
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos	30.602	3.290,43 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos	30.603	10.200,34 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/03/2025		0000	13105	438 TED	30.604	346.054,21 D	
				104 0700 023020456000119 CASA DE CARID			
06/03/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.651.100.013.552	10,75 D	
				Cobrança referente 06/03/2025			
06/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	35.911,75 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	23,00 C	
				07/03 10:46 CASA CARIDADE OFINO			
07/03/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.660.801.984.171	2,25 D	
				Cobr parc ref a 06/03/2025			
07/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.661.200.727.890	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2025			
07/03/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	10,75 D	0,00 C
10/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							10,75 C
Saldo							10,75 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2025
Saldo de fundos de investimento							10,75
BB RF CP Automático							

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 205-4
Conta 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
Mês/ano referência MARÇO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	35.907,66			26.789,235498		
06/03/2025	RESGATE	35.911,75	1,18	21,05	26.789,235498	1,341359030	
	Aplicação 28/02/2025	35.911,75	1,18	21,05	26.789,235498		
07/03/2025	APLICAÇÃO	10,75			8,011330	1,341849593	8,011330
10/03/2025	SALDO ATUAL	10,75			8,011330		8,011330

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	35.907,66
APLICAÇÕES (+)	10,75
RESGATES (-)	35.911,75
RENDIMENTO BRUTO (+)	26,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,18
IOF (-)	21,05
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,09
SALDO ATUAL =	10,75
Disponível p/ Resg =	10,75
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
07/03/2025	909.020.507	10,75	8,011330	8,011330

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
10/03/2025	1,342342127

Rentabilidade

No mês	0,1466
No ano	1,6325
Últimos 12 meses	8,1040

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 10/03/2025 - Cota: 1,342342127

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 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

94/2025

Nº Integral: 20250000000094

Código Verificação

V6XS7B9UM4

Código QR



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Data da Nota Fiscal: **28/02/2025**

Período de Competência: **2/2025**

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

Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

Regime Especial: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

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

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

CNPJ: **03.776.660/0001-57**

Inscrição Municipal: **1883**

Inscrição Estadual:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

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

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

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

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

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:

ART:

Construção Civil - Obra:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS GINECOLOGISTAS NO PERÍODO DE 13 A 31 DE JANEIRO/25 NA MATERNIDADE DA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - MG -

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 36.282,40

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
235,83		1.088,47		0,00	544,23	362,82	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		36.282,40	4,00	1.451,30	0,00	1.451,30	34.051,05



Entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome C MED MARIENSE S-C LTDA
Agência 2276-4
Conta corrente 5651-0
Valor 34.051,05
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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS	Número do RPS	Número da nota 1219
	Data da emissão da nota 28/02/2025 13:45:02	
	Data do fato gerador 28/02/2025 13:45:02	
	Código de verificação ICEGQFRZI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SIGS GESTAO EM SAUDE
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SIGS - SERVICO DE INOVACAO E GESTAO
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal: 6238 Inscrição estadual:
 Endereço: SAO LUIZ Número: 131 Bairro: SAO BENEDITO CEP: 37160-000 Telefone: (19) 3824-1703
 Complemento: Celular:
 Município: Campos Gerais UF:MG
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA.	47.300,0000	1,0000	47.300,0000	47.300,00x3,00 =	0,00

Dados Bancários:
 Bco: Caixa Econômica Federal
 Agência: 1168
 C/c: 1688-0

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 47.300,00		Valor líquido = R\$ 47.300,00		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	47.300,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/imunes.

Situação desta NFS-e: Normal.

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



Verificar autenticidade

OK.

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.56
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250228171825597225247
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$47.300,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 14:20:49
DESCRICAO: NF 1219

PAGO PARA: Shdas Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 12920000005775607550
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: 28/02/2025 - 14:20:55

=====

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 6.1CF.356.BD6.09C.ECC

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 DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

147/Nfe



Número / Série	147 / Nfe	Emissão	28/02/2025 14:10:39	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	28/02/2025	Código de verificação	2ZPY.EMN7.LXTT.4ILP	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RISSATO SP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 51.272.729/0001-58

Endereço: R. GLICERIO, 177 APT0 02 - Bairro: CENTRO

Telefone: (19) 3895-1055

Município: Socorro - SP

Insc. Mun.: 746934

Cod. Mob.: 746934

Email:

Nome Fant.: *****

Reg.: Faturamento

País: Brasil

Insc. Est.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19

Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000

Telefone:

Município: Ouro Fino - MG

Insc. Mun.:

Email: casadecaridadeourofino@gmail.com

Reg.:

País: Brasil

Insc. Est.:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,50 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 1.200,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.200,00	30,00	0,00	1.200,00	2,50 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 1.200,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RISSATO SP SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de RISSATO SP SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 147, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2ZPY.EMN7.LXTT.4ILP>

Data: / /

Assinatura:

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.53
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250228172951250022138
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 14:30:49
DESCRICAO: NF 147

=====

PAGO PARA: Rissato Sp Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.272.729/0001-58
CHAVE PIX: 51272729000158
INSTITUICAO: 03941182 CCLA CIRCUITO DAS AGUAS
AGENCIA: 4310 - CONTA: 00000000000074610015
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: 28/02/2025 - 14:30:50

=====

DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: 6.4D4.62E.708.C3C.53C

=====

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: 02/2025



Número da NFS-e
202500000000014
Código Autenticidade
UxpFGwL3
Data/Hora de Emissão
28/02/2025 13:56:04

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 EM PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA PELO DR. MARCO TÚLIO.

Valor Total dos Serviços: R\$ 30.800,00

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
	200,20	924,00	0,00	462,00	308,00
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
	30.800,00	- 0,00	= 30.800,00	* 3,00	= 924,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 28.905,80

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 15/03/2025.
- 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\$4.142,60 (13,45%); Estaduais: R\$7.700,00 (25,00%); Municipais: R\$924,00 (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

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.09
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250228173140258618920
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$28.905,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 14:32:04
DESCRICAO: NF 14

=====

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 00000000000005039282
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 28/02/2025 - 14:32:05

=====

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: 5.D1A.B15.6E3.668.015

=====

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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001192 - E

Autenticidade
8JBP-X682

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 28/02/2025 14:16:36
Competência (Serv.): 02/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr Renan

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, ambulatórios e congêneres

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	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	2.000,00	2,0000%	40,00	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.39
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250228180644063711801
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.877,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 15:07:04
DESCRICAO: NF 1192

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

Notificacao enviada em: 28/02/2025 - 15:07:05

=====

DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB: 6.96F.708.EB9.BFF.A9F

=====

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: 02/2025

Número da NFS-e
202500000000009

Código Autenticidade
QbMsB7c3

Data/Hora de Emissão
28/02/2025 14:27:21

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\$ 34.100,00

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
	221,65	1.023,00	0,00	511,50	341,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	34.100,00	0,00	= 34.100,00	* 2,00	= 682,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 32.002,85

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 10/03/2025.
- 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\$4.586,45 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$682,00 (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
MzY0MLQ0MKkxsJAzNDIHAA%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 receptor

Nº da NFS-e
202500000000009
Competência
02/2025
Código Autenticidade
QbMsB7c3

Número de Controle do Município

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.01
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250228182030855831244
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$32.002,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 15:20:56
DESCRICAO: NF 9

=====

PAGO PARA: Jose Rodrigues Freire Neto Ltda
CNPJ: 44.225.095/0001-17
CHAVE PIX: 44225095000117
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000315394
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: 28/02/2025 - 15:20:58

=====

DOCUMENTO: 022805
AUTENTICACAO SISBB: 3.386.70D.4D9.A70.02C

=====

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 BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
95/NFE

Data e Hora de Emissão
28/02/2025 14:29:32

Código de Verificação
6E5A68A42CA5ECDD54F4

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\$ 600,00

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	600,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	12,00		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 600,00
Valor por extenso: Seiscentos Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12,00 (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-1

Número da Nota
95/NFE

Emissão
28/02/2025 14:29:32

Código de verificação
6E5A68A42CA5ECDD54F4



OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.38
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250228182146489792079
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$600,00
TARIFA: R\$5,94
DATA: 28/02/2025 - 15:22:03
DESCRICAO: NF 95

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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 28/02/2025 - 15:22:10
=====

DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB: 2.15A.D86.83D.A71.449
=====

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: 02/2025

Número da NFS-e
202500000000010

Código Autenticidade
4tS3xYh

Data/Hora de Emissão
28/02/2025 14:29:50

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\$ 92.200,00

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
	599,30	2.766,00	0,00	1.383,00	922,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	92.200,00	- 0,00	= 92.200,00	* 2,00	= 1.844,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 86.529,70

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 10/03/2025.
- 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\$12.400,90 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$1.844,00 (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
MzY0MLQ0MKkxsJAzNLIAAA%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 receptor

Nº da NFS-e
202500000000010
Competência
02/2025
Código Autenticidade
4tS3xYh

Número de Controle do Município

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.53
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250228182330209506815
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$86.529,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 15:23:48
DESCRICAO: NF 10

PAGO PARA: Jose Rodrigues Freire Neto Ltda
CNPJ: 44.225.095/0001-17
CHAVE PIX: 44225095000117
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000315394
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: 28/02/2025 - 15:23:50

DOCUMENTO: 022807
AUTENTICACAO SISBB: E.49C.A60.ECE.3D1.76D

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: 25/2025



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 31460081232238857000130000000000002525029110820617

Data e Hora de Emissão: 28/02/2025 14.21.14 Competência da NFS-e: 02/2025 Tributado em outro município: NÃO

Local da Prestação: OURO FINO - MG

Pais de Prestação: Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 28/02/25 14:21

Número da DPS: 4

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

CNPJ/CPF/NIF: 32.238.857/0001-30

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

Endereço: RUA HERCULANDO PIMENTA DE FIGUEIREDO 317 - ACACIAS

Capelinha - MG | 39680000

Fone:

E-mail: RNF@GMAIL.COM

Simple Nacional na Data de 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:

Endereço: RUA 13 DE MAIO 2054 - CENTRO

Ouro Fino - MG | 37570000

Fone:

E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

DR. RAPHAEL CORDEIRO CRM: 70548

QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1,0000	11.550,0000	11.550,00	2,01	232,16	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

Tipo de Imunidade

Cálculo do BM

Pais Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

NÃO

Município de Incidência do ISSQN

Capelinha - MG

Número Processo Suspensão

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

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\$)

11.550,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

11.550,00

Alíquota (R\$)

2,01

ISSQN (R\$)

232,16

ISSQN Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Bruto da Nota (R\$)

11.550,00

Valor Líquido (R\$)

11.550,00



Visualizado em: 28/02/2025 14.21.17

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

Esta NFS-e foi emitida em 28/02/2025 14.21.14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.44
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250228191324573610368
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$11.550,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/02/2025 - 16:14:12
DESCRICAO: NF 25

=====

PAGO PARA: Rnf Servicos Medicos
CNPJ: 32.238.857/0001-30
CHAVE PIX: 32238857000130
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000942831406
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: 28/02/2025 - 16:14:14

=====

DOCUMENTO: 022808
AUTENTICACAO SISBB: 9.B78.B84.006.03B.674

=====

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:36
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 25.000-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	95,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 27.737-1
NR. DOCUMENTO	550.205.000.025.000

=====

NR. AUTENTICACAO	A.994.E35.7EE.AF0.380
------------------	-----------------------

**Entre contas correntes BB****Debitado**

Nome OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 29402-0

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 211.763,04
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Entre contas correntes BB**G336061503728059015
06/03/2025 15:10:54**Debitado**

Nome OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31360-2

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 134.291,17
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 SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA				Número da NFS-e 276			
Data e Hora da Emissão		28/02/2025 15:01:25		Competência		28/2/2025		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								SANTO ANDRE - SP	
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		SMW SERVICOS MEDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	44.672.097/0001-54	Inscrição Municipal	311637	Município	SANTO ANDRE - SP				
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RAMALHO ,170 - VILA ASSUNÇÃO CEP: 09030-320								
Complemento	SL.COMERC.	Telefone	(11)4451-7244	e-mail	CONFERR@TERRA.COM.BR				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO							
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal		Município	OURO FINO - MG				
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,2054 - Ouro Fino CEP: 37570-000								
Complemento		Telefone		e-mail					
Discriminação do Serviço									
Serviços médicos prestados.									
Valor dos Serviços.....R\$ 23.980,00 IR.....R\$ 359,70 PIS.....R\$ 155,87 COFINS.....R\$ 719,40 CSLL.....R\$ 239,80 Valor Líquido.....R\$ 22.505,23									
Dados Bancários: Santander Agência: 0110 Conta:1301179-48									
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS(R\$)	155,87	COFINS(R\$)	719,40	IR(R\$)	359,70	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	239,80
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	23.980,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		23.980,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00		
(-) Retenções Federais	1.474,77		0-Nenhum		Base de Cálculo		23.980,00		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		3,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	22.505,23		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		719,40		
				2-Não					
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.									
Avisos									

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.04
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250306131526692256318
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$22.505,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/03/2025 - 10:15:47

=====

PAGO PARA: Smw Servicos Medicos Ltda Epp
CNPJ: 44.672.097/0001-54
CHAVE PIX: 44672097000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 00000000000130117948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 10:15:51

=====

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 7.16E.FE8.E81.BB9.D00

=====

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.



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 28/02/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.01.25064.1463623-1	Pagar este documento até 20/03/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 3.290,43

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.290,43		
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ			
PA 02/2025	Vencimento 20/03/2025			
Totais		3.290,43	0,00	0,00

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

05/03/2025 11:41:49

85870000032 4 90430385250 0 79070125064 0 14636231833 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000032 4 90430385250 0 79070125064 0 14636231833 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25064.1463623-1
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 3.290,43

Pague com o PIX





Pagar com código de barras (versão antiga)

G338060934433870043
06/03/2025 10:20:52SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.20.52
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000032-4 90430385250-0
79070125064-0 14636231833-0Data do pagamento 06/03/2025
Numero do Documento 07.01.25064.1463623-1
Valor Total 3.290,43-----
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.-----
Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 28/02/2025	Data de Vencimento 20/03/2025	Número do Documento 07.01.25064.1463653-3	Pagar este documento até 20/03/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 10.200,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.200,34			10.200,34
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
	Totais	10.200,34	0,00	0,00	10.200,34

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

05/03/2025 11:41:49

85860000102 7 00340385250 6 79070125064 0 14636533456 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000102 7 00340385250 6 79070125064 0 14636533456 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25064.1463653-3
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 10.200,34

Pague com o PIX





Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.21.17
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85860000102-7	00340385250-6
	79070125064-0	14636533456-6
Data do pagamento		06/03/2025
Numero do Documento	07.01.25064.1463653-3	
Valor Total		10.200,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



TED

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 700 OURO FINO
Conta corrente (com DV) 5784053112
Conta Pagamento 0000
CNPJ 23.020.456/0001-19
Nome favorecido CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.604
Valor 346.054,21
Data transferência 06/03/2025
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB DEE76064F7D1F1AC

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



Consultas - Extrato de conta corrente

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:46:39
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 25.000-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2025
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	23,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO	
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1	
NR. DOCUMENTO	550.205.000.025.000

=====

NR. AUTENTICACAO	0.418.F48.3E0.003.EF0
------------------	-----------------------