



Ouro Fino, MG 18 de outubro de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino  
À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.  
Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 014/2023, período 16/09/2023 a 18/10/2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 4ª parcela do convênio Nº 014/2023, referente ao período 16/09/2023 a 18/10/2023, 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 4ª 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.

*Recebido em  
20/10/23  
Juice*





# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 16/09/2023 a 18/10/2023	<b>014/2023</b>

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	1	57.811,73	3.000,00	60.811,73	324.324,50	17.623,00	341.947,50
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
<b>Total</b>			<b>57.811,73</b>	<b>3.000,00</b>	<b>60.811,73</b>	<b>324.324,50</b>	<b>17.623,00</b>	<b>341.947,50</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 18 de outubro de 2023.

**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

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 16/09/2023 a 18/10/2023	<b>014/2023</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0002-20	742436	18/09/2023	91.801	330,22
02	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0002-20	742408	18/09/2023	91.802	684,10
03	CLINICA DRA MARIA DULCE LTDA ME	13.940.973/0001-19	179	20/09/2023	850005	2.252,40
04	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1763398	20/09/2023	92.001	122,19
05	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1763415	20/09/2023	92.002	393,85
06	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23.020.456/0001-19	849	20/09/2023	100601	389,03
07	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	64	06/10/2023	100602	3.318,54
08	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	32.919.895/0001-59	29	06/10/2023	100603	6.664,00
09	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	39	06/10/2023	100604	5.712,00
10	RICARDO FNSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.970.049/0001-08	1	10/10/2023	101001	4.490,00
11	RICARDO FNSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.970.049/0001-08	2	10/10/2023	101002	6.615,00
12	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1334	11/10/2023	31.354	4.200,00
13	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1335	11/10/2023	31.354	1.850,00
14	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1336	11/10/2023	31.354	6.800,25
15	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	159	11/10/2023	101101	8.976,00
16	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	42.838.484/0001-92	64	16/10/2023	101601	7.616,00
17	DARF - IRRF			16/10/2023	101602	39,44
18	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/10/2023	101603	122,28
<b>TOTAL</b>						<b>60.575,30</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 18 de outubro de 2023.

**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 346.461.970-91



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

<b>PROponente:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 16/09/2023 a 18/10/2023	<b>014/2023</b>


CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	DARF - IRRF			16/10/2023	101604	53,04
20	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/10/2023	101605	183,39
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
<b>TOTAL</b>						<b>236,43</b>


**Local e Data:** Ouro Fino, 18 de outubro de 2023.


**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza


**Assinatura:**


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

 <b>SANTA CASA</b>				
Atendimento Mensal Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA - OURO FINO	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
49	Setembro	7.840,00	1.176,00	6.664,00


 <b>SANTA CASA</b>				
Atendimento Mensal Dr. Hiago Antunes Silva - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
42	Setembro	6.720,00	1.008,00	5.712,00


 <b>SANTA CASA</b>				
Atendimento Mensal Dra. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA - OURO FINO	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
0	Setembro	0,00	0,00	0,00


 <b>SANTA CASA</b>				
Atendimento Mensal Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
3	Setembro	480,00	72,00	408,00


 <b>SANTA CASA</b>				
Atendimento Mensal Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
51	Setembro	10.560,00	1.584,00	8.976,00



 SANTA CASA Atendimento Mensal - Ultrassom -Dr. Ricardo Fonseca - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
86	Setembro	7.607,25	992,25	6.615,00

 SANTA CASA Atendimento Mensal - Dr. Fabio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
56	Setembro	8.960,00	1.344,00	7.616,00

 SANTA CASA Atendimento Mensal - Dr. Dyhonata Henrique Negrisoni - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades				
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
26	Setembro	4.160,00	624,00	3.536,00

 SANTA CASA EXAMES DE RAO X REALIZADOS - PREFEITURA DE OURO FINO		
TOTAL DE EXAMES	MÊS	VALOR TOTAL
84	Setembro	4.200,00

 SANTA CASA EXAMES DE TOMOGRAFIA REALIZADOS - PREFEITURA DE OURO FINO				
TOTAL DE EXAMES	MÊS	VALOR TOTAL		
6	Setembro	1.850,00		
Valor total de consultas e exames		REPASSE SANTA CASA 15%	VALOR LIQUIDO - NOTA FISCAL	VALOR TOTAL EXAMES
52.377,25		6.800,25	39.527,00	6.050,00

Consultas	Exames
227	176

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 16/09/2023 a 18/10/2023	<b>014/2023</b>

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, 18 de outubro de 2023.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

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



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 16/09/2023 a 18/10/2023	<b>014/2023</b>

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	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09						
10						
11						
12						

**Local e Data:** Ouro Fino, 18 de outubro de 2023.

**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

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 16/09/2023 a 18/10/2023	<b>014/2023</b>

#### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 014/2023, realizados no período de 16/09/2023 a 18/10/2023.

**Local e Data:** Ouro Fino, 18 de outubro de 2023.

**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



Identificação do emitente




**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
 CEP 32669-712 - 3134394800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 0742436 FL. 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7424 3618 4504 9399

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: CNPJ: 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE -

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 14/08/2023

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 14/08/2023

MUNICÍPIO: OURO FINO FONE / FAX: 3534411059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0742436/1	18/09/2023	330,22						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,22	59,44	0,00	0,00	0,00	330,22	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO BETIM FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0002-20

ENDEREÇO: RUA PAULO COSTA 140 MUNICÍPIO: BETIM UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,02673 PESO BRUTO: 14,150 PESO LIQUIDO: 14,15

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOT ICMS	II
021144	GLICOSE 5% 250ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L. 74 SE1741 Q 48,0000 F 03/05/23 V 03/04/2025	30049099	000	5102	FR	48,00	6,8795	330,22	330,22	59,44	0,00	18,00	6

**Data Responsável**

Portaria: 1/1

Recebido: 17/08/23 Gabriel

Conferente: 17/08/23 Gabriel

Lançamento: 18/08/23 [Assinatura]

Pagamento: 18/09/23 [Assinatura]

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 4069 DATA ENTREGA 15/08/2023 Pedido 2581704 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2581704 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE 1 043977 \*\* AE 1.217151 \*\* ASS 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA EXPRESSA(Codigo Interno Emitente S461 Nome Fantasia CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

*Veru...*



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:14  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001219529177194770000033022  
BENEFICIARIO:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0002-20  
PAGADOR:  
CASA CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	91.801
NOSSO NUMERO	13048400001219529
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	330,22
VALOR COBRADO	330,22

-----

NR.AUTENTICACAO	4.D87.302.7E9.F4F.2C4
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

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



Identificação do emitente

**30 ANOS**  
**Rioclarensense**  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
 CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 0742408 FL 1/1  
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
**3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7424 0817 1099 4449**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131235526990775 14/08/2023 17:56:00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0629965800021** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ **67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF **23.020.456/0001-19** DATA DA EMISSÃO **14/08/2023**

ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP **37570-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **14/08/2023**

MUNICÍPIO **OURO FINO** FONE / FAX **3534411059** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0629965800021** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0742408/1	18/09/2023	684,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
684,10	123,14	0,00	0,00	684,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				684,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO BETIM** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ **67.729.178/0002-20**

ENDEREÇO **RUA PAULO COSTA 140** MUNICÍPIO **BETIM** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0629965800021**

QUANTIDADE **3,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,03420** PESO BRUTO **20,032** PESO LÍQUIDO **20,032**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L. 2595670 Q 100,0000 F 02/06/23 V. 02/06/2025	30043210	000	5102	FA	100,00	4,6203	462,03	462,03	83,17	0,00	18,00	0,00
021155	AGUA PARA INJECAO 1000ML S FECHADO (FRESENIUS KA BI) L. 74SC1199 Q 16,0000 F 14/03/23 V. 14/02/2025, nFCI: EA21 1171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	500	5102	FR	16,00	13,8795	222,07	222,07	39,97	0,00	18,00	0,00

**Data Responsável**

Portaria 1/1

Recebedor 17/08/23 Gabriel

Conferente 17/08/23 Gabriel

Lançamento 18/08/23 RAO

Pagamento 18/09/23 RAO

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

Lançamento FONESTOUM  
 Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido n: 4069 DATA ENTREGA 15/08/2023 Pedido: 2581698 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2581698 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1 04397 7 \*\* AE 1 21715 1 \*\* ASS 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

*Vendedor*



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:56  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001219504170294770000068410

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	91.802
NOSSO NUMERO	13048400001219504
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	684,10
VALOR COBRADO	684,10

-----

NR. AUTENTICACAO A.1BB.EE0.F6E.1E6.FF5

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

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



**MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38**

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento  
 Seção de Fiscalização e Tributos - Rua Argentina, nº 150 - Jardim Alvorada - CEP: 37.980-000 - Cássia/MG Telefone: (35) 3541-5700

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **23/08/2023 15:14:33** Período de Competência **08/2023** Município de Prestação do Serviço **Cássia - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Sociedade de profissionais** Exigibilidade do ISS **Exigível em Cássia**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **CLÍNICA DRA. MARIA DULCE LTDA - ME**  
 Nome Fantasia **CLÍNICA DRA. MARIA DULCE** Email **lucasdelbianco@biancobarbosacontabilidade.com.br**  
 CPF/CNPJ **13.940.973/0001-52** Inscrição Municipal **31180** Inscrição Estadual **Não** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(35) 3541-1977**  
 Endereço **RUA MIRAMONTE, 67, LOT. ALTO DO TAQUARAL - CEP: 37980-000 - Cássia - MG**

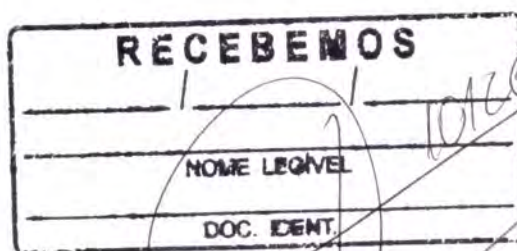
**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
 CPF/CNPJ **23.020.456/0001-19** Inscrição Municipal **231180** Inscrição Estadual **231180** Fone/Fax **(35) 3441-1059** E-mail **andrea.oliveira@santacasaourofino.org.br**  
 Endereço **(Localidade), 2054, Não informado - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

SERVIÇO PRESTADO  
**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços médicos prestados pela Dra. Thais Seco Arantes.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
15,60	72,00	0,00	36,00	24,00	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquotã (%)
2.400,00	0,00	0,00	*****	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.252,40	2.400,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1  
 Conta 31.107-3 C2 7 Série 800  
 850005 850005 C3 3 R\$ 2.252,40#  
 850005

Pague por este cheque a quantia de Dois mil, duzentos e cinquenta e dois  
reais e centavos acima  
 a Clinica Dra Maria Dulce Ltda ou à sua ordem  
O. Fino de 29 de agosto de 2023

**BANCO DO BRASIL**

OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 PESSOA FISICA  
 R MJ SEBAST PIRES 188  
 CONFECCAO: 08/2023

CASA CARIDADE OURO FINO  
 CNPJ 23.020.456/0001-19  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

0010020540 0195000554 32200311007351



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1  
Nº. 1763398 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7633 9819 9560 3352

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231390059266 23/08/2023 15:51:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO  
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054  
MUNICÍPIO: OURO FINO  
BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA  
CEP: 37570-000  
FONE / FAX: 3534411059  
UF: MG  
CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19  
DATA DA EMISSÃO: 23/08/2023  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23/08/2023  
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1763398/1	20/09/2023	122,19						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
122,19	14,66	0,00	0,00	122,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				122,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG  
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22  
MUNICÍPIO: JAGUARIUNA  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110  
QUANTIDADE: 1,00  
ESPÉCIE: VOLUME(S)  
MARCA:  
NUMERO: 0,00137  
PESO BRUTO: 0,531  
PESO LÍQUIDO: 0,531

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L. 20211323 Q: 100,0000 F: 01/05/23 V: 01/05/2025	30039099	000	6108	AP	100,00	1,2219	122,19	122,19	14,66	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 24/08/23 *Gabriel*

Conferente 24/08/23 *Gabriel*

Lançamento 25/08/23 *Gabriel*

Pagamento 11

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/08/2023 Pedido: 2589447 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2589447 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1 04397-7 \*\* AE 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

7

Chuin



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:46:07  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009017115360010128630917219479000012219  
BENEFICIARIO:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
PAGADOR:  
CASA CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
-----

NR. DOCUMENTO	92.001
NOSSO NUMERO	17115360001286309
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	122,19
VALOR COBRADO	122,19

NR. AUTENTICACAO 2.353.809.01B.BF0.06E  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Identificação do emitente

**30** Anos **Rioclareense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 1763415 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7634 1513 8568 9736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231390177702 23/08/2023 16:05:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 23/08/2023

ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/08/2023

MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1763415/1	20/09/2023	393,85						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
393,85	47,26	0,00	0,00	393,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00976 PESO BRUTO 3,682 PESO LIQUIDO 3,682

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
032171	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L 9733316D Q: 24,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2025	30051030	000	6108	RO	24,00	16,4106	393,85	393,85	47,26	0,00	12,00	0,00

**Data Responsável**

Portaria 1/1 \_\_\_\_\_

Recebedor 23/08/23 *Gabriel*

Conferente 23/08/23 *Gabriel*

Lançamento 25/08/23 *Jag*

Pagamento 1/1 \_\_\_\_\_

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/08/2023 Pedido: 2589449 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 2589449 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 23,63 |

RESERVADO AO FISCO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333201738475833030  
20/09/2023 17:46:3420/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:46:36  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000090171153600101286321177194790000039385  
BENEFICIARIO:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
PAGADOR:  
CASA CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19-----  
NR. DOCUMENTO 92.002  
NOSSO NUMERO 17115360001286321  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 20/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 393,85  
VALOR COBRADO 393,85-----  
NR.AUTENTICACAO 5.CDF.CDE.693.164.C8E  
=====Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.





**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000849 - E**

Autenticidade  
**RPVA-YMJJ**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **05/10/2023 13:34:50**  
Competência (Serv.): **10/2023**



**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**

Serviços Medicos Prestados

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[pousoalegre.sigiss.com.br/](http://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	0,00	2,65	12,24	4,08	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	408,00	2,0000%	8,16	408,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 389,03**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13:12:49  
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231006161145858814296  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 389,03  
TARIFA: 3,85  
DATA: 06/10/2023 - 13:12:41  
DESCRICAO: NF 849

-----

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 32.145.929/0001-03  
CHAVE PIX: 32145929000103  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000498009  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:12:43

-----

DOCUMENTO: 100601  
AUTENTICACAO SISBB: D.29A.1B7.F12.012.E0F

-----

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 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**000000064 - E**

Autenticidade  
**CF2U-NJYY**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **05/10/2023 16:40:19**  
Competência (Serv.): **10/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **AE. MED LTDA**  
Nome Fantasia: **AE. MED**  
CPF/CNPJ.....: **44.102.522/0001-70** IM: **95172** IE: Fone:**35999390760**  
Endereço.....: **RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 214,CORONEL BRITO FILHO**  
- CEP:37554178  
Município.....: **Pouso Alegre** UF: **MG** Email: **contato.aemed@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**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[pousoalegre.sigiss.com.br/](http://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	53,04	22,98	106,08	35,36	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	3.536,00	2,0000%	70,72	3.536,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.318,54**

170

ESPACIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.41  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231006161311354218190  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 3.318,54  
TARIFA: 10,00  
DATA: 06/10/2023 - 13:13:33  
DESCRICAO: NF 64

-----

PAGO PARA: Ae Med Ltda  
CNPJ: 44.102.522/0001-70  
CHAVE PIX: 44102522000170  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000176558632  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:13:35

-----

DOCUMENTO: 100602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.484.517.B6C.0CC.673

-----

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  
São Gotardo  
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 10/2023



Número da NFS-e  
**20230000000029**  
Código Autenticidade  
**cYktqgdc**  
Data/Hora de Emissão  
**05/10/2023 14:14:33**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI  
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:  
E-mail: larissee.unicontas@yahoo.com  
Endereço: 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 MEDICOS PRESTADOS.

**Valor Total dos Serviços: R\$ 6.664,00**

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	6.664,00	- 0,00	= 6.664,00	* 2,00	= 133,28

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.664,00**

**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 20/11/2023 (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\$896,31 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$133,28 (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  
06,10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.29  
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231006161835459437772  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 6.664,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 06/10/2023 - 13:19:25  
DESCRICAO: NF 29

=====

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica  
CNPJ: 32.919.895/0001-59  
CHAVE PIX: dr.cirurgiaogilbertojunior@gmail.com  
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:19:26

=====

DOCUMENTO: 100603  
AUTENTICACAO SISBB: 1.33A.583.B4A.977.EBB

=====

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.



	<b>Município de Piumhi - MG</b> Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL <b>2023/39</b>
	<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>	

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6520054d Nº NFS-e: 2023/39	Data de Emissão: 06/10/2023 10:02:05 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

**Razão Social:** HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME  
**Nome Fantasia:** HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME  
**CNPJ:** 49.577.753/0001-53 **Inscrição Estadual:**                      **Inscrição Municipal:** 60944  
**Endereço:** Rua JOAQUIM BEIJO, 0106, . CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG  
**Telefone:** ( )                      **E-mail:** contabilidadevamar@yahoo.com.br  
**Incentivador Cultural:** Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Microempresa Municipal

### Dados do Tomador

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

### Discriminação dos Serviços

Referente aos atendimentos em Neurologia - mês de Setembro/2023.

### Observações

#### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3151503 - PIUMHI - MG	Local de Incidência ISSQN 3151503 - PIUMHI - 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\$ 5.712,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.712,00
Alíquota 2,01	Valor do ISSQN R\$ 114,81	Valor Total R\$ 5.712,00	<b>Valor Líquido R\$ 5.712,00</b>	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/39
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.44  
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231006172951443658883  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 5.712,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 06/10/2023 - 14:30:37  
DESCRICAO: NF 39

-----

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: 0000000000000668095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 14:30:39

=====

DOCUMENTO: 100604  
AUTENTICACAO SISBB: 0.115.A6C.16C.42C.CFF

=====

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 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000001 - E**  
Autenticidade  
**Z55D-WYBW**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 29/09/2023 16:14:10  
Competência (Serv.): 09/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

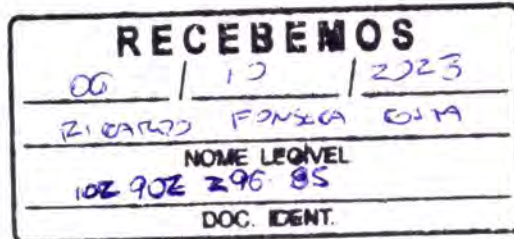
Razão Social.: RICARDO FONSECA COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: RF SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ.....: 51.970.049/0001-08 IM: 100033 IE: Fone:  
Endereço.....: RUA ANTÔNIO SARKIS,186,PRIMAVERA - CEP:37553022  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: ricardo.ffcc@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino



**Informações Complementares**

Banco Inter(077) - Agencia 0001 - CC 31024320-3 - Ricardo Fonseca Costa Serviços Médicos Ltda - CNPJ 51.970.049/0001-08

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/](http://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	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	4.490,00	2,0000%	89,80	4.490,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.490,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.41  
0205400205 0015

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231010192349362483809  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 4.490,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 10/10/2023 - 16:25:35  
DESCRICAO: NF 1

=====

PAGO PARA: Rf Servicos Medicos  
CNPJ: 51.970.049/0001-08  
CHAVE PIX: 51970049000108  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000310243203  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:25:37

=====

DOCUMENTO: 101001  
AUTENTICACAO SISBB: 7.31A.025.88A.99D.A35

=====

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 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
0000000002 - E

Autenticidade  
**4NF4-ZKBI**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 06/10/2023 15:55:10  
Competência (Serv.): 10/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: RICARDO FONSECA COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: RF SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ.....: 51.970.049/0001-08 IM: 100033 IE: Fone:  
Endereço.....: RUA ANTÔNIO SARKIS,186,PRIMAVERA - CEP:37553022  
Município.....: Pouso Alegre UF: Email: ricardo.ffcc@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:  
Endereço.....: RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO  
Município.....: OURO FINO UF: MG  
Email.....: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino

**Informações Complementares**

Banco Inter (077) Agência 0001 - CC 31024320-3 - RICARDO FONSECA COSTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ 51.970.049/0001-08

**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/](http://pousoalegre.sigiss.com.br/)

situação de tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.615,00	2,0000%	132,30	6.615,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.615,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.33  
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231010192617271686146  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 6.615,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 10/10/2023 - 16:26:32  
DESCRICAO: NF 2

=====

PAGO PARA: Rf Servicos Medicos  
CNPJ: 51.970.049/0001-08  
CHAVE PIX: 51970049000108  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000310243203  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:26:33

=====

DOCUMENTO: 101002  
AUTENTICACAO SISBB: 5.379.946.032.324.484

=====

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 DO MUNICÍPIO DE OURO FINO  
OURO FINO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
1334  
Código de Verificação de Autenticidade  
2M9X2BP0H  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
11/10/2023 às 11:11:27  
Chave de Acesso  
43620755E57VQL1ARJXU5SRPJPSULZ3V

#### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>11/10/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss>  
web, menu consultas e informe os dados  
desta NFS-e.

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000000414</b>	Cadastro <b>00008622</b>	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>TREZE DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>BELA VISTA</b>	
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>	Telefone <b>0004411059</b>	E-mail	

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>18.671.271/0001-34</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTA</b>	Inscrição Municipal <b>ISENTA</b>	Nome/Razão Social <b>MUNICÍPIO DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone <b>35 34419403</b>
			E-mail <b>licitacoes@ourofino.mg.gov.br</b>

#### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS	4.200,00	R\$ 4.200,00

#### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 84,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

#### Construção Civil

#### Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 4.200,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

#### Informações Complementares

REF. EXAMES RADIOLOGICOS 09/2023

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1334 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2M9X2BP0H.

Data

CPF/RG

Assinatura



**Transferências entre contas correntes BB**

## Debitado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 4.200,00  
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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b> <b>OURO FINO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1335</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RF9G5UDCB</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/10/2023 às 11:14:08</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>436210EIA9QM3YJJ15AEXF4TJYU7AAAW</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				<b>OURO FINO-MG</b>		<b>OURO FINO - MG</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>11/10/2023</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	

Para certificação da autenticidade acesse <http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.020.456/0001-19				54000000414		00008622	
Nome/Razão Social		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					
Logradouro		Complemento			Bairro		
TREZE DE MAIO, 2054					BELA VISTA		
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG		0004411059			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
18.671.271/0001-34		ISENTA		ISENTA		MUNICIPIO DE OURO FINO	
Logradouro		Complemento			Bairro		
AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173					CENTRO		
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
37570-000		OURO FINO - MG		3146008		35 34419403	
						licitacoes@ourofino.mg.gov.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS					1.850,00	R\$ 1.850,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,00%	0000040000003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado.	
R\$ 1.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.850,00	R\$ 37,00	2 - Não	R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.850,00</b>				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00			

<b>Informações Complementares</b>							
REF. EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA) 09/2023							

RECEBI(EMOS) DE <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1335</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>RF9G5UDCB</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
_____		_____		_____			

**Transferências entre contas correntes BB**G333111308341720019  
11/10/2023 13:13:12

## Debitado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 1.850,00  
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



		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b> <b>OURO FINO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1336</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>OFMLPQYLS</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/10/2023 às 11:18:56</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>436211VVZ19PZ21ECCNT3Y7RCRKYDHNV</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						11/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		01 - Não Possui ISSQN	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss">http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss</a></b> <b>web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.020.456/0001-19				54000000414		00008622	
Nome/Razão Social				CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Logradouro				Complemento		Bairro	
TREZE DE MAIO, 2054						BELA VISTA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG		0004411059			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
18.671.271/0001-34		ISENTA		ISENTA		MUNICIPIO DE OURO FINO	
Logradouro				Complemento		Bairro	
AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173						CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
37570-000		OURO FINO - MG		3146008		35 34419403	
E-mail				licitacoes@ourofino.mg.gov.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS	6.800,25	R\$ 6.800,25			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003		04.03		Aliquota		Atividade Município	
				2,00%		0000040000003	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 6.800,25		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 6.800,25	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 136,01		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.800,25				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00			

<b>Informações Complementares</b>							
REF. CONSULTAS AMBULATORIAS (15%) 09/2023							

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1336 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OFMLPQYLS							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /		/ /			



## Transferências entre contas correntes BB

## Debitado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 6.800,25  
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

 <b>PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA</b> ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL <b>0000159</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 09/10/2023 14:31:29	
	DATA DO FATO GERADOR 09/10/2023	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CARLA CASSIANA SOUZA BUENO &amp; CIA LTDA</b>		NOME FANTASIA PRESTADOR <b>DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA</b>	
ENDEREÇO AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG , 37498000			COMPLEMENTO CASA
Nº CPF/CNPJ <b>41.404.774/0001-65</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>01396</b>	INSC. ESTADUAL
TELEFONE <b>0365-324412</b>	E-MAIL <b>JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE OURO FINO</b>			
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
		E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	8.976,00	8.976,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>8.976,00</b>
-------------	--------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO <b>8.976,00</b>
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	8.976,00	224,40	

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.465,78 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7d46c096e246d3dad34c77d4bd9668b1

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de <b>CARLA CASSIANA SOUZA BUENO &amp; CIA LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000159</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000159</b>
---	---	--------------------------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.16  
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231011143428544277496  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.976,00  
DATA: 11/10/2023 - 11:35:11  
DESCRICAO: NF 159

=====

PAGO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologist  
CNPJ: 41.404.774/0001-65  
CHAVE PIX: 41404774000165  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000806838  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 11:35:11

=====

DOCUMENTO: 101101  
AUTENTICACAO SISBB: D.D31.961.BBB.7D8.4F0

-----

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.

**Transferências entre contas correntes BB**

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 3.000,00  
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

Transferências entre contas correntes **BB**G335161316442839019  
16/10/2023 13:25:11

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 63,85  
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 ITAJUBA  
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

64/NFe



Número / Série 64 / NFe Emissão 10/10/2023 16:34:39 Incidência Itajubá (MG) ISS a reter Não  
Prest. do Serviço 10/10/2023 Código de verificação NZHJ.BQ78.BHAR.6XCA Exigibilidade Exigível RPS

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA  
CPF / CNPJ: 42.838.484/0001-92 Reg.: Simples  
Endereço: R. MIGUEL BRAGA, 99 - Bairro: BOA VISTA - Cep: 37505030  
Telefone: (35) 36235787 Município: Itajubá - MG País: Brasil  
Insc. Mun.: 39870 Cod. Mob.: 033062 Insc. Est.:  
Email:  
Nome Fant.: ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE

**Tomador de Serviços**

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

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. ( 2,17 %)

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

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
SERVIÇO MÉDICO PRESTADOS	R\$ 7.616,00

**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\$)	Aliquota (%)
7.616,00	165,27	0,00	7.616,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 7.616,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PRECISAO CONTABILIDADE G R LTDA - ME

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 64, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/NZHJ.BQ78.BHAR.6XCA>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.17  
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020231016162657133971437  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 7.616,00  
DATA: 16/10/2023 - 13:27:24  
DESCRICAO: NF 64  
-----

PAGO PARA: Zambrana Sativa Serviço de Saúde  
CNPJ: 42.838.484/0001-92  
CHAVE PIX: fabio.zambrana@hotmail.com  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000101407840  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 13:27:26  
-----

DOCUMENTO: 101601  
AUTENTICACAO SISBB: E.74A.ED8.A1B.EE1.F9C  
-----

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.

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/08/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23289.0009575-3</b>	Pagar este documento até <b>16/10/2023</b>
Observações <b>Darf IR Retenção 08-2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>39,44</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	36,00	3,08	0,36	39,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>36,00</b>	<b>3,08</b>	<b>0,36</b>	<b>39,44</b>

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 16/10/2023 14:19:42

85890000000 0 39440385232 0 89070123289 3 00095753808 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0	39440385232 0	89070123289 3	00095753808 1	CNPJ: 23.020.456/0001-19	
				Número: 07.01.23289.0009575-3	
				Pagar até: 16/10/2023	
				Valor: 39,44	

Paquete com o PIX





## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332161452869658018  
16/10/2023 15:01:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.01.54  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85890000000-0	39440385232-0
	89070123289-3	00095753808-1
Data do pagamento		16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23289.0009575-3	
Valor Total		39,44

-----

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.

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/08/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23289.0029883-2</b>	Pagar este documento até <b>16/10/2023</b>
Observações <b>Darf Retenção PIS- COFINS- CSLL 08-2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>122,28</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	111,60	9,57	1,11	122,28
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	<b>Totais</b>	<b>111,60</b>	<b>9,57</b>	<b>1,11</b>	<b>122,28</b>

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/10/2023 14:23:51

8588000001 6 22280385232 4 89070123289 3 00298832727 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000001 6 22280385232 4 89070123289 3 00298832727 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23289.0029883-2  
Pagar até: 16/10/2023  
Valor: 122,28

Paque com o PIX





## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332161452869658020  
16/10/2023 15:02:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.02.14  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8588000001-6 22280385232-4
	89070123289-3 00298832727-5
Data do pagamento	16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23289.0029883-2
Valor Total	122,28

-----

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.



179

2					
3	<b>Convênio 014-2023</b>				
4	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
5	Clinica Dra Maria Dulce Ltda.	R\$ 2.400	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.252,40
6	total		R\$ 36,00	R\$ 111,60	
7					

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23289.0184157-2</b>	Pagar este documento até <b>20/11/2023</b>
Observações <b>Darf Retenção IR 10-2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>53,04</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	53,04			53,04
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>53,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>53,04</b>

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/10/2023 14:54:05

8584000000 0 53040385233 5 24070123289 9 01841572885 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0	53040385233 5	24070123289 9	01841572885 4
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23289.0184157-2  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 53,04

Paquete com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.17.48  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8584000000-0 53040385233-5  
24070123289-9 01841572885-4  
Data do pagamento 16/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23289.0184157-2  
Valor Total 53,04  
=====

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.



CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23289.0200228-0</b>	Pagar este documento até <b>20/11/2023</b>
Observações <b>Darf Retenção PIS-COFINS-CSLL 10-2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>183,39</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	183,39			183,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>183,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>183,39</b>

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 16/10/2023 14:57:05

8581000001 3 83390385233 8 24070123289 9 02002280233 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000001 3 83390385233 8 24070123289 9 02002280233 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23289.0200228-0  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 183,39

Paquete com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.18.08  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8581000001-3	83390385233-8
24070123289-9	02002280233-3
Data do pagamento	16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23289.0200228-0
Valor Total	183,39

=====

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.

34

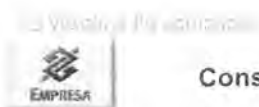
35

**Convênio 014-2023**

36	DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
37	05/10/2023	849	32145929/0001-19	Renno Serviços medicos	R\$ 408,00	R\$ 0,00	R\$ 18,97	R\$ 389,03
38	05/10/2023	64	44102522/0001-70	AE. Med Ltda	R\$ 3.536,00	R\$ 53,04	R\$ 164,42	R\$ 3.318,54
39				Total	R\$ 3.944,00	R\$ 53,04	R\$ 183,39	

40





## Consultas - Extrato de conta corrente

G332170955705503018  
17/10/2023 09:58:57

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO  
 Período do extrato de 18 / 09 / 2023 até 17 / 10 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	91.801	330,22 D	
18/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	91.802	684,10 D	
18/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2023	872.611.200.505.784	10,00 D	
18/09/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.024,32 C	0,00 C
20/09/2023		0205	18267	002 Cheque 20/09 15:22 OURO FINO MG	850.005	2.252,40 D	
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	92.001	122,19 D	
20/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	92.002	393,85 D	
20/09/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.768,44 C	0,00 C
22/09/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 22/09 10:32 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	54.857,15 C	54.857,15 C
26/09/2023		0000	13049	345 BB RF CP Automático	1.201.972	54.895,02 D	
26/09/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	37,87 C	0,00 C
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/10 13:12 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	100.601	389,03 D	
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/10 13:13 AE MED LTDA	100.602	3.318,54 D	
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/10 13:19 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	100.603	6.664,00 D	
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/10 14:30 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	100.604	5.712,00 D	
06/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	18.083,57 C	0,00 C
09/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/10/2023	812.821.200.035.089	33,85 D	
09/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	33,85 C	0,00 C
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:25 RF SERVICOS MEDICOS	101.001	4.490,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:26 RF SERVICOS MEDICOS	101.002	6.615,00 D	
10/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	11.105,00 C	0,00 C
11/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 11/10 11:45 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	4.200,00 D	
11/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	1.850,00 D	

11/10 13:13 CASA C OURO FINO						
11/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	6.800,25 D	
11/10 13:14 CASA C OURO FINO						
11/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.101	8.976,00 D	
11/10 11:35 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC						
11/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.841.200.035.281	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2023						
11/10/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	21.846,25 C	0,00 C
16/10/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	3.000,00 C	
16/10 13:12 CASA C OURO FINO						
16/10/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	53,85 C	
16/10 13:25 CASA C OURO FINO						
16/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	7.616,00 D	
16/10 13:27 Zambrana Satiya serviço de						
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.602	39,44 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.603	122,28 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.604	53,04 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.605	183,39 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/10/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.950,30 C	0,00 C
17/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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


**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

 G332170955705503019  
 17/10/2023 09:59:23

**Cliente**

 Agência 205-4  
 Conta 31107-3 CASA C OURO FINO  
 Mês/ano referência OUTUBRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	54.956,10			45.926,103296		
06/10/2023	RESGATE	16.083,57	3,64	31,46	13.445,263354	1,198836317	32.480,839942
	Aplicação 26/09/2023	16.083,57	3,64	31,46	13.445,263354		
09/10/2023	RESGATE	33,85	0,01	0,06	28,283664	1,199278834	32.452,556278
	Aplicação 26/09/2023	33,85	0,01	0,06	28,283664		
10/10/2023	RESGATE	11.105,00	4,34	21,79	9.278,083961	1,199722922	23.174,472317
	Aplicação 26/09/2023	11.105,00	4,34	21,79	9.278,083961		
11/10/2023	RESGATE	21.846,25	10,00	44,45	18.248,109574	1,200162675	4.926,362743
	Aplicação 26/09/2023	21.846,25	10,00	44,45	18.248,109574		
16/10/2023	RESGATE	4.950,30	3,59	7,85	4.131,143686	1,201057232	795,219057
	Aplicação 26/09/2023	4.950,30	3,59	7,85	4.131,143686		
17/10/2023	SALDO ATUAL	955,46			795,219057		795,219057

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	54.956,10
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	54.018,97
RENDIMENTO BRUTO (+)	145,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	21,58
IOF (-)	105,61
RENDIMENTO LÍQUIDO	18,33
SALDO ATUAL =	955,46
Disponível p/ Resg =	953,20
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,69
IR complementar =	0,09
IOF estimado =	1,48

**Aplicações em ser**

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
26/09/2023	972.132.853	54.895,02	45.926,103296	795,219057

**Valor da Cota**

29/09/2023	1,196620230
17/10/2023	1,201503025

**Rentabilidade**

No mês	0,4080
No ano	8,2481
Últimos 12 meses	10,5471

**VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE**

Projeção para 17/10/2023 - Cota: 1,201503025

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