



SANTA CASA  
(OURO FINO)

Ouro Fino, MG 14 de dezembro 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 21/11/2023 a 14/12/2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 6ª parcela do convênio Nº 014/2023, referente ao período 21/11/2023 a 14/12/2023, 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 6ª parcela recebida.

Atenciosamente.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos E Souza  
Presidente - Casa de Caridade de Ouro Fino  
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.

18/12/23

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

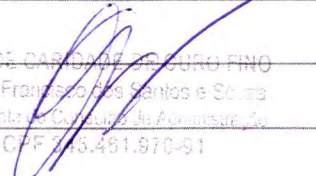
<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 21/11/2023 a 14/12/2023	<b>014/2023</b>

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 17/10/2023	54.857,15	Serviços Médicos e custeio em geral	48.072,00
Rendimentos de aplicação financeiras	29,23		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	7.308,88	<b>Saldo Final em Banco</b>	14.123,26
<b>TOTAL:</b>	<b>62.195,26</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>62.195,26</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 14 de dezembro 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: 43.481.970-91



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 21/11/2023 a 14/12/2023	<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	48.072,00		48.072,00	420.920,52	17.623,00	438.543,52
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>48.072,00</b>	<b>0,00</b>	<b>48.072,00</b>	<b>420.920,52</b>	<b>17.623,00</b>	<b>438.543,52</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 14 de dezembro de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Genes Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho Fiscal  
 CPF: 044.401.970-01



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 21/11/2023 a 14/12/2023	<b>014/2023</b>


CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	884	01/12/2023	120101	1.276,36
02	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1385	04/12/2023	31.354	2.900,00
03	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1384	04/12/2023	31.354	5.000,00
04	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	72	04/12/2023	120401	3.701,44
05	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	173	04/12/2023	120402	8.432,00
06	RICARDO FONSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.970.049/0001-08	4	04/12/2023	120403	4.880,00
07	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1388	05/12/2023	31.354	7.956,00
08	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	41	05/12/2023	120501	9.384,00
09	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	74	05/12/2023	120502	2.992,00
10	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	22	05/12/2023	850009	1.224,00
11	DARF IRRF			12/12/2023	121201	79,56
12	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			12/12/2023	121202	246,64
13						
14						
15						
16						
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>48.072,00</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 14 de dezembro de 2023.


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


**Assinatura:**


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente Conselho de Administração  
 CPF: 03.487.970-91


 <b>SANTA CASA</b> <small>OURO FINO</small>				
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
69	Novembro	11.040,00	1.656,00	9.384,00

 <b>SANTA CASA</b> <small>OURO FINO</small>				
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
9	Novembro	1.440,00	216,00	1.224,00


 <b>SANTA CASA</b> <small>OURO FINO</small>				
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
10	Novembro	1.600,00	240,00	1.360,00


 <b>SANTA CASA</b> <small>OURO FINO</small>				
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
62	Novembro	9.920,00	1.488,00	8.432,00


 <b>SANTA CASA</b> <small>OURO FINO</small>				
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
63	Novembro	5.612,00	732,00	4.880,00

 <b>SANTA CASA</b> <small>OURO FINO</small>				
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
22	Novembro	3.520,00	528,00	2.992,00



 <b>SANTA CASA</b> 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
29	Novembro	4.640,00	696,00	3.944,00

 <b>SANTA CASA</b> Atendimento Mensal - Ortopedia CHICO - Ouro Fino - Ambulatório de especialidades		
TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL
15	Novembro	2.400,00

 <b>SANTA CASA</b> EXAMES DE RAIOS X REALIZADOS - PREFEITURA DE OURO FINO		
TOTAL DE EXAMES	MÊS	VALOR TOTAL
58	Novembro	2.900,00

 <b>SANTA CASA</b> EXAMES DE TOMOGRAFIA REALIZADOS - PREFEITURA DE OURO FINO		
TOTAL DE EXAMES	MÊS	VALOR TOTAL
19	Novembro	5.000,00

Valor total de consultas e exames	REPASSE SANTA CASA 15%	VALOR LIQUIDO NOTA FISCAL	VALOR TOTAL EXAMES
48.072,00	5.556,00	32.216,00	10.300,00

Consultas	Exames	Total de atendimentos
279	77	356

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>014/2023</b>
<b>PERÍODO:</b> 21/11/2023 a 14/12/2023	

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, 14 de dezembro 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  
C.P.F. 45.481.970-91



## 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>014/2023</b>
<b>PERÍODO:</b> 21/11/2023 a 14/12/2023	

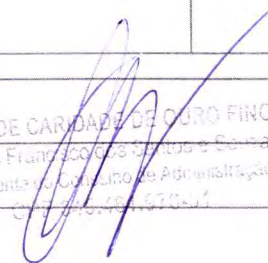
Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	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, 14 de dezembro 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: 015.438.486-05





## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 21/11/2023 a 14/12/2023	<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 21/11/2023 a 14/12/2023.

**Local e Data:** Ouro Fino, 14 de dezembro 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: 040.481.970-91



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000884 - E**

Autenticidade  
**WKC0-3MMA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 01/12/2023 14:21:32  
Competência (Serv.): 12/2023



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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestados em novembro

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)  
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirurgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	20,40	8,84	40,80	13,60	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 calculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.360,00	2,0000%	27,20	1.360,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.276,36**

*5 parcelas*





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.51  
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020231201184802038061160  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.276,36  
TARIFA: 10,00  
DATA: 01/12/2023 - 15:48:29  
DESCRICAO: NF 884  
-----

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 32.145.929/0001-03  
CHAVE PIX: 32145929000103  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 01/12/2023 - 15:48:33

-----  
DOCUMENTO: 120101  
AUTENTICACAO SISBB: F.759.CBE.DA4.457.DF8  
-----

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.

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

		<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>1385</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>HCSSS977T</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>01/12/2023 às 18:52:20</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>446056NUDEZ32NOEG9TAJ9OVQ15CXM6</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	
						01/12/2023	
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/issweb">http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/issweb</a>, 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		Complemento		Bairro			
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				BELA VISTA			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
TREZE DE MAIO, 2054		37570-000		Ouro Fino-MG		0004411059	
E-mail							

<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/Pais		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	Vlr. Unitário	Total		
1,00	UN		SERVIÇOS PRESTADOS	2.900,00	R\$ 2.900,00		

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				2,00%	0000040000003		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.900,00	R\$ 58,00	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		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.900,00				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 RADIOLOGICOS							

RECEBI(MOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1385 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HCSSS977T.							
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 2.900,00  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



**Número da NFS-e**  
**1384**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MRA11KBYS**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**01/12/2023 às 18:49:59**  
**Chave de Acesso**  
446055YOHG6TZ56JTSVJ57R49XWV/GZRT

**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>01/12/2023</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>00098622</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>MUNICIPIO 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 100,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**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>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00</b>					

**Informações Complementares**

REF. EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA)

RECEBI(EMOS) DE **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **1384** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **MRA11KBYS**

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



**Transferências entre contas correntes BB**G336041333541832021  
04/12/2023 13:40:13

## 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 5.000,00  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000072 - E**

Autenticidade  
**65Y9-9LUI**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ..... 04/12/2023 07:28:55

Competência (Serv.): 12/2023



**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 médicos prestados competência Nov 2023

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)  
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	59,16	25,64	118,32	39,44	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	3.944,00	2,0000%	78,88	3.944,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.701,44**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13:14:35  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231204161412296030260  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-09  
VALOR: 3.701,44  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/12/2023 - 13:14:30  
DESCRICAO: NF 72

=====

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: 04/12/2023 - 13:14:31

=====

DOCUMENTO: 120401  
AUTENTICACAO SISBB: D.129.DF1.361.E25.09E

=====

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <b>PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA</b> ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL		
			0000173
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		01/12/2023 19:08:56
	DATA DO FATO GERADOR	01/12/2023	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	8.432,00	8.432,00

OBSERVAÇÕES									TOTAL GERAL
									8.432,00
IMPOSTOS FEDERAIS			IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO			
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	8.432,00	210,80	<b>8.432,00</b>

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	<b>OURO FINO - MG</b>	<b>R\$ 1.376,95 (16.33%)</b>

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

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6baa881a5d4142146d127d184125dfe5**

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>0000173</b> .		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000173</b>
_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13:15:24  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231204161453802048537  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.432,00  
DATA: 04/12/2023 - 13:15:16  
DESCRICAO: NF 173

-----

PAGO PARA: Carla Cassiana Souza Bueno & Cia Ltd  
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: 04/12/2023 - 13:15:16

=====

DOCUMENTO: 120402  
AUTENTICACAO SISBB: F.B90.39A.8PD.7C8.A82

-----

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 cartão e outros produtos e servicos da Ouvidoria.



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

Nº da Nota - Série  
**0000000004 - E**

Autenticidade  
**VXES-B24I**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 03/12/2023 00:04:11  
Competência (Serv.): 12/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: RICARDO FONSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia: RF SERVIÇOS 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 MEDICOS 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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.880,00	2,0000%	97,60	4.880,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.880,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.07  
0205400705 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020231204161745900480871  
CNPJ DO PAGADOR: 33.020.456/0001-19  
VALOR: 4.880,00  
DATA: 04/12/2023 - 13:19:02  
DESCRICAO: NF 4

-----

PAGO PARA: Ricardo F C S M Ltda  
CNPJ: 51.970.049/0001-08  
CHAVE PIX: 51970049000108  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000310243203  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transacao pode ser tarifada em ate 0,99%,  
com valor maximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 04/12/2023 - 13:19:03

-----

DOCUMENTO: 120403  
AUTENTICACAO SISBB: 1.780:407.F9C.714.303

-----

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  
1388  
Código de Verificação de Autenticidade  
68JG1TKTT  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
05/12/2023 às 12:52:45  
Chave de Acesso  
446477YUFEI9I6JQHOKROEVW43AUL7ZM

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

### 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
			Competência <b>05/12/2023</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>

### 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	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	SERVICOS PRESTADOS	7.956,00	R\$ 7.956,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			

### Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.956,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.956,00	R\$ 159,12	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.956,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

### Informações Complementares

REF. CUSTO OPERACIONAL COM CONSULTAS AMBULATORIAIS

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1388 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 68JG1TKTT.

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 7.956,00  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
São Gotardo  
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 12/2023



Numero da NFS-e  
**202300000000041**  
Código Autenticidade  
**28kHi75K**  
Data/Hora de Emissão  
**04/12/2023 13:06:58**

**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.uniconotas@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 médicos prestados.

**Valor Total dos Serviços: R\$ 9.384,00**

**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
	9.384,00	- 0,00	= 9.384,00	* 2,00	= 187,68
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 9.384,00**

**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 22/01/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.262,15 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$187,68 (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.

*Carolina Klehn*

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2023 - AUTODIAGNOSTICO - 11.32.11  
02054\*0205 2001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231205143132390518938  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 9.384,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 05/12/2023 - 11:32:02  
DESCRICAO: NF 41

=====

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

Notificacao enviada em: 05/12/2023 - 11:32:07

=====

DOCUMENTO: 120501  
AUTENTICACAO SISBB: E.809.F0C.0BA.E11.C4E

=====

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes não 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 ITAJUBA  
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

74/NFe



Número / Série 74 / NFe Emissão 04/12/2023 14:14:58 Incidência Itajubá (MG) ISS a reter Não  
Prest. do Serviço 04/12/2023 Código de verificação 2KWR.FJYZ.U8TM.4YB6 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: rachel.felici@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
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR FABIO ZAMBRANA	R\$ 2.992,00

**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 (%)
2.992,00	64,93	0,00	2.992,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 2.992,00

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 74, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2KWR.FJYZ.U8TM.4YB6>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.46  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231205143310082507088  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.992,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 05/12/2023 - 11:33:38  
DESCRICAO: NF 74

=====

PAGO PARA: Zambrana Satiwa 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

=====

Notificacao enviada em: 05/12/2023 - 11:33:41

=====

DOCUMENTO: 120502  
AUTENTICACAO SISBB: C.4D8.AED.3A9.DAD.539

=====

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>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>22</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>W6BN9203U</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>04/12/2023 às 09:00:43</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>44616499HOODXIHSJ27VWQAJLQJ1754</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	
						04/12/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss">http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss</a> web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
51.395.187/0001-00				54000002868		00033415	
Nome/Razão Social				G M C CLINICA MEDICA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AVN CYRO GONCALVES, 168						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
23.020.456/0001-19		isento				CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA TREZE DE MAIO, 2054						CENTRO	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
37570-000		OURO FINO - MG		3146008		35 34411059	
E-mail				flaviaafs@santacasaourofino.org.br			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1.224,00	RS 1.224,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,00%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.224,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.224,00	
						Total do ISS	
						R\$ 24,48	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		JRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.224,00 Val. Aprox. Tribuicos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE G M C CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 22 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO W6BN9203U.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
							

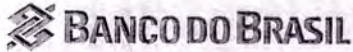
Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3  
018 001 0205 4 1 31.107-3 7 800 850009 8 R\$ 1.224,00 #  
018 001 0205 4 1 31.107-3 7 800 650009 8

Pague por este cheque a quantia de Um mil, duzentos e vinte quatro reais

a centavos acima

a GMC Clínica Médica Ltda ou à sua ordem

O. Funes, 04 de dezembro de 23



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

0001020530 04235000954 300003110731



CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Período de Apuração <b>31/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>
	Número do Documento <b>07.01.23345.5973116-5</b>

Observações  
**DARF Retenção IR 12-2023**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Pagar este documento até  
**19/01/2024**

Valor Total do Documento  
**79,56**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	79,56			79,56
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>79,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>79,56</b>

8581000000 5 79560385240 9 19070123345 3 59731165011 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

8581000000 5	79560385240 9	19070123345 3	59731165011 7
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.23345.5973116-5  
 Pagar até: 19/01/2024  
 Valor: 79.56

Paquete com o PIX







Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331121257334580069  
12/12/2023 13:44:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.44.24  
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	85810000000-5	79560385240-9
	19070123345-3	59731165011-7
Data do pagamento		12/12/2023
Numero do Documento	07.01.23345.5973116-5	
Valor Total		79,56

=====

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  
**23.020.456/0001-19**

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

Período de Apuração  
**31/12/2023**

Data de Vencimento  
**19/01/2024**

Número do Documento  
**07.01.23345.6003610-6**

Pagar este documento até

**19/01/2024**

Observações  
**DARF Retenção PIS/COFINS/CSLL**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

**246,64**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	246,64			246,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>246,64</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>246,64</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000002 1 46640385240 2 19070123345 3 60036106739 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23345.6003610-6  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 246,64

Paquete com o PIX





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

G331121257334580071  
12/12/2023 13:44:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.44.46  
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	8581000002-1	46640385240-2
	19070123345-3	60036106739-7
Data do pagamento		12/12/2023
Numero do Documento	07.01.23345.6003610-6	
Valor Total		246,64

=====

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.



**Convênio 014-2023**

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	OFINS/CSLL	VALOR LIQUIDO
01/12/2023	884	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos	R\$ 1.360,00	R\$ 20,40	R\$ 63,24	R\$ 1.276,36
04/12/2023	72	44.102.522/0001-70	AE. MED LTDA	R\$ 3.944,00	R\$ 59,16	R\$ 183,40	R\$ 3.701,44
			Total	R\$ 5.304,00	R\$ 79,56	R\$ 246,64	R\$ 4.977,80



## Transferências entre contas correntes BB

G332130749091104048  
13/12/2023 08:08:27

## 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 53,17  
Data Nesta data

Seguro Empresarial, proteção completa para o seu  
patrimônio. Cobertura contra danos e prejuízos  
pra sua necessidade. Contrate no App ou agências

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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G331140802122630035  
14/12/2023 08:15:33

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO  
 Período do extrato de 20 / 11 / 2023 até 14 / 12 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
20/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.241.200.037.218	3,17 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/11/2023			
20/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	3,17 C	0,00 C
27/11/2023		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	54.857,15 C	54.857,15 C
				27/11 07:29 P M O FINO FUND MUN SAUD			
28/11/2023		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	54.857,15 D	0,00 C
01/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.101	1.276,36 D	
				01/12 15:48 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
01/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	1.276,36 C	0,00 C
04/12/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	2.900,00 D	
				04/12 13:39 CASA C OURO FINO			
04/12/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	5.000,00 D	
				04/12 13:40 CASA C OURO FINO			
04/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.401	3.701,44 D	
				04/12 13:14 AE MED LTDA			
04/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.402	8.432,00 D	
				04/12 13:15 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC			
04/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.403	4.880,00 D	
				04/12 13:19 RF SERVICOS MEDICOS			
04/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.381.200.032.206	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/12/2023			
04/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	24.923,44 C	0,00 C
05/12/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	7.956,00 D	
				05/12 13:27 CASA C OURO FINO			
05/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	9.384,00 D	
				05/12 11:32 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC			
05/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.502	2.992,00 D	
				05/12 11:33 Zambrana Sativa serviço de			
05/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.391.201.578.940	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2023			
05/12/2023		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.009	1.224,00 D	
05/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	21.576,00 C	0,00 C
06/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.401.200.337.292	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/12/2023			
06/12/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	20,00 C	0,00 C
12/12/2023		0000	13105	375 Impostos	121.201	79,56 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/12/2023		0000	13105	375 Impostos	121.202	246,64 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			



14/12/2023, 08:15

Banco do Brasil

12/12/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1,972	326,20 C	0,00 C
13/12/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	53,17 C	53,17 C
			13/12 08:08 CASA C OURO FINO			
14/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			53,17 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331140802122630036  
14/12/2023 08:16:06

### Cliente

Agência 205-4  
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO  
Mês/ano referência DEZEMBRO/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
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	62.214,81			51.225,836512		
01/12/2023	RESGATE	1.276,36	0,30	1,28	1.051,856305	1,214937814	50.173,980207
	Aplicação 06/11/2023	1.276,36	0,30	1,28	1.051,856305		
04/12/2023	RESGATE	24.923,44	3,77	23,70	20.529,439442	1,215372201	29.644,540765
	Aplicação 06/11/2023	6.040,91	2,76	2,41	4.974,674727		
	Aplicação 28/11/2023	18.882,53	1,01	21,29	15.554,764715		
05/12/2023	RESGATE	21.576,00	1,83	28,83	17.771,622328	1,215795587	11.872,918437
	Aplicação 28/11/2023	21.576,00	1,83	28,83	17.771,622328		
06/12/2023	RESGATE	20,00		0,03	16,469018	1,216223076	11.856,449419
	Aplicação 28/11/2023	20,00		0,03	16,469018		
12/12/2023	RESGATE	326,20	0,11	0,60	268,416468	1,217920804	11.588,032951
	Aplicação 28/11/2023	326,20	0,11	0,60	268,416468		
14/12/2023	SALDO ATUAL	14.123,26			11.588,032951		11.588,032951

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	62.214,81
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	48.122,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	90,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	6,01
IOF (-)	54,44
RENDIMENTO LÍQUIDO	30,45
SALDO ATUAL =	14.123,26
Disponível p/ Resg =	14.088,91
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	6,27
IR complementar =	0,80
IOF estimado =	27,28

### Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
28/11/2023	972.095.416	54.857,15	45.199,758334	11.588,032951

### Valor da Cota

30/11/2023	1,214520101
14/12/2023	1,218779361

### Rentabilidade

No mês	0,3506
No ano	9,8046
Últimos 12 meses	10,3390

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 14/12/2023 - Cota: 1,218779361

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

