

Ouro Fino, MG 03 de julho 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 001/2023, período 01-06-2023 a 30-06-2023 e ao adiantamento da décima segunda parcela.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da sexta parcela e o adiantamento da décima segunda parcela do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-06-2023 a 30-06-2023, 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 sexta e (adiantamento) da décima segunda parcelas recebidas.

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.







**RELATÓRIO 3 – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					CONVÊNIO NÚMERO:	
PERÍODO: 01/06/2023 a 30/06/2023					001/2023	
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	13.196	01/06/2023	731	R\$ 2.789,81
2	Francisco Carlos Maciel & Cia Ltda ME	11.961.291/0001-09	19.564	01/06/2023	1504	R\$ 1.452,52
3	Anna Beatriz Burza Maia ME	20.344.914/0001-87	22.061	01/06/2023	117	R\$ 2.252,40
4	Alexandre Piovesan Serviços Médicos Ltda	31.994.796/0001-79	27.517	01/06/2023	231	R\$ 5.305,72
5	R & C Médicos Associados Ltda ME	27.127.302/0001-81	28.414	01/06/2023	1061	R\$ 750,01
6	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	29.045	01/06/2023	58	R\$ 150,00
7	Caroline Oliveira Cayares	34.694.040/0001-00	30.637	01/06/2023	8	R\$ 795,47
8	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	26.421	01/06/2023	50	R\$ 633,49
9	Gilberto O M Junior Assistencia Médica Eirelli	32.919.895/0001-19	88418	01/06/2023	7	R\$ 162,50
10	Gilberto O M Junior Assistencia Médica Eirelli	32.919.895/0001-19	68551	01/06/2023	6	R\$ 4.911,46
11	Anesprex Serviços Médicos Ltda	18.929.282/0001-71	74003	01/06/2023	48	R\$ 1.290,45
12	Anesprex Serviços Médicos Ltda	18.929.282/0001-71	88166	01/06/2023	50	R\$ 6.674,50
13	R M Bagattoli Ltda	18.428.949/0001-52	42585	01/06/2023	40	R\$ 1.126,20
14	R M Bagattoli Ltda	18.428.949/0001-52	64143	01/06/2023	38	R\$ 516,03
15	Clinica Hera de Saúde da Mulher Ltda	46.513.368/0001-54	33294	01/06/2023	31	R\$ 343,14
16	Luciana Mol Atividades Médicas Ltda	50.209.117/0001-58	50848	01/06/2023	1	R\$ 375,00
17	Clínica DRA. Maria Dulce Ltda ME	13.940.973/0001-19	28125	01/06/2023	105	R\$ 1.928,41
18	Souza & Baganha Ltda ME	22.390.889/0001-01	850054	01/06/2023	1481	R\$ 2.833,40
19	Souza & Baganha Ltda ME	22.390.889/0001-01	850056	01/06/2023	1495	R\$ 2.317,00
20	Folha de Pagamento (Férias)		60.201	02/06/2023	Rec. Férias	R\$ 3.415,33
21	SHDSS Gestão em Saúde	04.309.847/0001-03	60.202	02/06/2023	537	R\$ 30.975,00
22	N.T Oliveira Médicos ME	45.610.948/0001-05	55.643	02/06/2023	39	R\$ 6.000,00
23	Medicina Holística Diego Souza Ltda	50.308.685/0001-06	850.055	01/06/2023	2	R\$ 630,50
24	Folha de Pagamento		60.601	06/06/2023	Relatório	R\$ 80.006,68
Ouro Fino, 03 de julho de 2023.						
<b>Representante Legal (Convenente):</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza		<b>Assinatura:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91				

**RELATÓRIO 3 – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					CONVÊNIO NÚMERO:	
PERÍODO: 01/06/2023 a 30/06/2023					001/2023	
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
25	FGTS		60.701	07/06/2023	GRF	R\$ 27.607,40
26	Folha de Pagamento (Férias)		60.702	07/06/2023	Rec. Férias	R\$ 2.211,65
27	N.T Oliveira Médicos ME	45.610.948/0001-05	87.350	07/06/2023	41	R\$ 8.400,00
28	R M Bagattoli Ltda	18.428.949/0001-52	52046	07/06/2023	42	R\$ 572,10
29	R M Bagattoli Ltda	18.428.949/0001-52	25614	07/06/2023	41	R\$ 1.126,20
30	Folha de Pagamento (Férias)		61201	12/06/2023	Rec. Férias	R\$ 4.390,14
31	Joziani Beghini J. de C. Ferreira eirelli Me	29.255.840/0001-87	522.550	12/06/2023	400	R\$ 207,69
32	Fabiane Pereira Semião Andrade ME	23.040.640/0001-20	87262	12/06/2023	504	R\$ 1.126,20
33	MP Medicina Pediátrica Maia e Pereira Ltda	44.656.994/0001-74	41602	13/06/2023	133	R\$ 2.684,40
34	Caroline Oliveira Cayres	34.694.040/0001-19	27.737	15/06/2023	9	R\$ 18.770,00
35	N.T Oliveira Médicos ME	45.610.948/0001-05	306679	16/06/2023	42	R\$ 6.000,00
36	R M Bagattoli Ltda	18.428.949/0001-52	204400	16/06/2023	43	R\$ 2.417,58
37	Folha de Pagamento		D4A.D57	20/06/2023	Relatório	R\$ 25.307,00
38	DARF		17243	20/06/2023	DARF	R\$ 243,55
39	DARF		61.557	20/06/2023	DARF	R\$ 780,17
40	R & C Médicos Associados Ltda ME	27.127.302/0001-81	90933F	21/06/2023	1080	R\$ 3.947,22
41	R & C Médicos Associados Ltda ME	27.127.302/0001-81	61118F	21/06/2023	1081	R\$ 6.300,00
42	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	0606BF	21/06/2023	63	R\$ 13.220,00
43	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	4441C6	21/06/2023	55	R\$ 17.549,95
44	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	CB91B9	21/06/2023	57	R\$ 7.508,00
45	Antonielle Puttini da Fonseca 114.621.966-08	49.787.308/0001-18	906.067	21/06/2023	7	R\$ 14.640,60
46	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	057BF2	21/06/2023	861	R\$ 3.704,46
47	Renno Serviços Médicos Ltda	32.145.929/0001-03	2B0F45	21/06/2023	759	R\$ 13.092,08
48	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	08.164.367/0001-25	0FAD2B	22/06/2023	734	R\$ 16.329,90
Ouro Fino, 03 de julho de 2023.						
<b>Representante Legal (Convenente):</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza		<b>Assinatura:</b>		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 340.481.978-91		





**RELATÓRIO 6 – CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO****CONVENENTE:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**CONVÊNIO NÚMERO:****PERÍODO:** 01/06/2023 a 30/06/2023

001/2023

**DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:** Serviços prestados nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência, despesa com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio.

Ouro Fino, 03 de julho de 2023.

**Representante Legal (Convenente):**

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 347.461.979-91



Ouro Fino, MG 03 de julho 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 001/2023.

Senhores,

Com relação ao valor gasto indevidamente, ora apresentado na prestação de contas da parcela nº 5, vimos através deste comunicar que iremos devolver o valor para a conta bancária do convênio e assim reutilizá-lo conforme objeto conveniado.

Na prestação de contas das parcelas 6 e 12, apresentada nesta data, já consta uma devolução de R\$ 6.710,79, ficamos assim, um saldo a ser restituída de R\$ 18.779,86.

Atenciosamente.



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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

731

Código de Verificação de Autenticidade

5JH7CFYAX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 12:47:05

Chave de Acesso

4087239FJ1YA17UM2FM1ZG6J9ZV7OJXV

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000754	Cadastro 00008834	Nome/Razão Social ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro CORONEL PAIVA, 26	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento A	Bairro CENTRO
			Telefone 0034414172	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.972,63	R\$ 2.972,63

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000003	Código CNAE 8650099	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.972,63	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.972,63	Total do ISS R\$ 59,45
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (2.972,63 x 0,65%) R\$ 19,32	COFINS (2.972,63 x 3,00%) R\$ 89,18	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.972,63 x 1,50%) R\$ 44,59	CSLL (2.972,63 x 1,00%) R\$ 29,73	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.789,81					

## Informações Complementares

Val Aprox. Tributos

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 731 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5JH7CFYAX

Data

CPF/RG

Assinatura



01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:11  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINEO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 07.737-3  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/06/2023  
NR. DOCUMENTO 550.203.000.015.196  
VALOR TOTAL 1.789,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASS MED OURO FINEO SO LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-4  
NR. DOCUMENTO 550.203.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.52A.072.138.47A1CPB



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
1504Código de Verificação de Autenticidade  
75ZMRZ95FData e Hora de Emissão da NFS-e  
19/05/2023 às 15:53:11Chave de Acesso  
40B795258BB5S6IHP0NWXG5A679DL8GCZPara 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.961.291/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000941	Cadastro 00015875	Nome/Razão Social FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210			Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Referente a serviços médicos prestado;	1.452,52	R\$ 1.452,52

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.452,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.452,52	R\$ 31,52	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## 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\$ 1.452,52			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL &amp; CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1504 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 75ZMRZ95F

Data

CPF/RG

Assinatura

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:16  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 01/06/2023  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.019.564  
VALOR TOTAL 1.452,52

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL B  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====  
NR.AUTENTICACAO 6.FF3.15E.65B.35F.FDA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

117

Código de Verificação de Autenticidade

HY80L85TQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/06/2023 às 16:34:35

Chave de Acesso

411650TG029CGKJXETBUT0FRO3EAEASO

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400002066	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 3441-4172(REC)	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÃO	2.400,00	R\$ 2.400,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8610102			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%)	COFINS (2.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.400,00 x 1,50%)	CSLL (2.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,60	R\$ 72,00	R\$ 0,00	R\$ 36,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.252,40

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HY80L85TQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

D.F



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350117197208251  
01/06/2023 17:23:25

---

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:23:12  
020500205 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.021.061
VALOR TOTAL	2.252,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MAIA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 22.061-2

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO 6.D07.AAA.3AD.795.85A

---

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000231 - E**

Autenticidade  
**YKHT-8AHA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 19/05/2023 10:48:55  
 Competência (Serv.): 05/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

referente a 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)  
 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.305,72	2,000%	106,11	5.305,72

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.305,72**

0 F





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370113446607171  
01/06/2023 13:55:17

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:54:12  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	5.305,72

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO	B.673.887.F56.850.C4B
------------------	-----------------------

-----

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1061

Código de Verificação de Autenticidade

YGK7EQ5EG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 10:40:26

Chave de Acesso

408695HHGYS0NC3UEK2BYFD8UHOOR43

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480			Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	750,01	R\$ 750,01

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			2,00%	0000040000003	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 750,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,01	R\$ 15,00	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\$ 750,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$20,55 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1061 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YGK7EQ5EG

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:56  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 01/06/2023  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.028.414  
VALOR TOTAL 750,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====  
NR.AUTENTICACAO A.3B5.881.A3C.804.93E

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

58

Código de Verificação de Autenticidade

HQVQRLP38

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/05/2023 às 13:17:13

Chave de Acesso

4083500QH7526V2S62Q45ISCTI49C7H8

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002386	Cadastro 00030282	Nome/Razão Social A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 678	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento APT 201	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	vlr. Unitário	Tc
1,00	UN	Referente a serviços medicos prestados.	150,00	R\$ 150,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 3,00	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\$ 150,00

Val. Aprox. Trib

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HQVQRLP38.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:03:43  
020500205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.029.045
VALOR TOTAL	150,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A B R S MEDICOS  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 29.045-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR. AUTENTICACAO 9.ACF.1E7.60D.9E7.D65



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade  
6D6ZBBJ6Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 13:15:50

Chave de Acesso

408733YKSXWVHXVPLUKJ9GY382USF0BP

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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 34.694.040/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002652	Cadastro 00030513	Nome/Razão Social CAROLINE OLIVEIRA CAYRES
Logradouro RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25		Complemento	Bairro JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 19 9717-5853	E-mail karol15@hotmail.com	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ABRIL/2023	847,60	R\$ 847,60

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 847,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 847,60	R\$ 16,95	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (847,60 x 0,65%)	COFINS (847,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (847,60 x 1,50%)	CSLL (847,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,51	R\$ 25,43	R\$ 0,00	R\$ 12,71	R\$ 8,48	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 795,47

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6D6ZBBJ6Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:01:08  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.030.637
VALOR TOTAL	795,47

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CAROLINE O CAYRES  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 30.637-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	1.99F.FF4.025.8DF.FFA
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 05/2023

Número da NFS-e  
20230000000005

Código Autenticidade  
aC5i3xv4

Data/Hora de Emissão  
17/05/2023 15:58:5

**Prestador de Serviços**

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:  
E-mail: rm2091adm@gmail.com  
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua 13 de Maio, 205-1, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços referente a serviços medicos prestados  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancarios:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 675,00

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	4,39	20,25	0,00	10,12	6,75
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	675,00	- 0,00	= 675,00	* 2,00	= 13,50
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 633,49**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/06/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$90,79 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$13,50 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjAyMzQAAA%3D%3L

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e  
202300000000050  
Competência  
05/2023  
Código Autenticidade  
aC5i3xv4

Número de Controle do Município



---

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:04:23  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	633,49

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO  
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.726.41F.A3E.602.69C
-----------------	-----------------------

---

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



# MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO

Secretaria Municipal de Administração, Fazenda e Planejamento  
Setor Tributário - Rua Profª Maria Coeli Franco, nº 13 - Centro - CEP 38.800-000 - São Gotardo, Minas Gerais - Brasil - Fone: 34 3671-8256 - E-mail: tributacao@saogotardo.mg.gov.br

34105



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **24/05/2023 08:13:39** Período de Competência **05/2023** Município de Prestação do Serviço **São Gotardo - MG**  
Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em São Gotardo**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

Nome Fantasia

**OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA**

Email

**larisse.unicontas@yahoo.com**

CPF/CNPJ

**32.919.895/0001-59**

Inscrição Municipal

**203615560202343**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3671-1100**

Endereço

**RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - CEP: 38800-000 - São Gotardo - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ

**23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(35) 3441-1059**

E-mail

**carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço

**RUA 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)  
**0,00**

COFINS (R\$)  
**0,00**

INSS (R\$)  
**0,00**

IR (R\$)  
**0,00**

CSLL (R\$)  
**0,00**

Outras Retenções (R\$)  
**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)  
**162,50**

Deduções (R\$)  
**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)  
**0,00**

Base de Cálculo (R\$)  
**\*\*\*\*\***

Alíquota (%)  
**2,0000**

ISS (R\$)  
**\*\*\*\*\***

ISS Retido (R\$)  
**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)  
**0,00**

Valor Líquido (R\$)  
**162,50**

Valor Total da Nota (R\$)  
**162,50**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 21,86 Federal e R\$ 4,62 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 24/05/2023 08:20:04

Para validação desta NFS-e acesse: <http://saogotardomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 250 de 10 de junho de 2013.

OF



### Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.21  
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230601171230353388418  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 162,50  
TARIFA: 1,60  
DATA: 01/06/2023 - 14:12:43

-----

PAGO PARA: Gilberto O M Junior Assist  
CNPJ: 32.919.895/0001-59  
CHAVE PIX: 32919895000159  
INSTITUICAO: 01727929 CCLA ALTO PARANAIBA, NORDE  
AGENCIA: 5811 - CONTA: 000000000000825433  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:12:44

=====

DOCUMENTO: 060101  
AUTENTICACAO SISBB: 2.909.098.566.590.860

-----

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.



# MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO

Secretaria Municipal de Administração, Fazenda e Planejamento  
Setor Tributário - Rua Profª Maria Coeli Franco, nº 13 - Centro - CEP 38.800-000 - São Gotardo, Minas Gerais - Brasil - Fone: 34 3671-8256 - E-mail: tributacao@saogotardo.mg.gov.br



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>19/05/2023 14:56:30</b>	Período de Competência <b>05/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>São Gotardo - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em São Gotardo</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

Nome Fantasia

**OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA**

Email

**lariisse.unicontas@yahoo.com**

CPF/CNPJ

**32.919.895/0001-59**

Inscrição Municipal

**203615560202343**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3671-1100**

Endereço

**RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - CEP: 38800-000 - São Gotardo - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ

**23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(35) 3441-1059**

E-mail

**carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço

**RUA 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**4.911,46**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**\*\*\*\*\***

Alíquota (%)

**2,0000**

ISS (R\$)

**\*\*\*\*\***

ISS Retido (R\$)

**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**4.911,46**

Valor Total da Nota (R\$)

**4.911,46**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 660,59 Federal e R\$ 139,49 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 19/05/2023 14:56:30

Para validação desta NFSe acesse: <http://saogotardomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 250 de 10 de junho de 2013.

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.21  
0205400205 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230501171321141368551  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 4.911,46  
TARIFA: 10,00  
DATA: 01/06/2023 - 14:13:43  
-----

PAGO PARA: Gilberto O M Junior Assist  
CNPJ: 32.919.895/0001-59  
CHAVE PIX: 32919895000159  
INSTITUICAO: 01727929 CCLA ALTO PARANAIBA, NORO  
AGENCIA: 5811 - CONTA: 0000000000000825433  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:13:45  
=====

DOCUMENTO: 060102  
AUTENTICACAO SISBB: B.0F1.518.004.496.836  
=====

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

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

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

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



**Prefeitura Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 05/2023**

Número da NFS-e  
**202300000000048**

Código Autenticidade  
**Vs3nM92v**

Data/Hora de Emissão  
**17/05/2023 16:33:54**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$1.375,00  
BANCO: SICOOB 756  
AGÊNCIA 3119  
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

**Valor Total dos Serviços: R\$ 1.375,00**

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 8,93	COFINS 41,25	INSS 0,00	IR 20,62	CSLL 13,75
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços 1.375,00	Total Deduções * -	Base de Cálculo 1.375,00	Aliquota (%) 3,00	ISSQN <b>41,25</b>
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.290,45**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/06/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$184,94 (13,45%); Estaduais: R\$343,75 (25,00%); Municipais: R\$41,25 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15,58,21  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230601171401677374003  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.290,45  
TARIFA: 10,00  
DATA: 01/06/2023 - 14:14:23

-----

PAGO PARA: Medprex  
CNPJ: 18.929.282/0001-71  
CHAVE PIX: 18929282000171  
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA  
AGENCIA: 3119 - CONTA: 000000000005039282  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:14:24

=====

DOCUMENTO: 060103  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A88,3EC.AAS.91B.17E

-----

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 da Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 05/2023

Número da NFS-e  
**202300000000050**  
Código Autenticidade  
**36496sVN**  
Data/Hora de Emissão  
**19/05/2023 12:38:36**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS CONVENIO PLANO SAÚDE PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$7.111,89  
BANCO: SICOOB 756  
AGÊNCIA 3119  
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

**Valor Total dos Serviços: R\$ 7.111,89**

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	46,23	213,36	0,00	106,68	71,12
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	Alíquota (%)	ISSQN
	7.111,89	- 0,00	= 7.111,89	* 3,00	= 213,36
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.674,50**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/06/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$956,55 (13,45%); Estaduais: R\$1.777,97 (25,00%); Municipais: R\$213,36 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.21  
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230601171508976988166  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 6.674,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 01/06/2023 - 14:15:47

PAGO PARA: Medprex  
CNPJ: 18.929.282/0001-71  
CHAVE PIX: 18929282000171  
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA  
AGENCIA: 3119 - CONTA: 000000000005039282  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:15:48

DOCUMENTO: 060104  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E2B.60F.F05.838.16D

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 da Ouvidoria.



PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

<b>R M BAGATTOLI LTDA</b> RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116 Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres Data de Emissão: 23/05/2023	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 40</b>
---	---

<b>Fatura No</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Forma Pgto</b>	
40	1.126,20	A VISTA	
<b>TOMADOR</b>	CASA DE CARIDADE OURO FINO		
<b>ENDEREÇO</b>	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO		
<b>MUNICÍPIO</b>	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000		
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo		
<b>CNPJ/CPF</b>	23.020.456/0001-19		
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	HUM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos,  VALOR BRUTO: R\$1.200,00 PIS R\$7,80 COFINS R\$36,00 CSLL R\$12,00 IR R\$18,00  VR LÍQUIDO: R\$1.126,20	1.200,00	1.200,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	1.200,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
	Alíquota:	%	2,00		
	ISS Incluso	R\$	24,00		R\$ 1.200,00

Assinatura Digital			
NY8VV03F	C0PN7MLX	GKHFHI2P	FSMIIQYL
33DAM41T	C0QML34Q	SPHKZQQ5	U39T71US
KRD4MS23	WVQ9LUCK	9WQB3944	QKCHM6ID
4P7ID3Y4	648TGQOA	7G3710VM	W9UI5T7J

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 40 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
NY8VV03F	C0PN7MLX	GKHFHI2P	FSMIIQYL
33DAM41T	C0QML34Q	SPHKZQQ5	U39T71US
KRD4MS23	WVQ9LUCK	9WQB3944	QKCHM6ID
4P7ID3Y4	648TGQOA	7G3710VM	W9UI5T7J

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor

DE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.21  
0205400205 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230601171601872742585  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.126,20  
DATA: 01/06/2023 - 14:16:23

-----

PAGO PARA: R M Bagattoli  
CNPJ: 18.428.949/0001-52  
CHAVE PIX: 18428949000152  
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÉD UNICRED SP  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:16:24

=====

DOCUMENTO: 060105  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D59.A72.874.420.3AB

=====

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 da Ouvidoria.



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

<b>R M BAGATTOLI LTDA</b> RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com <b>CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116</b> <b>Código de Serviço: 4.02</b> - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres <b>Data de Emissão: 19/05/2023</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 38</b>
---	---

<b>Fatura No</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Forma Pgto</b>
38	516,03	A VISTA

<b>TOMADOR</b>	CASA DE CARIDADE OURO FINO
<b>ENDEREÇO</b>	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO
<b>MUNICÍPIO</b>	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo
<b>CNPJ/CPF</b>	23.020.456/0001-19

<b>VALOR POR EXTENSO</b>	QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRES CENTAVOS
--------------------------	--

DEVE À EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos,  VALOR BRUTO: R\$541,20 PIS R\$3,52 COFINS R\$16,24 CSLL R\$5,41  VR LÍQUIDO: R\$516,03	541,20	541,20

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)						
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS	
0,00	0,00	3,52	16,24	5,41	0,00	

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	541,20	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	10,82	

Assinatura Digital
EML4V8ZB 3CEXGNOO MKUHFV38 G06BWO9U
5484WTLW PT4B0MU0 KFAT8HHU 6IQOMSMW
52F78YEA 6D923W7Y ZBYNBI1F 4IGYK7ZO
UO82DUZI FLKNI2BW FG8UFUEM P44Z8D3U

*Corte na Linha Pontilhada*

Assinatura Digital NFE No 38 Santana de Parnaíba - CCM: 84696
EML4V8ZB 3CEXGNOO MKUHFV38 G06BWO9U
5484WTLW PT4B0MU0 KFAT8HHU 6IQOMSMW
52F78YEA 6D923W7Y ZBYNBI1F 4IGYK7ZO
UO82DUZI FLKNI2BW FG8UFUEM P44Z8D3U

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA**  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.21  
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230601171640616564143  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 516,03  
TARIFA: 5,10  
DATA: 01/06/2023 - 14:16:51

PAGO PARA: R M Bagattoli  
CNPJ: 18.428.949/0001-52  
CHAVE PIX: 18428949000152  
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÊD UNICRED SP  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:16:53

DOCUMENTO: 060106  
AUTENTICACAO SISBB: 7.796.60F.D2D.54D.721

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  
31  
Código de Verificação de Autenticidade  
AV8G1N76D  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/05/2023 às 13:28:55  
Chave de Acesso  
408739HA48MM262XIH7PEU3HF0P0MNEY

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002576	Cadastro 00031752	Nome/Razão Social CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA ROGERIO GISSONI, 270	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados	343,14	R\$ 343,14

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 343,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 343,14	R\$ 6,86	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 343,14

Val Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$46,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$9,75 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

BANCO 336 - C6 S A  
AGENCIA 0001  
CONTA CORRENTE: 18535734-2  
CLINICA HERA DE SAUDE

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AV8G1N76D

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.22  
0205400205 0006  
Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230601171713343333294  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 343,14  
DATA: 01/06/2023 - 14:17:32  
-----

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda  
CNPJ: 46.513.368/0001-54  
CHAVE PIX: 46513368000154  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000185357342  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:17:33  
=====

DOCUMENTO: 060107  
AUTENTICACAO SISBB: A.B5E.A85.046.C58.8FF  
=====

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.

2/6/05



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

Nº da Nota - Serie  
0000000001 - E

Autenticidade  
YKWY-YNFI

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 19/05/2023 16:36:36  
Competência (Serv.): 05/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: LUCIANA MOL ATIVIDADES MEDICAS LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 50.209.117/0001-58 IM: 98981 IE: Fone:  
Endereço.....: AVENIDA DOUTOR JO  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: henriquepereira@primaziacontabilidade.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 MÉDICOS PRESTADOS

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

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

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

Código do Serviço  
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	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	375,00	2,0000%	7,50	375,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 375,00**

O.F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.22  
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230601171759173050848  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 375,00  
TARIFA: 3,71  
DATA: 01/06/2023 - 14:18:09  
-----

PAGO PARA: Luciana Mol Atividades Medicas Ltda  
CNPJ: 50.209.117/0001-58  
CHAVE PIX: 50209117000158  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000559326283  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:18:10  
=====

DOCUMENTO: 060108  
AUTENTICACAO SISBB: F.3A3.72A.2DC.9E1.C4C  
=====

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.

**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: 2023000  
**00000105**  
 Código Verificação  
 SN9Y-UJZV

MUNICÍPIO DE CÁSSIA

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

Emissão (Horário de Brasília) **23/05/2023 14:16:41** Período de Competência **05/2023** 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

**lucadelbianco@biancobarbosacontabilidade.com.br**

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

**13.940.973/0001-52 31180****Não****Não****(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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

**23.020.456/0001-19****(35) 3441-1059****carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço

**TREZE DE MAIO, 2054, BELA VISTA - 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.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

**13,36****61,64****0,00****30,82****20,55****0,00****VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

Deduções (R\$)

Desconto Incondicionado (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

**2.054,78****0,00****0,00****\*\*\*\*\*****3,00**

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

Valor Líquido (R\$)

Valor Total da Nota (R\$)

**\*\*\*\*\*****\*\*\*\*\*****0,00****1.928,41****2.054,78****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 23/05/2023 14:16:42

Para validação desta NFS-e acesse: <http://cassiamg.web.iss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.22  
0205400205 0002

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230601171832994728125  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.328,41  
TARIFA: 10,00  
DATA: 01/06/2023 - 14:18:57  
-----

PAGO PARA: Clinica Dra. Maria Dulce Ltda  
CNPJ: 13.940.973/0001-52  
CHAVE PIX: 13940973000152  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000003709566  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 01/06/2023 - 14:18:58  
=====

DOCUMENTO: 060109  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1E8.3BA.C8D.4E2.6D3  
=====

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.



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



Número da NFS-e  
1481  
Código de Verificação de Autenticidade  
A1QJ5L286  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/05/2023 às 13:14:55  
Chave de Acesso  
4087329NNQA3HE91FXD9OWNL2HC8RDQ4

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

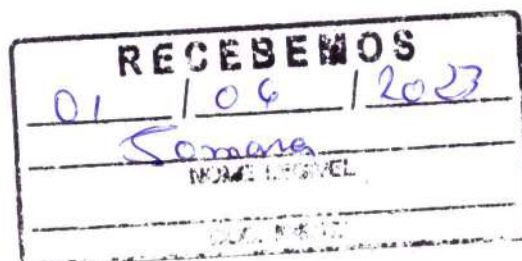
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112			Complemento SALA 07	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 0034411162	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	1	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	2.833,40	R\$ 2.833,40



### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,6673%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.833,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.833,40	Total do ISS R\$ 75,58	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.833,40				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$381,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$75,65	

### Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **SOUZA & BAGANHA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1481** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A1QJ5L286**.

Data

CPF/RG

Assinatura

07F

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	850034	1
018	001	0205	2	0	27.737-1	8	800	850054	0

R\$ 2.833,40 #

Pague por este cheque a quantia de dois mil, oitocentos e trinta e três reais

\_\_\_\_\_ e centavos acima

a Sauza & Baganha LTDA ou à sua ordem

Quero limo 01 de junho de 2023



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECCAO: 08/2022

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

000010120520 00000005450 0000027737160



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
1495Código de Verificação de Autenticidade  
FICQM19QEData e Hora de Emissão da NFS-e  
01/06/2023 às 15:05:51Chave de Acesso  
411618HC0VG18B09ZESM2ZBPG295LFHI

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 07	Bairro CENTRO
			Telefone 0034411162	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços médicos prestados	2.317,00	R\$ 2.317,00



## 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...	2,6673%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.317,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.317,00	R\$ 61,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 2.317,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$311,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$61,86		

## Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE SOUZA &amp; BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1495 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FICQM19QE.

Data

CPF/RE

Assinatura

O.F

Comp 018 Banco 001 Agência 0203 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 8 Série 800 Cheque N° 850056 C3 8 R\$ 2.317,00 #

Pague por este cheque a quantia de Dois mil, trezentos e dezessete reais

a Souza & Bagamba LTDA e centavos acima

Sua firma de lembro ou à sua ordem de 2023

**BANCO DO BRASIL**  
OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECCAO: 08/2022

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

0001020500 01885005654 372002773710

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF CEP  
MG 37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
SARAH TEODORO BARBOSA

Data da Admissão  
01/03/2015

Função  
Auxiliar Administrativo

Carteira de Trabalho  
5629593/0040MG

Setor  
16 ADMINISTRATIVO

CPF  
12633868657

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
05/06/2023 a 19/06/2023

Período de Referência  
01/03/2022 a 28/02/2023

Remuneração para Cálculo  
1.821,59

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 05/06/2023 a 19/06/2023	15	910,79	
Ferías 1/3		303,60	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	7,5		91,07
Valor Líquido : Um Mil, Cento e Vinte e Três Reais e Trinta e Dois Centavos	Total Vencimentos	1.214,39	Total Descontos 91,07
	<b>Valor Líquido</b>		<b>1.123,32</b>

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 02 de Junho de 2023

*Sarah Teodoro Barbosa*

Assinatura do Trabalhador

Observações

11 F



# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
RAIANE PRISCILA RODRIGUES

Data da Admissão  
19/11/2021

Função  
Enfermeiro

Carteira de Trabalho  
13970/172MG

Setor  
45 PRONTO SOCORRO

CPF  
11649842686

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
05/06/2023 a 04/07/2023

Período de Referência  
19/11/2021 a 18/11/2022

Remuneração para Cálculo  
1.884,72

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 05/06/2023 a 04/07/2023	30	1.884,72	
Ferías 1/3		628,24	
IRRF Férias	7,5		14,59
INSS Retido sobre Ferías	8,21		206,36

Valor Líquido : Dois Mil,Duzentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavos

Total Vencimentos	Total Descontos
2.512,96	220,95
<b>Valor Líquido</b>	<b>2.292,01</b>

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 02 de Junho de 2023



Assinatura do Trabalhador

Observações



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.12  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO  
CONTA: 19-3

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$ 3.415,33  
DEBITO EM: 02/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060201  
AUTENTICACAO SISBB: D.780,BBO,BAS.993,AE2

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



**PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

Número do RPS	Número da nota 537
Data da emissão da nota 02/06/2023 11:58:43	
Data do fato gerador 02/06/2023 11:58:43	
Código de verificação 5PBQCBHXA	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:  
 Endereço: AV SAO VICENTE DE PAULO Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000  
 Complemento: SALA 2  
 Município: Campos Gerais UF: MG  
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:  
 Inscrição estadual:  
 Telefone: (35) 8422-9140  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE OURO FINO. QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74	30.975,0000	1,0000	30.975,0000	30.975,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	30.975,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 30.975,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 30.975,00</b>		

**Códigos dos serviços:**

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

**CNAE:**

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	30.975,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes  
 Situação desta NFS-e: Não Tributável

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.166,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 796,06 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.43.08  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA  
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 30.975,00  
DEBITO EM: 02/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060202  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E5A.8D8.828.874.6E2

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



PM DE AGUAS DE LINDOIA  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
 39  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**S6A0D52UX**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**02/06/2023 às 17:10:08**  
 Chave de Acesso  
 538503VMER9HKSTNM010TQTPUMJ6E33V

#### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AGUAS DE LINDOIA-SP	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/06/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.610.948/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000010506	Cadastro 000047893	Nome/Razão Social N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME
Logradouro RUA CAMPINAS, 420	CEP 13940-000	Cidade AGUAS DE LINDOIA-SP	Complemento APT 03- SALA 05/A	Bairro BELA VISTA
Telefone	E-mail			

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento CENTRO
Telefone 3146008	E-mail		

#### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Planhões de obstetrícia	6.000,00	R\$ 6.000,00

#### 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, a.m...	4,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 240,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

#### Informações Complementares

Por favor, creditar o pagamento na referida conta: BANCO C6 (S/A) AG 0001 C/C 16952035-0

RECEBI(EMOS) DE N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S6A0D52UX

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340217184924831  
02/06/2023 17:26:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17,26,02  
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230602202503572955643  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 30,00  
DATA: 02/06/2023 - 17:25:45  
-----

PAGO PARA: Nt Oliveira Servicos Medicos  
CNPJ: 45.610.948/0001-05  
CHAVE PIX: 45610948000105  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169520650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 02/06/2023 - 17:25:46  
=====

DOCUMENTO: 060203  
AUTENTICACAO SISBB: 6.167.30C.8CD.6DF.425  
=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

RSLJ8YP6R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 12:45:45

Chave de Acesso

408721AJYMRNNTGNHMN7CAEP2TPLZ2

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/05/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

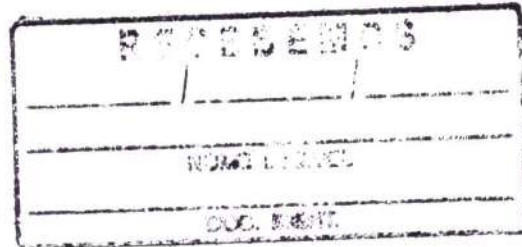
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.308.685/0001-06		54000002793	00033001	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
MIGUEL COSTA PEREIRA, 285			PALMEIRAS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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
			carolina.klehm@santacasadeourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Vir. Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	630,50	R\$ 630,50



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 630,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 630,50	R\$ 12,61	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Construção Civil

## 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\$ 630,50

Val. Aprox. Tri

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RSLJ8YP6R

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018 016	001 001	0205 0205	4 4	1 1	27.757-1 27.757-1	6 6	800 800	850053 850053	0 0	R\$ 630,50 #

Pague por este cheque a quantia de Seiscentos e trinta reais

a mediuna Holística Ideias Souza LTDA e centavos acima  
Auto Line 01 de Junho ou à sua ordem de 2023

**BANCO DO BRASIL**

OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CONFECÇÃO: 08/2022

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

⑈001020510 04885005534 360002773717⑈



OURO FINO

Ana Luiza Silva Leopoldino	R\$ 670,08
Aniel Pereira Souza	R\$ 429,08
Fernanda Botelho da Silva	R\$ 440,66
Henrique Marques Capuchinho	R\$ 351,41
Joyce Souza de Oliveira	R\$ 351,41
Maria Eduarda Marques Delatesta	R\$ 351,41
Wesley Eduardo de Mira	R\$ 351,41
Erick Henrique Cardozo de Souza	R\$ 321,11
Merolly Thaiza Fernandes Antunes	R\$ 319,18
Rayane Faria Fernandes	R\$ 341,18
Marcelo Sebastião Escarabé	R\$ 3.408,41
Marcio Donizeti da Silva	R\$ 650,58
Margarete de Almeida Hermes	R\$ 1.813,53
Maria Aparecida Adão de Almeida	R\$ 940,61
Maria Donizeti de Andrade Teodoro	R\$ 665,67
Maria Ducilene Ribeiro	R\$ 942,76
Maria Leticia Moraes da Silva	R\$ 444,06
Maria Leusiane Pereira de Sousa	R\$ 2.162,43
Maria Lina Costa Moraes Souza	R\$ 608,49
Maria Lucia Azevedo	R\$ 1.103,20
Maria Lucia Lopes Pedro	R\$ 1.465,17
Maria Luisa Simões	R\$ 1.291,47
Marilia Silva de Almeida	R\$ 1.100,83
Marli de Oliveira da Silva	R\$ 1.956,81
Marta da Silva Guimarães	R\$ 1.183,61
Mauriceia Silva de Alvarenga	R\$ 1.005,78
Maysa Gabrielly Dalo	R\$ 924,99
Miriam dos Santos Cobral	R\$ 1.286,15
Natalia Bonamichi Guimarães	R\$ 2.234,42
Noel Paulo de Almeida	R\$ 1.732,58
Reise do Carmo da Silva	R\$ 996,24
Rafael Henrique Aleixo Felice	R\$ 1.482,22
Rafael Luciano da Silva	R\$ 925,76
Ramela de Paula Rebello	R\$ 1.699,78
Patrícia dos Santos	R\$ 738,95
Patrícia Santos Leite da Silva	R\$ 1.262,16
Paula Frassinetti Teixeira da Silva	R\$ 1.496,62
Paulo Henrique da Silva	R\$ 1.878,06
Polliana Maria de Mira	R\$ 750,00
Pollyanna Pereira de Andrade	R\$ 1.629,11
Priscilla de Cantuaria Cesar	R\$ 1.352,05
Rachel da Cunha Felici	R\$ 1.451,60
Raiane Priscila Rodrigues	R\$ 1.038,10
Raquel Santos de Freitas	R\$ 2.220,10

Camila Aparecida Leonardo	R\$ 484,77
Regiane do Carmo Braga	R\$ 1.049,94
Ribana Guimarães de Almeida	R\$ 735,14
Rita de Cassia Brisa	R\$ 891,14
Rita de Cassia Vitor Guedes	R\$ 487,61
Ronaldo Adriano Anselmo Severiano	R\$ 468,07
Rosa Léia Pepi	R\$ 688,46
Roseli Edwiges de Azevedo	R\$ 1.689,50
Rosely Sartori de Aguiar Azeredo	R\$ 1.997,21
Rosina Gomes Alves da Silva	R\$ 993,83
Samuel Garcia Guimarães	R\$ 1.501,79
Sarah Teodoro Barbosa	R\$ 673,81
Silmara Patricia de Souza	R\$ 1.414,24
Silvana Gomes	R\$ 1.048,04
Sthefany Fernandes Silva	R\$ 1.296,65
Tania Gomes Antunes	R\$ 1.062,40
Tatiana Apresidio de Mira Moreira	R\$ 201,41
Tereza Isabel do Prado	R\$ 897,80
Thailane Ferreira	R\$ 1.882,64
Thainara Ferreira	R\$ 1.952,01
Thamires Faria Andrade	R\$ 1.038,35
Vanessa Barbosa dos Santos	R\$ 1.713,33
Vania da Silva	R\$ 1.355,38
Vera Cristina Leite Pereira	R\$ 899,55
Vera Lucia de Moraes Anselmo	R\$ 1.990,06
Vitoria de Brito de Alvarenga	R\$ 690,18
Vivian Pereira Kis	R\$ 584,60
Marcelo Henrique da Silva	R\$ 374,97
Claudete Imaculado Mendonça Sobrinho	R\$ 174,57
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 80.006,68</b>



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.41  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO  
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$ 80.006,68  
DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060601  
AUTENTICACAO SISBB: 7.550.9DA.F3E.1F1.8F1

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2023 - 16:34:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035) 34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 345.092,55	06-QTDE TRABALHADORES 142	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 27.607,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 27.607,40
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000002766 074001792303 607677050823 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2023 - 16:34:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035) 34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 345.092,55	06-QTDE TRABALHADORES 142	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

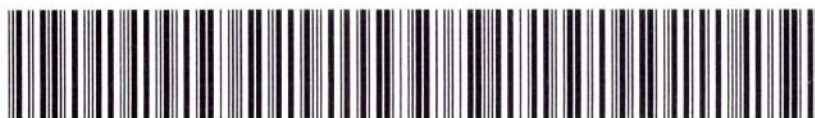
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 27.607,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 27.607,40
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000002766 074001792303 607677050823 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.31  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	8580000276-6	07400179230-3
	60767705082-3	30204560001-0
Data do pagamento		07/06/2023
CNPJ/CEI/CPF	23020456/0001-19	
COMPETENCIA		05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		27.607,40
Valor Total		27.607,40

-----

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E3.812.F83.F39.767

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

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
ARMANDO NEVES PAIVA

Data da Admissão  
13/07/2018

Função  
Encarregado de Manutencao

Carteira de Trabalho  
079700/00115SP

Sector  
17 MANUTENÇÃO

CPF  
08168346874

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
12/06/2023 a 26/06/2023

Período de Referência  
13/07/2021 a 12/07/2022

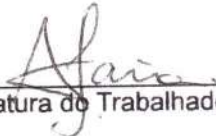
Remuneração para Cálculo  
3.613,37

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 12/06/2023 a 26/06/2023	15	1.806,69	
Ferías 1/3		602,23	
IRRF Férias	8,19		197,27
INSS Retido sobre Ferías			
Valor Líquido : Dois Mil,Duzentos e Onze Reais e Sessenta e Cinco Centavos	Total Vencimentos	2.408,92	Total Descontos 197,27
	<b>Valor Líquido</b>		<b>2.211,65</b>

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 09 de Junho de 2023

  
Assinatura do Trabalhador

Observações



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310714117380961  
07/06/2023 14:15:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.30  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO

CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 2.211,65

DEBITO EM: 07/06/2023

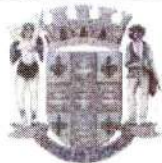
=====

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: C.46B.B78.76C.B01.073

---

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



**PM DE AGUAS DE LINDOIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**41**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**V150XQUY8**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**07/06/2023 às 15:58:06**  
 Chave de Acesso  
 53945419MU7QASRRP1NXQFTQV52JO1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Local da Prestação
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>07/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>45.610.948/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000010506</b>	Cadastro <b>000047893</b>	Nome/Razão Social <b>N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME</b>
Logradouro <b>RUA CAMPINAS, 420</b>		Complemento <b>APT 03- SALA 05/A</b>	Bairro <b>BELA VISTA</b>	
CEP <b>13940-000</b>	Cidade <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/Pais <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	plantões de obstetricia	8.400,00	R\$ 8.400,00

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

LC 116/2003 <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>4,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 8.400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 8.400,00</b>	<b>R\$ 336,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Por favor, creditar o pagamento na referida conta BANCO C6 (S/A) AG 0001 C/C 16952065-0

RECEBI(EMOS) DE **N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V150XQUY8**

Data

CPF/RG

Assinatura





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350716023219751  
07/06/2023 16:07:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.35  
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230607190634204587350  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.400,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:07:15  
-----

PAGO PARA: Nt Oliveira Servicos Medicos  
CNPJ: 45.610.948/0001-05  
CHAVE PIX: 45610948000105  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169520650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:07:17

=====

DOCUMENTO: 060703

AUTENTICACAO SISBB: E.CE3.43F.0F1.EE9.9E4

-----

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



PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

<b>R M BAGATTOLI LTDA</b> RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116 Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres Data de Emissão: 05/06/2023	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 42</b>
---	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
42	572,10	A VISTA

<b>TOMADOR</b>	CASA DE CARIDADE OURO FINO
<b>ENDEREÇO</b>	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO
<b>MUNICÍPIO</b>	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo
<b>CNPJ/CPF</b>	23.020.456/0001-19

<b>VALOR POR EXTENSO</b>	QUINHENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS
--------------------------	--

DEVE À EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos,  VALOR BRUTO: R\$600,00 PIS R\$3,90 COFINS R\$18,00 CSLL R\$6,00  VR LÍQUIDO: R\$572,10	600,00	600,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	3,90	18,00	6,00	0,00

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	<b>Base ISS</b>	R\$ 600,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 33,90	<b>Aliquota:</b>	% 2,00	
	<b>ISS Incluso</b>	R\$ 12,00	R\$ 600,00

Assinatura Digital			
7XOMXM56	JE8A7BDM	P4BDBC5S	8XPBWNN2
3W5CAZ9N	ZBVU4J2R	DZKHU7GE	CIR1ZPWB
F2ZT9HGR	TU9PRVH3	GUIR7L2R	FAG7MQLV
T0M35Z9D	VGD7CRVS	SDLMDMXV	YLMK23Z5

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 42 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
7XOMXM56	JE8A7BDM	P4BDBC5S	8XPBWNN2
3W5CAZ9N	ZBVU4J2R	DZKHU7GE	CIR1ZPWB
F2ZT9HGR	TU9PRVH3	GUIR7L2R	FAG7MQLV
T0M35Z9D	VGD7CRVS	SDLMDMXV	YLMK23Z5

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.23  
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230607202904904552046  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 572,10  
TARIFA: 5,66  
DATA: 07/06/2023 - 17:29:29

-----

PAGO PARA: R M Bagattoli  
CNPJ: 18.428.949/0001-52  
CHAVE PIX: 18428949000152  
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÉD UNICRED SP  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 17:29:31

=====

DOCUMENTO: 060704  
AUTENTICACAO SISBB: 6.483.341.1C3.FE4.B08

=====

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.



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

<b>R M BAGATTOLI LTDA</b> RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com <b>CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116</b> <b>Código de Serviço: 4.02</b> - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres <b>Data de Emissão: 01/06/2023</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 41</b>
---	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
41	1.126,20	A VISTA

<b>TOMADOR</b>	CASA DE CARIDADE OURO FINO
<b>ENDEREÇO</b>	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO
<b>MUNICÍPIO</b>	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo
<b>CNPJ/CPF</b>	23.020.456/0001-19

<b>VALOR POR EXTENSO</b>	HUM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS
--------------------------	---

DEVE À EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos,  VALOR BRUTO: R\$1.200,00 PIS R\$7,80 COFINS R\$36,00 CSLL R\$12,00 IR R\$18,00  VR LÍQUIDO: R\$1.126,20	1.200,00	1.200,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	<b>Base ISS</b>	R\$ 1.200,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 67,80	<b>Aliquota:</b>	% 2,00	
	<b>ISS Incluso</b>	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00

Assinatura Digital			
98FU3GL7	2O1W4I97	IO91SD8S	HJIWHGBZ
5MYE37AM	4K4NMIZ2	2XDUJ37J	NLIWX007
08SDE7RP	8LX0V6V0	BOBLJUVM	3BHD5OLC
3U1LEBRH	RN195I7V	WAKVQGF	ZGI07HLL

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 41 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
98FU3GL7	2O1W4I97	IO91SD8S	HJIWHGBZ
5MYE37AM	4K4NMIZ2	2XDUJ37J	NLIWX007
08SDE7RP	8LX0V6V0	BOBLJUVM	3BHD5OLC
3U1LEBRH	RN195I7V	WAKVQGF	ZGI07HLL

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA**  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.30.34  
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230607202949199725614  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.126,20  
DATA: 07/06/2023 - 17:30:13

-----

PAGO PARA: R M Bagattoli  
CNPJ: 18.428.949/0001-52  
CHAVE PIX: 18428949000152  
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÉD UNICRED SP  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 17:30:15

=====

DOCUMENTO: 060705  
AUTENTICACAO SISBB: 2.359.B55.7FE.49A.8B9

=====

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.

-----

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

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO  
Município  
Ouro Fino  
UF  
MG  
CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
VANESSA BARBOSA DOS SANTOS  
Data da Admissão  
15/10/2020

Função  
Faturista  
Carteira de Trabalho  
5439177/050MG

Setor  
23 FATURAMENTO  
CPF  
12232934675

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
12/06/2023 a 11/07/2023  
Período de Referência  
15/10/2021 a 14/10/2022

Remuneração para Cálculo  
1.982,63

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 12/06/2023 a 11/07/2023	30	1.982,63	
Ferías 1/3		660,88	
IRRF Férias	7,5		0,26
INSS Retido sobre Ferías	8,33		220,27
Valor Líquido : Dois Mil, Quatrocentos e Vinte e Dois Reais e Noventa e Oito Centavos	Total Vencimentos	2.643,51	Total Descontos 220,53
	<b>Valor Líquido</b>		<b>2.422,98</b>

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 09 de Junho de 2023

Assinatura do Trabalhador

Observações

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
DANILO DAMAZIO DIOGO

Data da Admissão  
21/09/2020

Função  
Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial

Carteira de Trabalho  
20224/172MG

Setor  
10 SERVICOS DE LAVANDERIA

CPF  
11997270676

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
14/06/2023 a 13/07/2023

Período de Referência  
21/09/2021 a 20/09/2022

Remuneração para Cálculo  
1.604,96

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferias 14/06/2023 a 13/07/2023	30	1.604,96	
Ferias 1/3		534,99	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferias	8,07		172,79

Valor Líquido : Um Mil,Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Dezesseis Centavos

Total Vencimentos	Total Descontos
2.139,95	172,79
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.967,16</b>

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 12 de Junho de 2023



Assinatura do Trabalhador

Observações



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321209505752761  
12/06/2023 09:58:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.20  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO  
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$ 4.390,14  
DEBITO EM: 12/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061201  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CED.4FD.6B1.C9B.BD5

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





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
400

Código de Verificação de Autenticidade

VWVKRDXPI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/06/2023 às 17:12:24

Chave de Acesso

41252584TDIDE5H7COWL7N8IQ3VHV3F

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.255.840/0001-87	RG/Inscrição Estadual MG 10846117	Inscrição Municipal 5400001820	Cadastro 00026194	Nome/Razão Social JOZIANI BEGHINI J. DE C. FERREIRA EIRELI - ME
Logradouro RUA JULIO BRANDAO FILHO, 280	Complemento CASA A1	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Cirurgia Ginecológica	207,69000	R\$ 207,69

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 207,69	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 207,69	Total do ISS R\$ 4,51	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 207,69			Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$27.93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,57%) R\$5,34		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOZIANI BEGHINI J. DE C. FERREIRA EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 400 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VWVKRDXPI.

Data

CPF/RG

Assinatura



### Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.30  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 756 - BANCO SICCOOB S.A.  
AGENCIA: 3169-0 - SICCOOB CREDITVASS  
CONTA: 21.825-1

FAVORECIDO: JOZIANI BEGHINI J. DE C. FERREIRA L  
CPF/CNPJ: 29.255.840/0001-87  
VALOR: R\$ 207,69  
DEBITO EM: 12/06/2023

=====

DOCUMENTO: 051202  
AUTENTICACAO SISBB: 8.26A.900.56E.522.550



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



Número da NFS-e  
504  
Código de Verificação de Autenticidade  
QQCXHIAGF  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
09/06/2023 às 12:59:19  
Chave de Acesso  
412672MUSYN00M4UK9JFGYCGU2D7VY

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001529	Cadastro 00022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210		Complemento SALA 05	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-3214	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS PLANTÃO	1.200,00	R\$ 1.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 504 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QQCXHIAGF.

Data

CPF/RG

Assinatura

05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.30  
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230612135644009887262  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.126,20  
DATA: 12/06/2023 - 10:57:07

-----

PAGO PARA: Fabiane Pereira Semiao Andrade - Cpf  
CNPJ: 23.040.640/0001-20  
CHAVE PIX: 23040640000120  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0225 - CONTA: 0000000000000296139  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/06/2023 - 10:57:07

=====

DOCUMENTO: 061203  
AUTENTICACAO STSBB: 8.694.490.31C.CBB.69D

-----

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.

-----

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



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

Nº da Nota - Serie  
0000000133 - E

Autenticidade  
LHPO-XL6Z

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 13/06/2023 08:18:47  
Competência (Serv.): 06/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: MP MEDICINA PEDIATRICA MAIA E PEREIRA LTDA.  
Nome Fantasia.: MP MEDICINA PEDIATRICA  
CPF/CNPJ.....: 44.656.994/0001-74 IM: 95466 IE: Fone:3530256308  
Endereço.....: RUA ANGELO CHIARINI,17/1 J,JARDIM ALVORADA - CEP:37553417  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: digidoctor@digidoctorcontabil.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA KARINA MAIA

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

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

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

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina

Código de Atividade (CNAE)  
8630503 - Atividade  
consultas

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.684,40	2,0100%	53,96	2.684,40

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.684,40**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.57  
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230613174224071841602  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.684,40  
DATA: 13/06/2023 - 14:42:39  
-----

PAGO PARA: Mp Medicina Pediatrica  
CNPJ: 44.656.994/0001-74  
CHAVE PIX: 44656994000174  
INSTITUICAO: 71418784 CC MED, TEC E DEMAIS PROF  
AGENCIA: 5981 - CONTA: 0000000000000109266  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 14:42:40

=====

DOCUMENTO: 061301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E31.921.19D.3FD.314  
=====

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.

-----

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



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



Número da NFS-e  
9  
Código de Verificação de Autenticidade  
W7MCPYPJH  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/06/2023 às 17:10:08  
Chave de Acesso  
41340345T3PG7VEHFM2MDS0ZKUVC9TCS

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 34.694.040/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002652	Cadastro 00030513	Nome/Razão Social CAROLINE OLIVEIRA CAYRES
Logradouro RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25		Complemento	Bairro JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 19 9717-5853	E-mail karol15@hotmail.com	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM MAIO/2023	20.000,00	R\$ 20.000,00

### 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	8610102		

### Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 400,00	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.770,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W7MCPYPJH

Data

CPF/RG

Assinatura

OF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321511551505531  
15/06/2023 12:00:30

---

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:00:17  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.030.637
VALOR TOTAL	18.770,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CAROLINE O CAYRES  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 30.637-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.115.48D.C30.CE7.2AB
------------------	-----------------------

---

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





**PM DE AGUAS DE LINDOIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**42**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**9TUHBJN68**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**16/06/2023 às 11:56:35**  
 Chave de Acesso  
 541480UIQ740B6SLZ6FUWW8G65WRFDV1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
---	--------------------	--	---

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>16/06/2023</b>	Competência
---------------	--------------	-------------	----------------------------------	-------------

Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>45.610.948/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000010506</b>	Cadastro <b>000047893</b>	Nome/Razão Social <b>N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME</b>
Logradouro <b>RUA CAMPINAS, 420</b>		Complemento <b>APT 03- SALA 05/A</b>	Bairro <b>BELA VISTA</b>	
CEP <b>13940-000</b>	Cidade <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/Pais <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone
			E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de obstetrícia	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>4,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 240,00</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>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Por favor, creditar o pagamento na referida conta: BANCO C6 (S/A) AG 0001 C/C 16952065-0

RECEBI(EMOS) DE **N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9TUHBJN68**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371612542232581  
16/06/2023 13:01:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.01.12  
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230616160035524306679  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 16/06/2023 - 13:00:49

-----

PAGO PARA: Nt Oliveira Servicos Medicos  
CNPJ: 45.610.948/0001-05  
CHAVE PIX: 45610948000105  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169520650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 16/06/2023 - 13:00:51

-----

DOCUMENTO: 061601  
AUTENTICACAO SISBB: 4.CFE.67B.F54.C60.5E1

-----

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.



PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

R M BAGATTOLI LTDA

RUA JERONIMO GONCALVES, 2230

CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055

Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com

CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116

Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e langeneres

Data de Emissão: 14/06/2023

NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
NF-e  
(TRIBUTADOS)  
No 43

Fatura No	Valor R\$	Forma Pg'to
43	2.417,58	A VISTA
<b>TOMADOR</b>	CASA DE CARIDADE OURO FINO	
<b>ENDEREÇO</b>	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO	
<b>MUNICÍPIO</b>	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000	
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo	
<b>CNPJ/CPF</b>	23.020.456/0001-19	
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	DOIS MIL E QUATROCENTOS E DEZESSETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos.  VALOR BRUTO: R\$2.576,00 PIS R\$16,74 COFINS R\$77,28 CSLL R\$25,76 IR R\$30,61  VR LÍQUIDO: R\$2.417,58	2.576,00	2.576,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	38,64	16,74	77,28	25,76	0,00

NÃO VALE COMO RECEB	Base ISS	R\$	2.576,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Aliquota:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	51,52	R\$ 2.576,00

Assinatura Digital			
E82UYGPM	YTYP0IM9	I8ZHW4OM	HPYC2J6R
I0F4D62T	QZNNTP5T	VSPGX7NE	FYSQ34W3
DI48H605	BWKV1PAI	8B78BOYM	EAC29PVH
ZP9FUZDU	YD4OYHU3	2INK0IDQ	OJPOC7WU

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 43 Santana de Parnaíba - CCM: 34696			
E82UYGPM	YTYP0IM9	I8ZHW4OM	HPYC2J6R
I0F4D62T	QZNNTP5T	VSPGX7NE	FYSQ34W3
DI48H605	BWKV1PAI	8B78BOYM	EAC29PVH
ZP9FUZDU	YD4OYHU3	2INK0IDQ	OJPOC7WU

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.33  
0205400205 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230616174630458204400  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.455/0001-19  
VALOR: 2.417,58  
DATA: 16/06/2023 - 14:46:46

-----

PAGO PARA: R M Bagattoli  
CNPJ: 18.428.949/0001-52  
CHAVE PIX: 13428949000152  
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÊD UNICRED SP  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 0000000000000057304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 16/06/2023 - 14:46:48

=====

DOCUMENTO: 061602  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C6E.645.0F4.294.920

=====

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>OURO FINO</b>	
Erick Henrique Cardozo de Souza(menor aprendiz)	261,00
Kerolly Thaiza Fernades Antunes(menor Aprendiz)	261,00
Rayane Faria Fernandes(menor aprendiz)	261,00
Pablo Luciano da Silva	537,00
Pamela de Paula Rebello	1120,00
Patricia dos Santos	782,00
Patricia Santos Leite da Silva	620,00
Paula Frassinetti Teixeira da Silva	913,00
Paulo Henrique da Silva	640,00
Pollyanna Pereira de Andrade	925,00
Priscilla de Cantuaria Cesar	640,00
Rachel da Cunha Felici	775,00
Raquel Santos de Freitas	955,00
Regiane do Carmo Braga	620,00
Renata Raimunda de Almeida Jacobini	620,00
Ribana Guimarães de Almeida	568,00
Rita de Cassia Brisa	562,00
Rita de Cassia Damasio Carvalho	562,00
Rita de Cassia Vitor Guedes	578,00
Ronaldo Adriano Anselmo Severiano	537,00
Rosa Léia Pepi	562,00
Roseli Edwiges de Azevedo	831,00
Rosely Sartori de Aguiar Azeredo	1063,00
Rosina Gomes Alves da Silva	562,00
Samuel Garcia Guimarães	578,00
Silmara Patricia de Souza	1120,00
Silvana Gomes	811,00
Simone Conceição Maciel	782,00
Sthefany Fernandes Silva	955,00
Tania Gomes Antunes	537,00
Tereza Isabel do Prado	562,00
Thailane Ferreira	640,00
Thainara Ferreira	640,00
Thamires Faria Andrade	640,00
Vania da Silva	537,00
Vera Cristina Leite Pereira	568,00
Vitoria de Brito de Alvarenga	620,00
Viviane Silva Paiva	562,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 25.307,00</b>



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.41.48  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO  
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$ 25.307,00  
DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062001  
AUTENTICACAO SISBB: 0.31E.A4B.4DD.D4A.D57

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Período de Apuração <b>31/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2023</b>
Número do Documento <b>07.01.23167.1571724-3</b>	
Observações <b>Retenção de IR 05/2023</b>	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até <b>Até 20/06/2023</b>	
Valor Total do Documento <b>243,55</b>	

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	243,55			243,55
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento: 20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>243,55</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>243,55</b>

SENDER (Versão: 5.1.6) Página: 1 / 1 16/06/2023 15:30:51

85820000002 3    43550385231 5    71070123167 1    15717243059 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

O.F

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000002 3    43550385231 5    71070123167 1    15717243059 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.23167.1571724-3  
 Pagar até: 20/06/2023  
 Valor: 243,55

Pague com o PIX



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.44.05  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8582000002-3	43550385231-5
	71070123167-1	15717243059-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/06/2023	
Numero do Documento	07.01.23167.1571724-3	
Valor Total	243,55	

-----

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>31/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2023</b>
Número do Documento <b>07.01.23167.1586155-7</b>	
Pagar este documento até <b>16/06/2023</b>	
Observações <b>Retenção de Darf, Retençãoc, PIS, COFINS, CASH 05/2023</b>	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Valor Total do Documento <b>780,17</b>	

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	780,17			780,17
	0% PISL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 500.013 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	780,17	0,00	0,00	780,17

SENA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 16/06/2023 15:34:53

85830000007 8 80170385231 0 7070123167 1 15861557990 4

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

O.F

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85830000007 8	80170385231 0	7070123167 1	15861557990 4
---------------	---------------	--------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.23167.1586155-7  
 Pagar até: 20/06/2023  
 Valor: 780,17

Pague com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G334201639566655011  
20/06/2023 16:44:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.44.43  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85830000007-6	80170385231-0	
	71070123167-1	15861557990-4	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	20/06/2023		
Numero do Documento	07.01.23167.1586155-7		
Valor Total	780,17		

-----

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 Ouro Fino**

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
27/05/2023	105	13.340.453/0001-19	Clinica Dra. Maria Duice	R\$ 2.054,78	R\$ 30,82	R\$ 95,55	R\$ 1.928,41
07/05/2023	38	18.428.349/0001-52	R M Bagatoli LTDA	R\$ 541,00	R\$ 0,00	R\$ 25,16	R\$ 516,03
07/05/2023	40	18.428.349/0001-52	R M Bagatoli LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
07/05/2023	50	13.826.267/0001-71	Apexpra & Serviços Médicos LTDA	R\$ 7.111,89	R\$ 106,63	R\$ 330,71	R\$ 6.674,50
07/05/2023	43	13.826.267/0001-71	Apexpra & Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.375,00	R\$ 20,63	R\$ 63,93	R\$ 1.290,45
27/05/2023	50	44.221.035/0001-37	Jose Rodrigues Treine Neto	R\$ 675,00	R\$ 10,13	R\$ 31,39	R\$ 633,49
27/05/2023	8	25.694.042/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 847,60	R\$ 12,71	R\$ 39,41	R\$ 795,47
13/05/2023	73	08.168.637/0001-05	Assessoria Médica Ouro Fino	R\$ 3.972,63	R\$ 44,59	R\$ 138,23	R\$ 2.789,81
				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				R\$ 243,53		R\$ 730,17	R\$ 15.754,36



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
1080Código de Verificação de Autenticidade  
2ZE47FA12Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/06/2023 às 17:35:48Chave de Acesso  
414673HQJUFIHDLFE7K0ASD5PV50YSWPara 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480		Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-1530	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente a ortopedia de Maio/2023 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho	3.947,22	R\$ 3.947,22

## 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	8630503	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 3.947,22					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15 - Fonte: IBPT					

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de carvalho

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1080 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2ZE47FA12.

Data

CPF/RG

Assinatura

DF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:53:00  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	3.947,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.153.011.B0D.909.33F
-----------------	-----------------------



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
1081Código de Verificação de Autenticidade  
A789A52T7Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/06/2023 às 17:39:36Chave de Acesso  
41467419THLECNASAM5BBKDPZYEZ4IBBPara 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480		Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-1530	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico prestado referente aos plantões de ortopedia de maio/2023 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	6.300,00	R\$ 6.300,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 126,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Construção Civil

## 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\$ 6.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$847,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$172,62 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1081 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A789A52T7.

Data

CPF/RG

Assinatura

OK

---

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:53:32  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	6.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.C76.A23.8E1.611.18F
-----------------	-----------------------

---

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



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



Número da NFS-e  
63

Código de Verificação de Autenticidade  
EENBQ9D2T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/06/2023 às 08:46:51

Chave de Acesso

4143509J8GOC6DZOBFPX891HG0E3ENG

Criada em substituição à NFS-e 61

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002386	Cadastro 00030282	Nome/Razão Social A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 678			Complemento APT 201	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Urgência e Emergência de Maio 2023.	13.220,00	R\$ 13.220,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 13.220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.220,00	Total do ISS R\$ 264,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.220,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 e CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EENBQ9D2T.

Data

CPF/RG

Assinatura



21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:05:31  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.029.045
VALOR TOTAL	13.220,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: A B R S MEDICOS  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 29.045-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.751.81E.98D.060.6BF
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 06/2023

Número da NFS-e  
**202300000000055**  
Código Autenticidade  
**X3nb78AL**  
Data/Hora de Emissão  
**21/06/2023 13:23:49**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:  
E-mail: rm2091adm@gmail.com  
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços referente aos plantões de Urgência e Emergência de  
Maio de 2023  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 18.700,00**

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	121,55	561,00	0,00	280,50	187,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	18.700,00	- 0,00	= 18.700,00	* 2,00	= 374,00

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 17.549,95**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/07/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$2.515,15 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$374,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjAzNzMBAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e <b>202300000000055</b> Competência <b>06/2023</b> Código Autenticidade <b>X3nb78AL</b>	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:18  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	17.549,95

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO  
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.5DD.ECA.65B.444.1C6
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 06/2023

Número da NFS-e  
**202300000000057**  
Código Autenticidade  
**WQ7hra2L**  
Data/Hora de Emissão  
**21/06/2023 13:27:18**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:  
E-mail: rm2091adm@gmail.com  
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços referente a clinica médica de maio de 2023  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 8.000,00**

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	52,00	240,00	0,00	120,00	80,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	8.000,00	- 0,00	= 8.000,00	* 2,00	= 160,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.508,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e: 10/07/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.076,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$160,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjAzNmDAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Nº da NFS-e <b>202300000000057</b> Competência <b>06/2023</b> Código Autenticidade <b>WQ7hra2L</b>	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:01:30  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	7.508,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO  
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	D.256.054.D54.CB9.189
-----------------	-----------------------



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade  
R2TE9WH7I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/06/2023 às 08:41:56

Chave de Acesso

337040U4EH6W5WD10DQLSA2PQ6A0F35G

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfe.sgpcloud.net:9005/issweb>, 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 <b>21/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>49.787.308/0001-18</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>200113624</b>	Cadastro <b>000049682</b>	Nome/Razão Social <b>ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA 114.621.966-08</b>
Logradouro <b>VIA DOS IMIGRANTES, 176</b>			Complemento <b>SALA</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>37590-000</b>	Cidade <b>Jacutinga-MG</b>		Telefone <b>(35)3443-1927</b>	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>JACUTINGA - MG</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3134905</b>
			Bairro <b>CENTRO</b>
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTOES DE OBSTETRICIA MES DE MAIO/2023	15.600,00	R\$ 15.600,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>0,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 15.600,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 15.600,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (15.600,00 x 0,65%) <b>R\$ 101,40</b>	COFINS (15.600,00 x 3,00%) <b>R\$ 468,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (15.600,00 x 1,50%) <b>R\$ 234,00</b>	CSLL (15.600,00 x 1,00%) <b>R\$ 156,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.640,60

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA 114.621.966-08** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R2TE9WH7I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

---

21/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:07:49  
020500205 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2023
NR. DOCUMENTO	552.194.000.027.007
VALOR TOTAL	14.640,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANTONIELLE 1  
AGENCIA: 2194-6 CONTA: 27.007-5  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.C8B.C6B.9A7.906.067
-----------------	-----------------------

---

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



**PM DE MONTE SIAO**  
**PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**861**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**IN6N1G9P0**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/06/2023 às 20:51:53**  
 Chave de Acesso  
 275730KKMYBSUEA2DUVAGM4FBIGYQIN7

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfemontesiao.sgpccloud.net:8443/iss>  
 web, menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>09.582.127/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000006709</b>	Cadastro <b>000006000</b>	Nome/Razão Social <b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>ABILIO ZUCATO, 00262</b>	Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>37580-000</b>	Cidade <b>Monte Siao-MG</b>
Telefone <b>3534652182</b>	E-mail <b>wwmendes@hotmail.com</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</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 34411059</b>	E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de 3.947,22 referente a ortopedia de maio de 2023	3.947,22	R\$ 3.947,22

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>000004000001</b>	Código CNAE <b>0086305</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.947,22</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.947,22</b>	Total do ISS <b>R\$ 78,94</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (3.947,22 x 0,65%) <b>R\$ 25,66</b>	COFINS (3.947,22 x 3,00%) <b>R\$ 118,42</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.947,22 x 1,50%) <b>R\$ 59,21</b>	CSLL (3.947,22 x 1,00%) <b>R\$ 39,47</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.704,46**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>861</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>IN6N1G9P0</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

7F





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.18  
0205400205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA  
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S  
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30  
VALOR: R\$ 3.704,46  
DEBITO EM: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062101  
AUTENTICACAO SISBB: D.FC2.DC0.CF8.057.BF2



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000759 - E**

Autenticidade  
**HISG-Y20X**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ..... **21/06/2023 10:03:41**  
Competência (Serv.): **06/2023**



**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 PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128**  
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **contharcont@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a clínica médica de maio 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\$)
<b>0,00</b>	<b>209,25</b>	<b>90,67</b>	<b>418,50</b>	<b>139,50</b>	<b>0,00</b>

*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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.950,00</b>	<b>2,000%</b>	<b>279,00</b>	<b>13.950,00</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.092,08**

OF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.06  
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

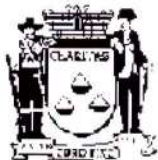
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO  
CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03  
VALOR: R\$ 13.092,08  
DEBITO EM: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062102  
AUTENTICACAO SISBB: B.970.44E.B26.280.F45

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

734

Código de Verificação de Autenticidade  
CUMG99EDU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2023 às 09:20:48

Chave de Acesso

414760QOVWZOU9TEZQ57W3X8Q0BOCK

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 <b>22/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>08.164.637/0001-25</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000000754</b>	Cadastro <b>00008834</b>	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA</b>
Logradouro <b>CORONEL PAIVA, 26</b>			Complemento <b>A</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>		Telefone <b>0034414172</b>	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A OBSTETRICIA DE MAIO DE 2023	17.400,00	R\$ 17.400,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8650099</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 17.400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17.400,00</b>	<b>R\$ 348,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (17.400,00 x 0,65%)	COFINS (17.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.400,00 x 1,50%)	CSLL (17.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 113,10</b>	<b>R\$ 522,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 261,00</b>	<b>R\$ 174,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.329,90

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 734 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CUMG99EDU

Data

CPF/RG

Assinatura

OF



### Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322210387418591  
22/06/2023 10:51:13

22/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:43:49  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	16.329,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.62E.956.708.0FA.D2B
-----------------	-----------------------

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1565

Código de Verificação de Autenticidade

91NZ4036S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2023 às 08:55:09

Chave de Acesso

414749N8YM952HF4Z8ZXL2ZFYNP1QS6Z

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente ao plantões em ortopedia, referente Maio/2023.	10.800,00	R\$ 10.800,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 216,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (10.800,00 x 0,65%)	COFINS (10.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.800,00 x 1,50%)	CSLL (10.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.135,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.452,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$295,92		

## Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A – AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL. ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1565 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 91NZ4036S.

Data

CPF/RG

Assinatura

D.F

22/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:14:52  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	10.135,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.33F.B67.9EC.986.ESD
-----------------	-----------------------



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1563

Código de Verificação de Autenticidade

80FHKCEJU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2023 às 08:48:30

Chave de Acesso

41474770R54NRXELTEPUBI2FP8VRLJH9

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcflorilli.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 <b>22/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>20.920.141/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>5400001408</b>	Cadastro <b>00021680</b>	Nome/Razão Social <b>VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME</b>
Logradouro <b>AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ortopedia, referente Maio/2023.	3.947,22	R\$ 3.947,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	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\$ 3.947,22</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.947,22</b>	Total do ISS <b>R\$ 78,94</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS (3.947,22 x 0,65%) <b>R\$ 25,66</b>	COFINS (3.947,22 x 3,00%) <b>R\$ 118,42</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.947,22 x 1,50%) <b>R\$ 59,21</b>	CSSL (3.947,22 x 1,00%) <b>R\$ 39,47</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.704,46**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15

## Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL. ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1563** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **80FHKCEJU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DF



---

22/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:15:31  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	3.704,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO	7.984.16F.EA4.EAC.AEA
------------------	-----------------------

---

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



# MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO

Secretaria Municipal de Administração, Fazenda e Planejamento  
Setor Tributário - Rua Profª Maria Coeli Franco, nº 13 - Centro - CEP 38.800-000 - São Gotardo, Minas Gerais - Brasil - Fone: 34 3671-8256 - E-mail: tributacao@saogotardo.mg.gov.br



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>22/06/2023 07:45:21</b>	<b>06/2023</b>	<b>São Gotardo - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	<b>Exigível em São Gotardo</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

Nome Fantasia

**OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA**

Email

**larisse.unicontas@yahoo.com**

CPF/CNPJ

**32.919.895/0001-59**

Inscrição Municipal

**203615560202343**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3671-1100**

Endereço

**RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - CEP: 38800-000 - São Gotardo - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ

**23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(35) 3441-1059**

E-mail

**carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço

**RUA 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES DE CLÍNICA CIRÚRGICA MAIO 2023

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**16.800,00**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

\*\*\*\*\*

Aliquota (%)

**2,0000**

ISS (R\$)

\*\*\*\*\*

ISS Retido (R\$)

\*\*\*\*\*

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**16.800,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**16.800,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.259,60 Federal e R\$ 477,12 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 22/06/2023 08:12:40

Para validação desta NFS-e acesse: <http://saogotardomg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 250 de 10 de junho de 2013.

OF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.31  
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230622131600790231390  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 16.800,00  
DATA: 22/06/2023 - 10:16:11

-----

PAGO PARA: Gilberto O M Junior Assist  
CNPJ: 32.919.895/0001-59  
CHAVE PIX: 32919895000159  
INSTITUICAO: 01727929 CCLA ALTO PARANAIBA, NOROE  
AGENCIA: 5811 - CONTA: 000000000000825433  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/06/2023 - 10:16:13

=====

DOCUMENTO: 062201  
AUTENTICACAO SISBB: C.E9E.663.DCA.A41.F23

-----

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

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

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

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



**PREFEITURA DA CAMPANHA**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

**0000104**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

22/06/2023 10:54:11

DATA DO FATO GERADOR

22/06/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA</b>				NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO</b>			
ENDEREÇO RUA DOUTOR BRANDAO, Nº 693, CENTRO, CAMPANHA MG, 37400000							COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>34.458.411/0001-47</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>545466</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>35 9161 473</b>	E-MAIL <b>real.pessoal@hotmail.com</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>						
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG						
Nº CPF/CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>			INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>34411059</b>	E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Serviços médicos – Dr. Olavo Brandão Lemes	11.450,00	11.450,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>11.450,00</b>
-------------	---------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	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	2,8200 %	11.450,00	322,89	<b>11.450,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

**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 <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>OURO FINO - MG</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.799,94 (15.72%)</b>
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e22516c3089378f2456c9ce587a673d1  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000104**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000104**

OF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332210588330981  
22/06/2023 11:02:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.58  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 13.253.651-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA  
CPF/CNPJ: 34.458.411/0001-47  
VALOR: R\$ 11.450,00  
DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062202  
AUTENTICACAO SISBB: 8.16F.D45.0A3.AF9.D1C

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



Prefeitura Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 06/2023

Número da NFS-e  
**202300000000059**  
Código Autenticidade  
**qAxpCf8C**  
Data/Hora de Emissão  
**21/06/2023 09:37:36**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE A ANESTESIOLOGIA DE MAIO DE 2023 PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$30.000,00.  
BANCO: SICOOB 756  
AGÊNCIA 3119  
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

**Valor Total dos Serviços: R\$ 30.000,00**

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	195,00	900,00	0,00	450,00	300,00
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>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	30.000,00	- 0,00	= 30.000,00	* 3,00	= <b>900,00</b>

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 28.155,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.  
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/07/2023.  
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.  
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$4.035,00 (13,45%); Estaduais: R\$7.500,00 (25,00%); Municipais: R\$900,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.  
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.12  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3119-4 - SICOOB CREDIFOR  
CONTA: 503.928-2

FAVORECIDO: ANESPRESX SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 18.929.282/0001-71  
VALOR: R\$ 28.155,00  
DEBITO EM: 22/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062203  
AUTENTICACAO SISBB: 3.8DB.52E.B41.A3F.0D3

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



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



Número da NFS-e  
121  
Código de Verificação de Autenticidade  
E7P3WD3VH  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
23/06/2023 às 13:36:42  
Chave de Acesso  
415001CNYH83Q5YLPWXMOD0G00CX3RF

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002066	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 3441-4172(REC)	E-mail

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

#### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	PLANTÃO SERVIÇOS MÉDICOS	1200.0	R\$ 1.200.00

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

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

#### Retenções de Impostos

PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20

Val. Aprox. Tributos:

#### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E7P3WD3VH.

Data

CPF/RG

Assinatura



---

26/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:38:10  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.022.061
VALOR TOTAL	1.126,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MAIA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 22.061-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.002.9BE.B8B.4E5.C8A
------------------	-----------------------

---

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



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

<b>R M BAGATTOLI LTDA</b> RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com <b>CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116</b> <b>Código de Serviço: 4.02</b> - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres <b>Data de Emissão: 26/06/2023</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 48</b>
--	---

<b>Fatura No</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Forma Pgto</b>	
48	578,10	A VISTA	
<b>TOMADOR</b>	CASA DE CARIDADE OURO FINO		
<b>ENDEREÇO</b>	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO		
<b>MUNICÍPIO</b>	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000		
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo		
<b>CNPJ/CPF</b>	23.020.456/0001-19		
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA <b>R M BAGATTOLI LTDA</b> OS VALORES CONSTANTES DESTA <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS</b> , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos, <b>VALOR BRUTO: 600,00</b> PIS: 3,90 COFINS: 12,00 CSLL: 6,00 <b>VR LIQUIDO: 578,10</b>	600,00	600,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	3,90	12,00	6,00	0,00

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	<b>Base ISS</b>	<b>R\$</b>	<b>600,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 39,90	<b>Aliquota:</b>	<b>%</b>	<b>2,00</b>		
	<b>ISS Incluso</b>	<b>R\$</b>	<b>12,00</b>	<b>R\$</b>	<b>600,00</b>

Assinatura Digital	
TPOOM55K	3V2WL9U4 SWLRTCGA NYY1PA8O
ZGRY80DS	QZ1U35BJ VSABGERH E5DVHIJQ
ABPMEQG6	TJX39BW6 UDGLWRZC C80J40V0
0NUSEXMP	OB3FWOX2 I0PM5XPR D9JCCP6O

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 48 Santana de Parnaíba - CCM: 84696	
TPOOM55K	3V2WL9U4 SWLRTCGA NYY1PA8O
ZGRY80DS	QZ1U35BJ VSABGERH E5DVHIJQ
ABPMEQG6	TJX39BW6 UDGLWRZC C80J40V0
0NUSEXMP	OB3FWOX2 I0PM5XPR D9JCCP6O

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA**  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352613093916131  
26/06/2023 13:39:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.16  
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230626163844335723098  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 578,10  
TARIFA: 5,72  
DATA: 26/06/2023 - 13:38:59  
-----

PAGO PARA: R M Bagattoli  
CNPJ: 18.428.949/0001-52  
CHAVE PIX: 18428949000152  
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÉD UNICRED SP  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 13:39:00

=====

DOCUMENTO: 062601  
AUTENTICACAO SISBB: A.278.D62.50F.4E4.7A1  
=====

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

3

Código de Verificação de Autenticidade

C39K6AKH2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/06/2023 às 07:57:44

Chave de Acesso

414341VLIH2ZAYQQ8BJG7K2LIYP2S9WE

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

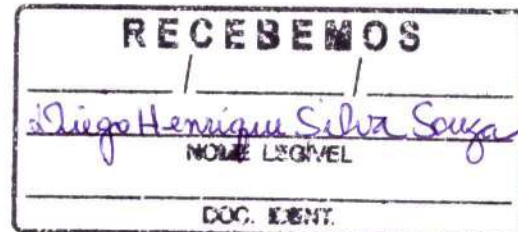
CPF/CNPJ 50.308.685/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002793	Cadastro 00033001	Nome/Razão Social MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA
Logradouro MIGUEL COSTA PEREIRA, 285		Complemento	Bairro PALMEIRAS	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE MAIO DE 2023	22.100,00	R\$ 22.100,00



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.100,00	R\$ 442,00	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\$ 22.100,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C39K6AKH2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0203	4	1	27.737-1	6	800	850037	6	R\$ 22.100,00 #
018	001	0203	4	1	27.737-1	6	800	850037	6	

Pague por este cheque a quantia de 22 mil e dez mil e cem reais e centavos acima

a Medicina Holística Sérgio Souza LTDA ou à sua ordem  
Sua Lima 21 de Junho de 2023



OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CONFECÇÃO: 08/2022

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

⑈00102059⑈ 01385005754 390002773712⑈



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

<b>R M BAGATTOLI LTDA</b> RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com <b>CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116</b> <b>Código de Serviço: 4.02</b> - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres <b>Data de Emissão: 19/06/2023</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 45</b>
---	---

<b>Fatura No</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Forma Pgto</b>	
45	1.126,20	A VISTA	
<b>TOMADOR</b>	<b>CASA DE CARIDADE OURO FINO</b>		
<b>ENDEREÇO</b>	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO		
<b>MUNICÍPIO</b>	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000		
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo		
<b>CNPJ/CPF</b>	23.020.456/0001-19		
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	HUM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA <b>R M BAGATTOLI LTDA</b> OS VALORES CONSTANTES DESTA <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS</b> , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos,  VALOR BRUTO: R\$1.200,00 PIS R\$7,80 COFINS R\$36,00 CSLL R\$12,00 IR R\$18,00  VR LÍQUIDO: R\$1.126,20	1.200,00	1.200,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	<b>Base ISS</b>	R\$ 1.200,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 67,80	<b>Aliquota:</b>	% 2,00	
	<b>ISS Incluso</b>	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00

Assinatura Digital			
GMWJ9JVB	TGGVX58V	CI9E57JW	IQWIXJCI
17VO3C2V	749WJQNJ	248KUE1U	MDDH45BN
1F5EKFDJ	XGR1809M	EUP1BTHC	M4V93PGL
8W329AP0	ID4J7W6U	WCJ3007N	0977AJ0X

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 45 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
GMWJ9JVB	TGGVX58V	CI9E57JW	IQWIXJCI
17VO3C2V	749WJQNJ	248KUE1U	MDDH45BN
1F5EKFDJ	XGR1809M	EUP1BTHC	M4V93PGL
8W329AP0	ID4J7W6U	WCJ3007N	0977AJ0X

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA**  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor

OF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.47  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230627174548942072725  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.126,20  
DATA: 27/06/2023 - 14:46:06  
-----

PAGO PARA: R M Bagattoli  
CNPJ: 18.428.949/0001-52  
CHAVE PIX: 18428949000152  
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÊD UNICRED SP  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2023 - 14:46:07

=====

DOCUMENTO: 062701  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B88.335.93B.ACC.37F  
=====

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.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312917312060181  
29/06/2023 17:51:28

---

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:51:15  
020500205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	281,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.025.000  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.92A.40A.7BF.1E7.58E
-----------------	-----------------------

---

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





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série

**000000000068 - 1**

Autenticidade

**UOGK-ZS83**

Data de Emissão

**27/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CHAVAH SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 39.542.401/0001-09 **CCM:** 40546 **IE:** ISENTO **Fone:** 33242407  
**Endereço:** AVENIDA 15,2714,AMÉRICA - CEP : 14783066  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** conquista.barretos@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

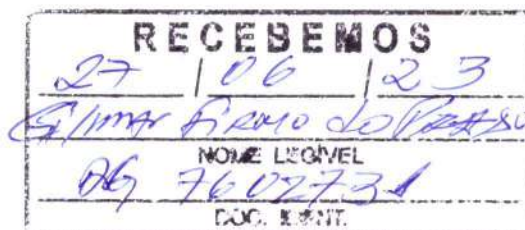
**Nome/Razão Social:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
**CPF/CNPJ:** 23.020.456/0001-19 **CCM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 03534411059  
**Endereço:** RUA OURO FINO,2054, BELA VISTA - CEP : 37570000  
**Município:** OURO FINO **UF:** MG **E-mail:** faturamentoccof@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

PLANTÕES DE OBSTETRÍCIA

- DR. GILMAR FIRMO DO PRADO



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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 878,40 - Aliq: 9,15%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.600,00	2,000%	192,00	9.600,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00**

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 8 Série 800 Cheque N° 830088 C3 4 R\$ 9.600,00 #

Pague por este cheque a quantia de noze mil e seiscentos reais e centavos acima

a Chamad Serviços Médicos LTDA ou à sua ordem

Seus - Lins 27 de Junho de 2023



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECCAO: 08/2022

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

000102058 01885005858 342002773713

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>30/06/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23180.5028808-0</b>	Pagar este documento até <b>20/07/2023</b>
Observações <b>Retenção de IR 06/2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>2.281,81</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.281,81			2.281,81
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	<b>Totais</b>	<b>2.281,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.281,81</b>

SENDER (Versão: 5.1.6) Página: 1/1 29/06/2023 15:11:17

85840000022 1 81810385232 1 01070123180 4 50288080370 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

O.F

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000022 1 81810385232 1 01070123180 4 50288080370 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23180.5028808-0  
Pagar até: 20/07/2023  
Valor: 2.281,81

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.59  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8584000022-1 81810385232-1  
01070123180-4 50288080370-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 30/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23180.5028808-0  
Valor Total 2.281,81  
=====

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

DOCUMENTO: 063001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.EF3.C9F.06A.729.1D0

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>30/06/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23181.6132683-4</b>	Pagar este documento até <b>20/07/2023</b>
Observações <b>DARF RETENÇÃO PIS, COFINS ,CSLL, 05-2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>7.123,40</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.123,40			7.123,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	<b>Totais</b>	<b>7.123,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.123,40</b>

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1/1 30/06/2023 09:56:41

85890000071 9 23400385232 3 01070123181 2 61326834408 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

O.F

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000071 9 23400385232 3 01070123181 2 61326834408 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23181.6132683-4  
Pagar até: 20/07/2023  
Valor: 7.123,40

Pague com o PIX



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.59  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8589000071-9 23400385232-3  
01070123181-2 61326834408-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 30/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23181.6132683-4  
Valor Total 7.123,40  
-----

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

DOCUMENTO: 063002  
AUTENTICACAO SISBB: C.E10.C49.283.C70.7D1

---

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

**Convênio Ouro Fino**

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
01/06/2023	117	20.344.914/0001-87	Anna Beatriz Burza Maia	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.252,40
01/06/2023	41	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
05/06/2023	42	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli LTDA	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 27,90	R\$ 572,10
09/06/2023	504	23.040.640/0001-20	Fabiane Pereira Semião	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
14/06/2023	9	34.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 20.000,00	R\$ 300,00	R\$ 930,00	R\$ 18.770,00
14/06/2023	43	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli LTDA	R\$ 2.576,00	R\$ 38,64	R\$ 119,78	R\$ 2.417,58
21/06/2023	55	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto	R\$ 18.700,00	R\$ 280,50	R\$ 869,55	R\$ 17.549,95
21/06/2023	57	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto	R\$ 8.000,00	R\$ 120,00	R\$ 372,00	R\$ 7.508,00
21/06/2023	7	49.787.308/0001-18	Antonielle Puttini da Fonseca	R\$ 15.600,00	R\$ 234,00	R\$ 725,40	R\$ 14.640,60
20/06/2023	861	09.582/127/0001-30	J P Serviços Médicos	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,46
21/06/2023	759	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Médicos	R\$ 13.950,00	R\$ 209,25	R\$ 648,68	R\$ 13.092,08
22/06/2023	734	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino	R\$ 17.400,00	R\$ 261,00	R\$ 809,10	R\$ 16.329,90
22/06/2023	1565	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos	R\$ 10.800,00	R\$ 162,00	R\$ 502,20	R\$ 10.135,80
22/06/2023	1563	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,46
21/06/2023	59	18.929.282/0001-71	Anespres Serviços Médicos	R\$ 30.000,00	R\$ 450,00	R\$ 1.395,00	R\$ 28.155,00
23/06/2023	121	20.344.914/0001-87	Anna Beatriz Burza Maia	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
26/06/2023	48	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli LTDA	R\$ 600,00		R\$ 21,90	R\$ 578,10
19/06/2023	45	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
					R\$ 2.281,81	R\$ 7.123,40	