

Ouro Fino, MG 25 de março de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da terceira parcela do convênio Nº 002/2024, referente ao período 24-02-2024 a 25-03-2024, 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 terceira parcela recebida.

Atenciosamente.

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

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

RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 24/02/2024 a 25/03/2024	002/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 01/03/2024	264.000,00	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	33.320,00
Rendimentos de aplicação financeiras	2,53	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia obs	78.920,00
		Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e pro	34.400,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	117.054,52
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	19,85	Saldo Final em Banco	327,86
TOTAL:	264.022,38	TOTAL:	264.022,38

Local e Data: Ouro Fino, 25 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 24/02/2024 a 25/03/2024	002/2024

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	03	33.320,00		33.320,00	139.889,97		139.889,97
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	03	78.920,00		78.920,00	265.013,00		265.013,00
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	03	34.400,00		34.400,00	79.980,00		79.980,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	03	117.054,52		117.054,52	301.580,65		301.580,65
05	Aquisição de insumo específico área da saúde; material	03			0,00	5.260,30		5.260,30
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			263.694,52	0,00	263.694,52	791.723,92	0,00	791.723,92

Local e Data: Ouro Fino, 25 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 24/02/2024 a 25/03/2024	002/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	A B ROBERTO SERVIÇOS MÉDICOS	42.353.091/0001-99	90	01/03/2024	29.045	10.200,00
02	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	19	01/03/2024	26.421	11.487,24
03	SHDSS GESTÃO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	823	01/03/2024	30.101	34.400,00
04	ANESPRESX SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	15	01/03/2024	30.102	22.524,00
05	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	76	01/03/2024	30.103	3.000,00
06	ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA	08.164.637/0001-25	749	04/03/2024	13.196	15.241,24
07	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA	34.694.040/0001-00	34	04/03/2024	30.637	12.238,04
08	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	25	04/03/2024	31.211	10.880,00
09	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	12	04/03/2024	30.401	8.640,00
10	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA	52.049.000/0001-80	14	04/03/2024	850.068	14.000,00
11	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		06/03/2024	30.601	117.054,52
12	DARF - IRRF			08/03/2024	30.801	982,80
13	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			08/03/2024	30.802	3.046,68
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						263.694,52

Local e Data: Ouro Fino, 25 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2024
PERÍODO: 24/02/2024 a 25/03/2024	

Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação em anexo.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Local e Data: Ouro Fino, 25 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



SANTA CASA
DE BOTUCATU

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – MARÇO/2024.

<u>CLÍNICA</u>	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIOS</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALA A (Maternidade)	52	02	03	57
ALA B	17	02	00	19
CUIDADOS PROLONGADOS	77	08	01	86
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	13	00	00	13
ALA C (Internação Cirúrgica)	64	08	14	86
ALA C (Internação Clínica)	77	06	03	86
ALA D	18	00	00	18
TOTAL	318	26	21	365



SANTA CASA
DE BELO HORIZONTE

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – MARÇO/2024.

<u>TOTAL DE INTERNAÇÕES</u>	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIO</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALTAS	282	25	16	323
ÓBITO INSTITUCIONAL	15	00	01	16
TRANSFERENCIA	20	01	02	23
ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS	322	27	19	368

Entregue dia 01/04/2024.

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 24/02/2024 a 25/03/2024	002/2024

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 25 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 24/02/2024 a 25/03/2024	002/2024

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

Local e Data: Ouro Fino, 25 de março de 2024.	Assinatura: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

90

Código de Verificação de Autenticidade

XOTSNN9LW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2024 às 15:09:47

Chave de Acesso

4638762K4D1ULGGPH7E25U3VCL6DW699

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
			Competência 01/03/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 02 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.353.091/0001-99		54000002386	00030282	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVN CYRO GONCALVES, 678	APT 201		CENTRO	
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 flaviaafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados	10.200,00	R\$ 10.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	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
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 204,00	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\$ 10.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XOTSNN9LW

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome A B R S MEDICOS
Agência 205-4
Conta corrente 29045-9
Valor 10,200,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2024

Número da NFS-e
20240000000019

Código Autenticidade
BXvMo678

Data/Hora de Emissão
01/03/2024 14:24:41

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 médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 12.240,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	79,56	367,20	0,00	183,60	122,40
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
	12.240,00	- 0,00	= 12.240,00	* 2,00	= 244,80
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.487,24

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 10/04/2024.
- 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\$1.646,28 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$244,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7n9E1.
- 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
MzY0MLQ0MKkxMjYzNjUEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 20240000000019 Competência 03/2024 Código Autenticidade BXvMo678	Número de Controle do Município OF
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado: _____ Data	Identificação e assinatura do receptor: _____	



Consulta cadastradas - 3o nivel

Debitado

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


Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 11.487,24
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001086 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 823
	Data da emissão da nota 01/03/2024 14:38:44	
	Data do fato gerador 01/03/2024 14:38:44	
	Código de verificação 81YZWOMLM	

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: PC AMERICO ONOFRE RODRIGUES Número: 04 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
 Complemento:
 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: Inscrição estadual:
 Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 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. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0	34.400,0000	1,0000	34.400,0000	34.400,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.400,00								

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
Valor bruto = R\$ 34.400,00		Valor líquido = R\$ 34.400,00			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	34.400,00	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\$ 4.626,80 (13,45%), estadual - R\$ 1.152,00 (3,35%), municipal - R\$ 864,06 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15:59:06
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240301185835419109823
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.436/0001-19
VALOR: 34.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/03/2024 - 15:59:02
DESCRICAO: NF 823

PAGO PARA: Shdss Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 00030000000000016880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 15:59:03

DOCUMENTO: 030101
AUTENTICACAO SISBB: 4.2AA.82A.686.821.282

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2024

Número da NFS-e
20240000000015
Código Autenticidade
X8tQvb74
Data/Hora de Emissão
01/03/2024 14:20:49

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 MEDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TULIO NO VALOR TOTAL DE R\$ 24000,00
BANCO: SICOOB 756
AGÊNCIA 3119
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 24.000,00

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
	156,00	720,00	0,00	360,00	240,00
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
	24.000,00	- 0,00	= 24.000,00	* 3,00	= 720,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 22.524,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.389/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/04/2024.
- 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\$3.228,00 (13,45%); Estaduais: R\$6.000,00 (25,00%); Municipais: R\$720,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de inovação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços:

RF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:00:19
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000202403011859379640*3695
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 22.524,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/03/2024 - 16:00:15
DESCRICAO: RE 15

=====

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 0000000000005039182
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:00:06

=====

DOCUMENTO: 030102
AUTENTICACAO SISBB: 4.C9B.38F.37C.262-379

=====

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 129 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 129 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
76
Código de Verificação de Autenticidade
4HKVS3PG4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2024 às 14:09:13
Chave de Acesso
463847AXJ07UE54WJ1VR471T0ZX64JYY

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 01/03/2024
Competência	Tipo ISS		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário a 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 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	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	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	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE	Telefone 35 34411059
		E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	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\$ 3.000,00					
Val. Apóia Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$85,20 - 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 NUMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4HKVS3PG4.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.52
2205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240301190034966026153
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-78
VALOR: 1.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/03/2024 - 16:00:51
DESCRICAO: SF 75

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda
CNPJ: 46.513.368/0001-54
CHAVE PIX: 46513368000154
INSTITUICAO: 31872495 BCO CE S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000185357347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:00:51

=====

DOCUMENTO: 030103
AUTENTICACAO SISBB: F.3F4.2CD,096.86B0258

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes 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 cartões 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

749

Código de Verificação de Autenticidade
AKVY2SKN2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/03/2024 às 10:32:07

Chave de Acesso

464014UJGM90W07RQ6J5QZWBZHSWB6M

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorili.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 04/03/2024
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 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			Complemento A	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		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			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	REFERENTA A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	16.240,00	R\$ 16.240,00

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	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.240,00	R\$ 324,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.240,00 x 0,65%)	COFINS (16.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.240,00 x 1,50%)	CSLL (16.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 105,56	R\$ 487,20	R\$ 0,00	R\$ 243,60	R\$ 162,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.241,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTATADO DA NFS-e DE NÚMERO 749 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AKVY2SKN2

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

**Consulta cadastradas - 3o nivel**

Debitado

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

Creditado

Nome ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 13196-2
Valor 15.241,24
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34

Código de Verificação de Autenticidade

D19Y9YXXV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2024 às 17:14:18

Chave de Acesso

463922S1GKTXEEOY3HHOGDJ0U524FKUC

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 origem 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 Competência

01/03/2024

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

34.694.040/0001-00 54000002652 00030513 CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA

Logradouro Complemento Bairro

RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25 JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA

CEP Cidade Telefone E-mail

37570-000 Ouro Fino-MG 19 9717-5853 karol15@hotmail.com

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 E-mail

37570-000 OURO FINO - MG 3146008 35 34411059 flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	13.040,00	R\$ 13.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, sm...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.040,00	R\$ 260,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.040,00 x 0,65%)	COFINS (13.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.040,00 x 1,50%)	CSLL (13.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 84,76	R\$ 391,20	R\$ 0,00	R\$ 195,60	R\$ 130,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.238,04

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

206111

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D19Y9YXXV

Data

CPF/RG

Assinatura

OF



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES
Agência 205-4
Conta corrente 30637-1
Valor 12.238,04
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

25

Código de Verificação de Autenticidade
4SVGV6VFA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2024 às 16:03:39

Chave de Acesso

4638977SEM3VJ15VKF6476WF0AUMXUTC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Inscrição do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
-------------------------------	--------------------	---	--------------------------------------

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/03/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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 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	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	10.880,00	R\$ 10.880,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503	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\$ 10.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.880,00	R\$ 217,60	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\$ 10.880,00

Val, Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTATADO DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4SVGV6VFA.

Date

CPF/IRG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 31211-8
Valor 10.880,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2024



Número da NFS-e
202400000000012
Código Autenticidade
oTJVm4ug
Data/Hora de Emissão
04/03/2024 13:03:07

Prestador de Serviços

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 32.919,895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:
E-mail: larissee.unicontas@yahoo.com
Endereço: RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - São Gotardo - MG - CEP: 38.800-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados.

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.640,00

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incôndicionado	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
	8.640,00	0,00	= 8.640,00	* 2,00	= 172,80
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incôndicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 8.640,00

Outras informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas)
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 22/04/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento à Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.162,08 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$172,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1 A - Cível: W7m9E1
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (aliquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240304175827792188933
CNPJ DO PAGADOR: 23.070.456/0001-19
VALOR: R\$ 17,00
TARIFA: 17,00
DATA: 04/03/2024 - 14:59:19
DESCRICAO: NE 12

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

Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 14:59:20

DOCUMENTO: 030401
AUTENTICACAO SISBB: 9.F01.797.403.B78.458

Central de Atendimento BB
8004 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 cartões e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

14

Código de Verificação de Autenticidade

N0U7DTY8Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2024 às 15:17:01

Chave de Acesso

390290Q15LTL1R3CX6MXY3ZLJK3MU4P5

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfe.sgpcloud.net:9005/issweb>, 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	Competência
				01/03/2024

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 52.049.000/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 200113841	Cadastro 000050408	Nome/Razão Social GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA
Logradouro MAJOR AFONSO, 35			Complemento APTO 901	Bairro CENTRO
CEP 37590-000	Cidade Jacutinga-MG		Telefone (35)8876-1457	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			Complemento
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG		Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 3441 1059
			Bairro CENTRO
			E-mail faturamentoccaf@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DR. GILMAR FIRMO DO PRADO	14.000,00	R\$ 14.000,00

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			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 280,00	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\$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA O SERVIÇO CONSTRUTIVO DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N0U7DTY8Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$
018	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	830058	1	14000,00#
018	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	830058	1	

Pague por este cheque a quantia de dezoito mil reais e centavos acima

a Gilman Fumo do Prado Limitada ou à sua ordem

05 de março de 24



OURO FINO MG
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SEB PIRES 188
 CONFECÇÃO: 07/2023

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

⑈000102056⑈ 04885006854 355062773715⑈

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:10:51
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.731-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240306131030722771970
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 117.054,52
TARIFA: 10,00
DATA: 06/03/2024 - 10:10:47

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes@santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000019
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/03/2024 - 10:10:48

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: D.386.C67.2B7.5F7.8E2

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

SAC BB
0800 728 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 728 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 719 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos da Ouvidoria.

OURO FINO

ANGELICA ALEXANDRE DA SILVA	281,90
BRENDA DESIRRE DE SOUZA	1.001,10
BRUNA LETICIA DA SILVA NASCIME	1.075,18
CHRISTIANY SILVA MATTIOLI TOLE	1.713,77
DAMIAO NICOLAU DA SILVA	824,71
DANIELA RODRIGUES DA PAIXAO	469,80
DIOGO DE BRITO ALVARENGA	866,67
DIOGO TUNES CAVINI MACIEL	741,30
GABRIEL HENRIQUE MANOEL LEODOR	1.191,29
GIOVANA DE CASSIA SOARES GUSMA	1.104,21
JENNIFER LORRAINE MARQUES CAPU	998,66
LIDIANE DA SILVA DOS REIS	1.683,95
MARCELA GUIMARAES ZOGBI	756,01
MARILDA APARECIDA DE OLIVEIRA	805,75
PALOMA TAIS DE ALVARENGA	1.042,61
PRISCILA AMANDA DA SILVA	530,33
RENATA CIRIACO DA SILVA PEDROS	853,66
ROBERTA CAROLINA DA SILVA COUT	1.487,01
SANDY HELLEN APARECIDA MOREIRA	1.001,10
SARA DANIELA SILVA MOREIRA	638,38
VITORIA CARVALHO DE PAULA	2.014,04
VIVIANNE SANTOS DE CAMPOS	261,22
WENDER LEONARDO SILVA PRADO	816,67
ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	945,86
ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS	1.687,82
ALINE DA SILVA DOS REIS	1.743,41
ALVARINA D S LIMA	754,21
AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	1.072,37
AMANDA SOUZA SILVA	525,83
ANA LUIZA SILVA LEOPOLDINO	1.420,86
ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	68,03
ANA PAULA RICHARD ZETULA	2.225,97
ANA ROSA DOS SANTOS	426,21
ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	911,29
ANDREIA FATIMA DE LIMA	1.197,80
ANDYARA F D GONCALVES	1.546,93
ANIEL PEREIRA SOUZA	1.093,31
APARECIDA F O GUIMARAES	778,08
APARECIDA FURLAN	753,96
AUREA BATISTA DE SOUSA	1.121,91
BRENDA L F M FELIX	1.441,54
CARLOS E M BOMBACHI	1.853,61
CELIANI BRUNELIA TOFOLI	2.107,62
CLAUDETE I M SOBRINHO	1.339,35
CRISTIANO DANIEL ESCARABE	3.527,77
DALVA LUZIA DA SILVA	2.083,73
DANIELA APARECIDA LEONARDO	445,04
DANILO DAMAZIO DIOGO	129,97
DIEGO MARTINS DE PINHO	2.658,32
EDGAR TIAGO DOS SANTOS	1.817,76
EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	305,76
ELAINE CRISTINA DA SILVA MACIE	1.183,98

ELIANA DA SILVA	112,96
ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	998,29
EMILAINY CARVALHO DA SILVA	1.005,20
ERICA A R L FILETI	917,36
ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	1.054,22
ERIKA P M NASCIMENTO	1.381,11
ERIKA VANESSA SEVERIANO	1.060,33
FAUSTO FERNANDES MACIEL	1.099,23
FERNANDA DE CASSIA SILVA	949,50
FERNANDO BERGMANN FLOREZ	1.271,63
FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA	1.585,42
FLAVIA FERNANDES DA SILVA	2.041,12
FLAVIA HELENA DA SILVA	1.115,72
GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA	1.001,10
GABRIELA THAINA REZENDE PEREIR	1.017,53
GILSON SILVERIO MARTINI	244,43
GISELLE V S ANGELO	1.028,67
HENRIQUE MARQUES CAPUCHINHO	950,00
HILTON ANTUNES FILETI	835,05
IARA RIBEIRO NUNES	1.000,00
JANAINA DA SILVA PRADO	1.000,00
JANDIRA DONISETTE FORTUNATO	883,76
JENIFFER C A ALEXANDRE	1.632,28
JERUSA BRESSAN	1.104,77
JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	590,33
JESSICA CRISTINA GOMES	776,21
JOSE ALEIXO DA SILVA	1.708,30
JOSE N F F FILHO	2.727,32
JOYCE SOUSA DE OLIVEIRA	33,33
JUSSARA C P COSTA	845,52
LARISSA AYMEE DO BEM DIAS	1.772,50
LAURA S M PAULINO	1.611,05
LAVINIA ELYSE BRAZ VERONEZ	1.000,00
LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	783,00
LETICIA LOMONACO DA SILVA	1.156,06
LUANA MADALENA DA SILVA	1.313,56
LUCIMAR CARVALHO ANDRADE	613,76
LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	1.384,87
MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	406,98
MARCELINO APARECIDO PEDRO	2.888,59
MARCELO SEBASTIAO ESCARABE	3.190,75
MARCIO DONIZETI DA SILVA	1.503,87
MARGARETE DE ALMEIDA HERMES	4.388,47
MARIA A A ALMEIDA	753,14
MARIA D A TEODORO	907,09
MARIA DUCILENE RIBEIRO	732,51
MARIA E M DELATESTA	950,00
TOTAL	117.054,52



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 50,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/03/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.01.24067.3820718-6	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 982,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	982,80			982,80
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024				
Totais		982,80	0,00	0,00	982,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000009 7 82800385241 6 10070124067 5 38207186930 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24067.3820718-6
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 982,80

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.53.24
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8580000009-7	82800385241-6
10070124067-5	38207186930-5
Data do pagamento	08/03/2024
Numero do Documento	07.01.24067.3820718-6
Valor Total	982,80

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

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



CNPJ: **23.020.456/0001-19** Razão Social: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Período de Apuração: **31/03/2024** Data de Vencimento: **19/04/2024** Número do Documento: **07.01.24067.3820846-8**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Pagar este documento até: **19/04/2024**

Valor Total do Documento: **3.046,68**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.046,68			3.046,68
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024				
	Totais	3.046,68	0,00	0,00	3.046,68

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000030 4 46680385241 8 10070124067 5 38208468078 8

CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.24067.3820846-8
 Pagar até: 19/04/2024
 Valor: 3.046,68

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.53.43
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	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8585000030-4	46680385241-8
10070124067-5	38208468078-8
Data do pagamento	08/03/2024
Numero do Documento	07.01.24067.3820846-8
Valor Total	3.046,68

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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.

CONVENIO OURO FINO 2024							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
01/03/2024	15	18.929.282/0001-71	ANESPRES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. ME	24.000,00	360,00	1116,00	22.524,00
01/03/2024	19	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA.	12.240,00	183,60	569,16	11.487,24
04/03/2024	749	08.164.637/00001-25	ASSOC. MÉDICA OURO FINO SC LTDA.	16.240,00	243,60	755,16	15.241,24
01/03/2024	34	34.694.040/0001-00	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	13.040,00	195,60	606,36	12.238,04
					R\$ 982,80	R\$ 3.046,68	



Consultas - Extrato de conta corrente

G336251114855551
25/03/2024 11:19:39

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 D
01/03/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 01/03 10:28 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	264.000,00 D	
01/03/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 01/03 15:57 A B R S MEDICOS	550.205.000.029.045	10.200,00 D	
01/03/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 01/03 15:58 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	11.487,24 D	
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 15:59 SHDSS GESTAO EM SAUDE	30.101	34.400,00 D	
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 16:00 MEDPREX	30.102	22.524,00 D	
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 16:00 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	30.103	3.000,00 D	
01/03/2024		0000	00000	351 BB Renda Fácil	9.903	182.383,76 D	0,00 D
04/03/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 04/03 11:36 ASS MED OURO FINO SC LTD	550.205.000.013.196	15.241,24 D	
04/03/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 04/03 10:30 CAROLINE O GAYRES	550.205.000.030.637	12.235,04 D	
04/03/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 04/03 10:26 MEDICINA H D SOUZA LTDA	550.205.000.031.211	10.830,00 D	
04/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/03 14:59 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	30.401	6.640,00 D	
04/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/03/2024	820.641.200.028.498	30,00 D	
04/03/2024		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.068	14.000,00 D	
04/03/2024		0000	00000	798 BB Renda Fácil	9.903	21.029,72 D	0,00 D
05/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/03/2024	870.651.201.748.744	10,00 D	
05/03/2024		0000	00000	798 BB Renda Fácil	9.903	10,00 D	0,00 D
06/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 10:10 SANTA CASA OURO FINO	30.601	117.054,52 D	
06/03/2024		0000	00000	798 BB Renda Fácil	9.903	116.089,25 D	0,00 D
07/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2024	840.671.200.029.466	10,00 D	
07/03/2024		0000	00000	798 BB Renda Fácil	9.903	100,00 D	0,00 D
08/03/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 08/03 10:55 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	50,00 D	
08/03/2024		0000	13105	375 Imposto RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.801	992,80 D	

25/03/2024, 11:19

Banco do Brasil

08/03/2024	0000	15105	775 imposto	30.802	1.046,68 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/03/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.078,83 D	08/03/2024
25/03/2024	0000	00000	999 S.A.L.D.O			0,00 D
Invest. Resgate Autom.						327,79 D
Saldo						327,79 D
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						28/03/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/04/2024
Saldo de fundos de investimento						
BB RENDE FACIL						327,86

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLÁVIA FERNANDES DA SILVA



Dados do Cliente

Agência

205-4

Conta

27737-1

Cliente

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ

23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 19,85
Aplicações no mês:	R\$ 182.388,76
Resgates líquidos no mês:	R\$ 182.083,28
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,65
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 15,14
Rendimentos no mês:	R\$ 18,32
Saldo bruto em 25/03/2024 :	R\$ 327,86

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 19,84	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Aplicação	R\$ 182.388,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 182.388,76
04/03/2024	Resgate	R\$ 19,84	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,85
04/03/2024	Resgate	R\$ 61.009,22	R\$ 2,58	R\$ 0,05	R\$ 2,29	R\$ 61.009,43
05/03/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
06/03/2024	Resgate	R\$ 117.052,57	R\$ 14,73	R\$ 0,56	R\$ 12,22	R\$ 117.054,52
07/03/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
08/03/2024	Resgate	R\$ 3.979,32	R\$ 0,83	R\$ 0,04	R\$ 0,63	R\$ 3.979,48
25/03/2024	Saldo Final	R\$ 327,65	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado