

Ouro Fino, MG 09 de Janeiro de 2023.

OF. COOF/ 02-2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2022, período 01-12-2022 a 31-12-2022.

Senhores,

Segue a prestação de contas da décima segunda parcela do convênio Nº 002/2022, referente ao 01-12-2022 a 31-12-2022, 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 decima segunda 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.



CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE:	Casa de Caridade de Ouro Fino
INSTRUMENTO DA PARCERIA:	Convênio
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:	002/2022
DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:	01/12/2022
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	31/12/2022
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 09 de janeiro de 2023.
REPRESENTANTE LEGAL:	Carlos Francisco dos Santos E Souza


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 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/12/2022 a 31/12/2022	002/2022

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 14/12/2022	110.000,00	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortópedica	30.546,03
Rendimentos de Conta aplicação	0,28	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,ginecol	79.729,98
Deposito da Convenente em 27/12/2022	3.853,53	Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistencial,a	4.156,81
Devolução de pag. indevido Gustavo em 19/12/2022	183,00	0	0,00
Deposito da Convenente em 21/12/2022	291,87	0	0,00
Deposito da Convenente em 22/12/2022	11,00	0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
Saldo Inicial em Banco	93,14	Saldo Final em Banco	0,00
TOTAL:	114.432,82	TOTAL:	114.432,82

Local e Data: Ouro Fino, 09 de janeiro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/12/2022 a 31/12/2022	002/2022

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortóped	10	26.206,63	4.339,40	30.546,03	307.308,94	6.116,95	313.425,89
02	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,gine	9	79.729,98		79.729,98	787.681,78		787.681,78
03	Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistenci	7	4.156,81	0,00	4.156,81	425.458,63		425.458,63
04					0,00	0,00		0,00
05					0,00	0,00		0,00
06					0,00	0,00		0,00
07					0,00	0,00		0,00
08					0,00	0,00		0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			110.093,42	4.339,40	114.432,82	1.520.449,35	6.116,95	1.526.566,30

Local e Data: Ouro Fino, 09 de janeiro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/12/2022 a 31/12/2022	002/2022

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	290.459	14/12/2022	40	11.304,00
02	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	264.210	14/12/2022	51	4.692,50
03	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	264.210	14/12/2022	52	50.358,98
04	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	264.210	14/12/2022	50	3.754,00
05	Clínica Médica Olavo Brandão Ltda	34.458.411/0001-47	121.401	14/12/2022	79	9.000,00
06	Barbara Lanna Francescon Serviços de Saúde	37.819.728/0001-50	851.897	15/12/2022	51	4.000,00
07	R & C Médicos Associados Ltda - Me	27.127.302/0001-81	264.210	15/12/2022	978	2.000,00
08	Luiz Roberto de Lima Junior Clínica Médica Ltda	31.999.103/0001-30	160.261	15/12/2022	62	7.000,00
09	Gustavo Passos Serviços Médicos	43.783.123/0001-59	121.501	15/12/2022	16	14.313,00
10	Recibo de Férias - Eliana da Silva e Vera Cristina	Recibo de Férias	122.101	21/12/2022	Recibo	4.156,81
11	DARF de retenção de IR		122.701	27/12/2022	DARF	939,89
12	DARF de retenção de PIS,COFINS, CS		122.702	27/12/2022	DARF	2.913,64
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						114.432,82

Local e Data: Ouro Fino, 09 de janeiro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASADE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2022
PERÍODO: 01/11/2022 a 31/12/2022	

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

Local e Data: Ouro Fino, 09 de janeiro de 2023.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos E Souza	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-01

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS


PROPONENTE: CASADE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2022 a 31/12/2022	002/2022

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos E Souza	345.461.976-91		Presidente do Conselho	01/01/2023	
02	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 66373	Médico Diretor Técnico	10/05/2022	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
06	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/05/2022	
07	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
08	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Ordenador Médico Obstetra	01/03/2022	
09	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Ordenador Médico Pediatra	01/01/2022	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Ordenador Médico Cirurgião	01/06/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Ordenador Médico Anestesiologista	11/12/2020	
12						

Local e Data: Ouro Fino, 09 de janeiro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/12/2022 a 31/12/2022	002/2022

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/12/2022 a 31/12/2022, 637 pacientes desse Município, sendo: a) 41 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 503 atendimentos ambulatoriais; d) 93 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino, 09 de janeiro de 2023.

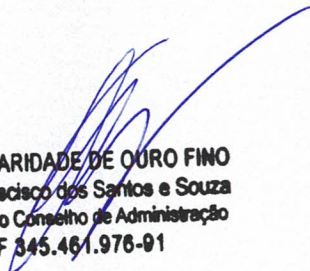
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.978-91

Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
14/12/2022	50	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
14/12/2022	52	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 53.659,00	R\$ 804,89	R\$ 2.495,14	R\$ 50.358,97
14/12/2022	51	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
				R\$ 939,89		R\$ 2.913,64	


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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

40

Código de Verificação de Autenticidade

XUH9I7LU3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/12/2022 às 14:33:46

Chave de Acesso

375512UQDD3ROIAUZRR0L3XMPJAAEKKN

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 14/12/2022
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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 BELA VISTA
			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 OUTUBRO 2022	11.304,00	R\$ 11.304,00

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, sm...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.304,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.304,00	R\$ 226,08	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\$ 11.304,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

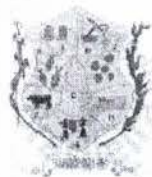
RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XUH9I7LU3.

Data

CPF/RG

Assinatura

INC



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2022

Número da NFS-e
202200000000051

Código Autenticidade
tAPoVm4p

Data/Hora de Emissão
14/12/2022 12:40:47

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 referente aos plantões Clínica Médica de
Outubro de 2022
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	32,50	150,00	0,00	75,00	50,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	5.000,00	- 0,00	= 5.000,00	* 2,00	= 100,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.692,50

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 10/01/2023.
- 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\$672,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$100,00 (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
MzY0MLQ0MKkxtDCxNDEAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicaca ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Nº da NFS-e 202200000000051 Competência 12/2022 Código Autenticidade tAPoVm4p	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

ING

✓



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331416217174101
14/12/2022 16:25:58

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:46
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2022
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	4.692,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR.AUTENTICACAO	C.11A.12D.568.9C5.2E5
-----------------	-----------------------

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2022

Número da NFS-e
20220000000052

Código Autenticidade
G6EJ7MjX

Data/Hora de Emissão
14/12/2022 13:38:46

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 referente aos plantões da urgência e emergência, de outubro de 2022.

Profissional: José Rodrigues Freire Neto

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 53.659,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	348,78	1.609,77	0,00	804,88	536,59
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	53.659,00	- 0,00	= 53.659,00	* 2,00	= 1.073,18
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 50.358,98

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 10/01/2023.
- 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\$7.217,14 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$1.073,18 (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
MzY0MLQ0MKkxIDCxNLEAAA%3D%3D

Rebeci(amos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Nº da NFS-e 20220000000052 Competência 12/2022 Código Autenticidade G6EJ7MjX	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Identificação e assinatura do receptor

INC



Emissão de comprovantes - 3o nivel

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:46
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

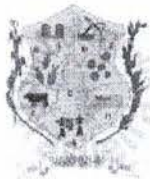
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2022
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	50.358,98

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR.AUTENTICACAO	2.529.D1E.D06.8CA.613
-----------------	-----------------------

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2022

Número da NFS-e
202200000000050

Código Autenticidade
J6VvDrSK

Data/Hora de Emissão
14/12/2022 12:39:14

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 referente a Urgência e Emergência de
Outubro de 2022
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	26,00	120,00	0,00	60,00	40,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	4.000,00	- 0,00	= 4.000,00	* 2,00	= 80,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.754,00

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 10/01/2023.
- 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\$538,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$80,00 (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
MzY0MLQ0MKkxtDCxNLYEAA%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
202200000000050
Competência
12/2022
Código Autenticidade
J6VvDrSK

Número de Controle do Município

INC

R



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331416217174101
14/12/2022 16:25:31

14/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:46
020500205 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2022
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	3.754,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO	4.965.667.3ED.2A0.676
------------------	-----------------------

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



PREFEITURA DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000079

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

14/12/2022 14:16:10

DATA DO FATO GERADOR

14/12/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	PLANTÕES REFERENTES A OUTUBRO/2022	9.000,00	9.000,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
9.000,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,3600 %	9.000,00	212,40	9.000,00

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 R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBP I) R\$ 1.414,80 (15.72%)
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1ca78f0aaedb6107ecf686de84ad850e

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 **0000079**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000079





Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.07
0205400205 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

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\$ 9.000,00

DEBITO EM: 14/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121401

AUTENTICACAO SISBB: F.78F.96A.F2F.09E.CD4

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

51

Código de Verificação de Autenticidade

TF3SH791I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/12/2022 às 15:42:14

Chave de Acesso

375539MLJJR1OB5PYEQPCD30K2KC1M8O

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 14/12/2022
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

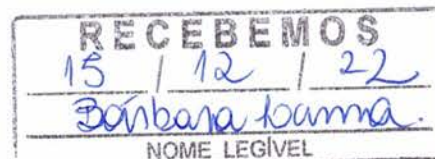
CPF/CNPJ 37.819.728/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002216	Cadastro 00029103	Nome/Razão Social BARBARA LANNA FRANCESCON SERVIÇOS DE SAÚDE
Logradouro RUA JULIO BUTTI, 60			Complemento LOTE RECANTO DOS LAGOS	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

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 BELA VISTA
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 CLÍNICA MÉDICA OUTUBRO/2022	4.000,00	R\$ 4.000,00



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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	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\$ 4.000,00					Val. Aprox. Tribulos

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE BARBARA LANNA FRANCESCON SERVIÇOS DE SAÚDE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TF3SH791I.

Data

CPF/RG

Assinatura

WNC

F

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851897	1	4.000,00 #
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851897	1	

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil reais

e centavos acima

a Barbara Lamma Francoson Servicos H ou à sua ordem

Quilino 14 de dezembro de 2022

OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 12/2021

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

00102054 04885189754 382001240520





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

978

Código de Verificação de Autenticidade

CB2WA11L0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/12/2022 às 16:21:58

Chave de Acesso

37576EEHQDICH6H8KCETCAFM5OX20

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcforilli.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 OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 15/12/2022
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 BELA VISTA
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	T
1,00	UN	Atendimento medico referente aos plantões de Outubro/2022 Dra. Lara Ribeiro de Carvalho - CRM 60783	2.000,00	R\$ 2.000,00

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 40,00	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\$ 2.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$54,80 - Fonte: 1		

Informações Complementares

Dra. Lara Ribeiro de Carvalho
CRM 60783

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 978 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CB2WA11L0

Data

CPF/RG

Assinatura

INC

EJ



Emissão de comprovantes - 3o nível

15/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:58:21
020500205 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 28.414-9
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A1C.5E8.BDA.018.652
-----------------	-----------------------

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



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

62

Código de Verificação de Autenticidade

4KKW3NKXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/12/2022 às 20:42:36

Chave de Acesso

301734B7HG5K0HW3K91JH8755B8TVLJ9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.sgpccloud.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 JACUTINGA-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 14/12/2022
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.999.103/0001-30		200113127	000047892	LUIZ ROBERTO DE LIMA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
JOAO PESSOA, 235				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
37590-000	Jacutinga-MG		(35)9252-9196	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro			Complemento
RUA 13 DE MAIO, 2054			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AOS PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA DO MÊS DE OUTUBRO/2022 NO VALOR R\$: 7.000,00 REAIS. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0382-4, CONTA: 16.026-1.	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000024			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	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
Val. Aprox. Tributos					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ ROBERTO DE LIMA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4KKW3NKXX.

Data

CPF/RG

Assinatura

ING



Emissão de comprovantes - 3o nivel

15/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:58:21
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.382.000.016.026
VALOR TOTAL	7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ R L JR C M EIRELI	
AGENCIA: 0382-4	CONTA: 16.026-1
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	8.640.C2A.DBE.97D.6CA
------------------	-----------------------

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

**MUNICÍPIO DE FORMIGA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Piumhi, nº 121 - Centro - CEP 35.570-128 - Formiga/MG - Brasil - Fone: (37) 3329-1807

Nota: 2022001
00000016
 Código Verificação:
K2CC-K3UP

MUNICÍPIO DE FORMIGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 14/12/2022 16:49:05	Período de Competência 12/2022	Município de Prestação do Serviço Formiga - MG
Reg. Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigibilidade do ISS Exigível em Formiga	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Nome Fantasia
GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Email
dominiumcontabilidade1@gmail.com

CPF/CNPJ 43.783.123/0001-59	Inscrição Municipal 9017560	Inscrição Estadual isento	Simplex Nacional Sim	Incentivador Cultural Não	Fone/Fax (37) 3321-3221
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Endereço
RUA EULALIA DE FARIA NUNES, 37 APT 304, Centro - CEP: 35570-096 - Formiga - 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: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO PERÍODO DE OUTUBRO/2022.

OBS: Esta NF não se refere a totalidade dos serviços prestados n/mes

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	Outras Retenções
--------------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------------------	---------------------------	------------------

VALORES

Valor dos Serviços (R\$) 14.130,00	Deduções (R\$) 0,00	Desconto Incondicionado (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *****	Alíquota 2,1
ISS (R\$) *****	ISS Retido (R\$) *****	Desconto Condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 14.130,00	Valor Total da Nota 14.130,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 1.900,48 Federal e R\$ 401,29 Municipal. Fonte: 1BPT [BEASCD]

Visualizado em: 14/12/2022 16:49:04
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://formigamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

INC



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.46
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4101-7 - SICOOB CENTRO OESTE

CONTA: 11.493-6

FAVORECIDO: GUSTAVO PASSOS SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 43.783.123/0001-59

VALOR: R\$ 14.313,00

DEBITO EM: 15/12/2022

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: D.64C.47F.5EE.E8C.2F1

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

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

19/12/2022	EFETIVAÇÃO DE TED	14:05:52
N.º agendamento:		6610361
TED agendado p/:		19/12/2022
Data agendamento:		19/12/2022
Finalidade:		10-Crédito em Conta
Valor:		183,00
REMETENTE		
Cooperativa:		4101
Conta:		11.493-6
Nome:	GUSTAVO PASSOS SERVICOS MEDICOS	
CPF/CNPJ:	43.783.123/0001-59	
FAVORECIDO		
Banco:	1-BANCO DO BRASIL S.A.	
N.º ISPB:	00000000	
Agência:	205-OURO FINO MG	
Conta:	12.405-2	
Tipo conta:	CC-CONTA CORRENTE	
Nome:	Santa casa de ouro fino	
CPF/CNPJ:	23.020.456/0001-19	
Autenticação:	41012212196610361	

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332308522309951
23/12/2022 08:55:52

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:35:18
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	291,87

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014
=====

NR.AUTENTICACAO	6.7C1.9E3.014.BD2.459
-----------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362308582480831
23/12/2022 09:02:00

21/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:52:40
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	33,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.025.000
=====

NR. AUTENTICACAO	2.150.712.D75.2F1.6D7
------------------	-----------------------

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

RECIBO DE FÉRIAS

05/12

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

UF CEP
MG 37570000

Cidade
CENTRO

Município
Ouro Fino

Dados do Trabalhador

Nome
ELIANA DA SILVA

Data da Admissão
11/03/2011

Função
Faxineiro

Carteira de Trabalho
62496/0064MG

Sector
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA

CPF
01678462640

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
07/12/2022 a 05/01/2023

Período de Referência
11/03/2021 a 10/03/2022

Remuneração para Cálculo
1.733,16

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 07/12/2022 a 05/01/2023	30	1.733,16	
Ferías 1/3	7,5	577,72	16,28
IRRF Férias	8,21		189,79
INSS Retido sobre Ferías			
Valor Líquido : Dois Mil, Cento e Quatro Reais e Oitenta e Um Centavos	Total Vencimentos		Total Descontos
	2.310,88		206,07
	Valor Líquido		2.104,81

Recibo

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

Ouro Fino, 05 de Dezembro de 2022

Assinatura do Trabalhador

Observações

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Nome Social/Nome SA DE CARIDADE DE OURO FINO	Identificador CNPJ : 23020456000119
Endereço 3 DE MAIO, 2054	
Município Ouro Fino	UF CEP MG 37570000

Dados do Trabalhador

Nome RA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA	Data da Admissão 06/08/2020
Função Auxiliar de Enfermagem	Carteira de Trabalho 8018882/6653MG
Nome do Pai ALAD	CPF 80188826653

Períodos / Remuneração

Período de Gozo 05/12/2022 a 03/01/2023	Período de Referência 06/08/2021 a 05/08/2022
Remuneração para Cálculo 1.766,22	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 05/12/2022 a 03/01/2023	30	1.676,22	
Férias 1/3		558,74	
RF Férias			
SS Retido sobre Ferias	8,19		182,96
Valor Líquido : Dois Mil e Cinquenta e Dois Reais		Total Vencimentos 2.234,96	Total Descontos 182,96
		Valor Líquido	2.052,00

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

Ouro Fino, 02 de Dezembro de 2022


 Assinatura do Trabalhador

Observações



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382309082790011
23/12/2022 09:10:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.07
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

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\$ 4.156,81
DEBITO EM: 21/12/2022

=====

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 9.3E8.85C.677.726.3EC

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332216247080281
22/12/2022 16:29:08

22/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:22:23
020500205 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	11,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO	4.8B1.1AE.9B2.55F.A29
-----------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

27/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:14
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	3.853,53

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014
=====

NR. AUTENTICACAO	0.D47.BA0.3CF.431.69E
------------------	-----------------------

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 31/12/2022

Data de Vencimento 20/01/2023

Número do Documento 07.01.22360.7410883-0

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações DARF Retenção PIS, COFINS, CS 12-2022

Valor Total do Documento

2.913,64

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.913,64			2.913,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	2.913,64	0,00	0,00	2.913,64

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000029 1 13640385230 4 20070122360 2 74108830051 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.22360.7410883-0
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 2.913,64

Pague com o PIX



ING

Handwritten mark



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382806240040331
28/12/2022 07:02:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.02.08
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000029-1 13640385230-4
20070122360-2 74108830051-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 27/12/2022
Numero do Documento 07.01.22360.7410883-0
Valor Total 2.913,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122702
AUTENTICACAO SISBB: 8.762.343.DBD.B0F.22F

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Pagar este documento até 20/01/2023
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Valor Total do Documento 939,89
Número do Documento 07.01.22360.7418674-2		
Observações DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2022 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	939,89			939,89
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	939,89	0,00	0,00	939,89

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000009 6 39890385230 6 20070122360 2 74186742764 9



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.22360.7418674-2
 Pagar até: 20/01/2023
 Valor: 939,89

Pague com o PIX



INC

AB



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.01.52
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8585000009-6	39890385230-6
	20070122360-2	74186742764-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	27/12/2022	
Numero do Documento	07.01.22360.7418674-2	
Valor Total	939,89	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: D.F6A.A95.DDC.779.682

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

Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
14/12/2022	50	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
14/12/2022	52	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 53.659,00	R\$ 804,89	R\$ 2.495,14	R\$ 50.358,97
14/12/2022	51	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
					R\$ 939,89	R\$ 2.913,64	