



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 28 de janeiro de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 022/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 5ª parcela do convênio Nº 022/2024, referente ao período de 12/12/2024 à 28/01/2025, 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 5ª 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

<b>PROponente:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 28/01/2025	<b>022/2024</b>

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse efetuado em 13/12/2024	70.000,00	Serviços Médicos e custeio em geral	70.212,63
Rendimento de Aplicação Financeiro	138,02		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	74,61	Saldo Final em Banco	0,00
<b>TOTAL:</b>	<b>70.212,63</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>70.212,63</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de dezembro de 2025.

**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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 28/01/2025	<b>022/2024</b>

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	05	70.212,63		70.212,63	350.939,69		350.939,69
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
<b>Total</b>			<b>70.212,63</b>	<b>0,00</b>	<b>70.212,63</b>	<b>350.939,69</b>	<b>0,00</b>	<b>350.939,69</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de dezembro de 2025.

**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 345.461.976-01

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 28/01/2025	<b>022/2024</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	91	26/12/2024	122601	1.632,00
02	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774.0001-65	275	26/12/2024	122602	8.024,00
03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1166	26/12/2024	122603	3.581,32
04	RICARDO FONSECA COSTA	32.216.530/0001-68	5	26/12/2024	122604	4.105,00
05	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	273	26/12/2024	122605	1.496,00
06	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.390.889/0001-01	1940	26/12/2024	122606	4.450,00
07	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	182	26/12/2024	122607	7.785,80
08	GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	004.065.836-45	19	27/12/2024	122701	192,00
09	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1678	30/12/2024	31354	7.234,75
10	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1679	30/12/2024	31354	1.058,76
11	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1680	30/12/2024	31354	11.560,00
12	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	68	30/12/2024	123001	5.049,00
13	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	142	02/01/2025	10201	5.168,00
14	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			06/01/2025	10601	563,20
15	DARF - IRRF			06/01/2025	10602	181,68
16	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1697	27/01/2025	12701	8.131,12
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>70.212,63</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de dezembro de 2025.

**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

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 28/01/2025	<b>022/2024</b>

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

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de dezembro de 2025.

**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 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>022/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 28/01/2025	

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	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	SMW SERVIÇOS MÉDICOS	44672097000154			13/05/2024	
09						
10						
11						
12						

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de dezembro de 2025.

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

**Assinatura:**

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 28/01/2025	<b>022/2024</b>

#### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 022/2024, realizados no período de 12/12/2024 à 28/01/2025.

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de dezembro de 2025.

**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



**Município de Piumhi - MG**  
Setor de Tributação  
Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/91



### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6769a5ac Nº NFS-e: 2024/91	Data de Emissão: 23/12/2024 15:02:20 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

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

### Dados do Tomador

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

### Discriminação dos Serviços

Referente aos atendimentos em Neurologia.

### Observações

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

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3151503 - PIUMHI - MG	Local de Incidência ISSQN 3151503 - PIUMHI - MG
------------------------	---------------------	---	--

#### Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.632,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 1.632,00
Aliquota 2.01	Valor do ISSQN R\$ 32,80	Valor Total R\$ 1.632,00	Valor Líquido R\$ 1.632,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/91
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.44  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241226113912961795491  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$1.632,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/12/2024 - 08:39:38  
DESCRICAO: NF 91

-----

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda  
CNPJ: 49.577.753/0001-53  
CHAVE PIX: 49577753000153  
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED  
AGENCIA: 3169 - CONTA: 00000000000000668095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 08:39:39

=====

DOCUMENTO: 122601  
AUTENTICACAO SISBB: 2.AD6.0D2.103.83E.5EB



-----

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

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

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

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

 <b>PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA</b> ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL <b>0000275</b>	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/12/2024 14:04:40	
	DATA DO FATO GERADOR 23/12/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	8.024,00	8.024,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 8.024,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	8.024,00	200,60	8.024,00

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.310,32 (16.33%)</b>
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 595a397a4ba6169b3cd00ad7e4c99a60**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de **CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000275**.

/ /  
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000275**

26/12/2024, 08:40

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.05  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241226114037111397863  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$8.024,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 26/12/2024 - 08:41:02  
DESCRICAO: NF 275

-----

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

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 08:41:02

=====

DOCUMENTO: 122602  
AUTENTICACAO SISBB: 6.CF9.552.7CB.B01.F65

-----

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

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

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

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

about:blank

1/1



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000001166 - E**

Autenticidade  
**0J60-P7BL**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: **23/12/2024 12:06:01**  
Competência (Serv.): **12/2024**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **32.145.929/0001-03** IM: **89235** IE: Fone:**3534218291**  
Endereço.....: **RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 309,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178**  
Município.....: **Pouso Alegre** UF: **MG** Email: **contharcont@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestados pelo Dr Renan

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[pousoalegre.sigiss.com.br/](http://pousoalegre.sigiss.com.br/)

Situação de Tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>57,24</b>	<b>24,80</b>	<b>114,48</b>	<b>38,16</b>	<b>0,00</b>

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.816,00</b>	<b>2,0000%</b>	<b>76,32</b>	<b>3.816,00</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.581,32**

26/12/2024, 08:42

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.42  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241226114213933894729  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$3.581,32  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/12/2024 - 08:42:38  
DESCRICAO: NF 1166

-----

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

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 08:42:39

=====

DOCUMENTO: 122603  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EDF.106.A87.938.A5D

-----

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

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

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

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

		<b>PM DE BORDA DA MATA</b> <b>PM BORDA DA MATA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS	
				BORDA DA MATA-MG	
				BORDA DA MATA - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS	
				Data do RPS	
				Competência	
				23/12/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
<b>Número da NFS-e</b> <b>5</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>RXEQAAS6</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>23/12/2024 às 14:50:23</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>97870RO0XYJ88WR1BWUF1CV3N1K4DTLR</b>					
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="http://nfe.sgpcloud.net:9011/issweb">http://nfe.sgpcloud.net:9011/issweb</a>, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
32.216.530/0001-68				20184	
Cadastro		Nome/Razão Social			
000029796		RICARDO FONSECA COSTA			
Logradouro		Complemento		Bairro	
AVENIDA WILSON MEGALE, 872		CO 2		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone	
37564-000		BORDA DA MATA-MG			
				E-mail	
				ricardo.ffcc@gmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	
23.020.456/0001-19					
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro	
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				CENTRO	
Logradouro		Cod. IBGE		Telefone	
R 13 DE MAIO, 2054		3146008		35 342364703	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		E-mail	
37570-000		OURO FINO - MG		CONTATO@CONTEXCONTABILIDADE.COM.BR	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos Para Santa Casa de Ouro Fino	4.105,00	R\$ 4.105,00	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.02				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				2,00%	0000040000002	8640207
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.105,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.105,00	R\$ 82,10	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.105,00					
Val. Aprox. Tributos:					

<b>Informações Complementares</b>	
FATURAS: OUTROS Venc: 23/12/2024 R\$ 4.105,00 Doc: 5 Obs: null	

RECEBI(EMOS) DE <b>RICARDO FONSECA COSTA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>5</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>RXEQAAS6</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

26/12/2024, 08:43

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.10  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241226114347554445897  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$4.105,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/12/2024 - 08:44:06  
DESCRICAO: NF 5

-----

PAGO PARA: Rc Imagens  
CNPJ: 32.216.530/0001-68  
CHAVE PIX: 32216530000168  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000008411679219  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 08:44:07

=====

DOCUMENTO: 122604  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AC5.159.913.61E.7E4

=====

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

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

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

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

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME</b> R SANTA MONICA, 166 CEP: 39400-135 - Bairro: TODOS OS SANTOS Município: Montes Claros - MG E-mail: gilvancontabil19@gmail.com Fone: (00) 0000-0000		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202400000000273</h2>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 28.206.627/0001-12      ****      75099	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">23/12/2024</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">ce6f73251</h2>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS Fone: (38) 2211-3217 - nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 23/12/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Montes Claros/MG
---	------------------------------	-------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>				Montes Claros/MG			
Endereço R 13 DE MAIO,2054							
Cidade Ouro Fino	UF MG	Fone (35) 3441-1059	CEP 37570-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médico prestados Santa Casa de Ouro Fino DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB AG: 4027 CONTA: 289075696.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	1.496,00	2,00	29,92	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.496,00	Valor do ISSQN Próprio 29,92	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 1.496,00		Valor Líquido da NFS-e 1.496,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$42,49; Est: R\$0,00; Fed: R\$201,21; Total Aprox: R\$243,70. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 23/12/2024 às 14:56:40.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	Número da NFS-e 202400000000273  Competência 23/12/2024  NFS-e ce6f73251	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 23/12/2024 às 14:56:40.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal)



**TED**

## Debitado

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

## Creditado



Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM  
Conta corrente (com DV) 289075696  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 28.206.627/0001-12  
Nome favorecido CLINICA MEDIC MATOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 122.605  
Valor 1.496,00  
Data transferência 26/12/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3ADD03CFAA161D83

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b> <b>OURO FINO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1940</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>TLH6KUU04</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>23/12/2024 às 13:04:29</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>527170M495EZ45DQ3LIH8HKCOE3USB2S</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						23/12/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
22.390.889/0001-01				54000001507		00022415	
Nome/Razão Social							
SOUZA & BAGANHA LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111				SALAS 7 E 8		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG		0034411162			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
23.020.456/0001-19		isento				CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA TREZE DE MAIO, 2054						CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
37570-000		OURO FINO - MG		3146008		35 34411059	
						flaviafs@santacasaourofino.org.br	
<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	Exames Prefeitura				4.450,00	R\$ 4.450,00
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04,03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,7773%	0000040000003	8630502	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.450,00	R\$ 123,59	2 - Não	R\$ 0,00	
<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.450,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$598,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$118,82			
<b>Informações Complementares</b>							
Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006. Dados Bancários: Caixa Econômica Federal Agência: 0700 C/C: 00002143-1							
RECEBI(EMOS) DE <b>SOUZA &amp; BAGANHA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1940</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>TLH6KUU04</b> .							
Data		CPF/RG			Assinatura		
/ /							



### TED

#### Debitado

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

#### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 700 OURO FINO  
Conta corrente (com DV) 21431  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 22.390.889/0001-01  
Nome favorecido SOUZA E BAGANHA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 122.606  
Valor 4.450,00  
Data transferência 26/12/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB EAF15FB5B3B9096B

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
0000000182 - E

Autenticidade  
0KNQ-GWBD

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 26/12/2024 08:21:02  
Competência (Serv.): 12/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados competência Dezembro 24

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[pousoalegre.sigiss.com.br/](http://pousoalegre.sigiss.com.br/)

Situação de Tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

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

Código de Atividade (CNAE)  
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	124,44	53,92	248,88	82,96	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8.296,00	2,0000%	165,92	8.296,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.785,80**

35507

26/12/2024, 12:43

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.44.11  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241226154309717330815  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$7.785,80  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 26/12/2024 - 12:43:40  
DESCRICAO: NF 182

-----

PAGO PARA: Ae Med Ltda  
CNPJ: 44.102.522/0001-70  
CHAVE PIX: 44102522000170  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000176558632  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 26/12/2024 - 12:43:42

=====

DOCUMENTO: 122607  
AUTENTICACAO SISBB: 2.400.5B0.D26.2FB.6DB

=====

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

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

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

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

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	19
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS a importância de R\$ 192,00 (cento e noventa e dois reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 004.068.836-45
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
RADIALISTA MARCUS ANTONIO, 73 COLINAS	
Localidade	Data
OURO FINO/MG	27/12/2024

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	240,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	240,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	48,00
7.SEST / SENAT	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	48,00

VALOR LÍQUIDO 192,00

Nome completo
GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES

Assinatura
------------

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.24  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241227181648323676751  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$192,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 27/12/2024 - 15:17:18  
DESCRICAO: NF 19

-----

PAGO PARA: Giovanna A R Salles  
CPF: \*\*\*.068.836-\*\*  
CHAVE PIX: 00406883645  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000005100073248  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

SIGILO

-----

Notificacao enviada em: 27/12/2024 - 15:17:22

=====

DOCUMENTO: 122701  
AUTENTICACAO SISBB: E.E67.041.089.CC6.6F2

-----

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

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

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

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

SIGILO

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				<b>OURO FINO-MG</b>		<b>OURO FINO - MG</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				<b>30/12/2024</b>			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Cooperativa</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>				

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

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS		7.234,75	R\$ 7.234,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.234,75</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.234,75</b>	<b>R\$ 144,70</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.234,75** Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares	
PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024	

RECEBI(EMOS) DE <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1678</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>4BRETFGGQ</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____





### Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 7.234,75  
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

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 30/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não Regime Especial Tributação Cooperativa Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO**

**OURO FINO**

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

**Número da NFS-e**  
1679

**Código de Verificação de Autenticidade**  
QCWQ8KWYG

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
30/12/2024 às 16:56:07

**Chave de Acesso**  
5283712V27B0ZK376AOTQRUBHGSPZ3SA

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS	1.058,76	R\$ 1.058,76

**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	Desconto Condicionado
R\$ 1.058,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.058,76	R\$ 21,18	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\$ 1.058,76 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024

---

RECEBI(EMOS) DE **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1679** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QCWQ8KWYG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____



### Entre contas correntes BB

G335301601092432016  
30/12/2024 16:10:22

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 1.058,76  
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

1680

Código de Verificação de Autenticidade  
DMM6LVFY0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/12/2024 às 17:00:07

Chave de Acesso

5283743NIHU03ZYU2K79V7VFYQ9E153M

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 30/12/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Cooperativa	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. CONSUTAS E EXAMES	11.560,00	R\$ 11.560,00

## 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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.560,00	R\$ 231,20	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\$ 11.560,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1680 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DMM6LVFY0.

Data

CPF/RG

Assinatura



### Entre contas correntes BB

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 11.560,00  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de São Gotardo**  
**Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Competência: 12/2024**



Número da NFS-e  
**202400000000068**  
 Código Autenticidade  
**TwAR9AP7**  
 Data/Hora de Emissão  
**30/12/2024 14:04:39**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
 CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:  
 E-mail: rececao.unicontas@yahoo.com  
 Endereço: Outros 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\$ 5.049,00**

**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

<b>Retenções de Impostos (R\$)</b>	<b>PIS</b> 0,00	<b>COFINS</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>IR</b> 0,00	<b>CSLL</b> 0,00
<b>Valor Deduções</b> 0,00	<b>Desconto Incondicionado</b> 0,00	<b>Desconto Condicionado</b> 0,00	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>ISSQN Retido</b> 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b> 5.049,00	<b>Total Deduções *</b> -	<b>Base de Cálculo</b> = 5.049,00	<b>Alíquota (%)</b> *	<b>ISSQN</b> = 100,98

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.049,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/01/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$679,09 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$100,98 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

35507

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.18  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241230175038889688570  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$5.049,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 30/12/2024 - 14:51:12  
DESCRICAO: NF 68

-----

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica  
CNPJ: 32.919.895/0001-59  
CHAVE PIX: dr.cirurgiaogilbertojunior@gmail.com  
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 30/12/2024 - 14:51:15

=====

DOCUMENTO: 123001  
AUTENTICACAO SISBB: A.592.04F.297.8C7.DF7

-----

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA  
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

142/NFe



Número / Série	142 / NFe	Emissão	02/01/2025 15:40:19	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	02/01/2025	Código de verificação	1H07.BFJR.6002.X3D2	Exigibilidade	Exigível	RPS	

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19 Reg.:  
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000  
Telefone: 3534412066 Município: Ouro Fino - MG País: Brasil  
Insc. Mun.: Insc. Est.: isento  
Email: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

**Código do Serviço/Atividade**

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

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

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - DR FABIO ZAMBRANA	R\$ 5.168,00

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
5.168,00	112,15	0,00	5.168,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 5.168,00
0,00				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 142, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1H07.BFJR.6002.X3D2>

Data: / /

Assinatura:



02/01/2025, 16:00

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.39  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250102185958050201204  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$5.168,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/01/2025 - 16:00:33  
DESCRICAO: NF 142

-----

PAGO PARA: Zambrana Sativa Servicos de Saude  
CNPJ: 42.838.484/0001-92  
CHAVE PIX: fabio.zambrana@hotmail.com  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000101407840  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 16:00:35

=====

DOCUMENTO: 010201  
AUTENTICACAO SISBB: E.71D.442.65B.0BC.26E

=====

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

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

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

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

about:blank



### Entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OFINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 25000-7

Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 84,60  
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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/12/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25006.7589579-7</b>	Pagar este documento até <b>20/01/2025</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>563,20</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	563,20			563,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	<b>Totais</b>	<b>563,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>563,20</b>

85810000005 6    63200385250 0    20070125006 5    75895797609 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000005 6	63200385250 0	20070125006 5	75895797609 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.25006.7589579-7  
 Pagar até: 20/01/2025  
 Valor: 563,20



**Pagar com código de barras (versão antiga)**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.54.16  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8581000005-6 63200385250-0  
20070125006-5 75895797609-3  
Data do pagamento 06/01/2025  
Numero do Documento 07.01.25006.7589579-7  
Valor Total 563,20  
-----

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.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/12/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25006.7589520-7</b>	Pagar este documento até <b>20/01/2025</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>181,68</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	181,68			181,68
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	<b>Totais</b>	<b>181,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>181,68</b>

85800000001 1 81680385250 6 20070125006 5 75895207980 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1	81680385250 6	20070125006 5	75895207980 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.25006.7589520-7  
 Pagar até: 20/01/2025  
 Valor: 181,68





## Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.54.44  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800000001-1	81680385250-6
	20070125006-5	75895207980-8
Data do pagamento		06/01/2025
Numero do Documento	07.01.25006.7589520-7	
Valor Total		181,68

-----

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.

			VERBA CHICO 31107			
Nº DA NOTA	FORNECEDOR	EMIÇÃO	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LIQUIDO
1166	RENNO	23/12/2024	R\$3.816,00	R\$57,24	R\$177,44	R\$3.581,32
182	AE. MED	26/12/2024	R\$8.296,00	R\$124,44	R\$385,76	R\$7.785,80
			total:	R\$181,68	R\$563,20	



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1697

Código de Verificação de Autenticidade

512IASLM8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/01/2025 às 15:10:06

Chave de Acesso

5348393N8YEF6JKGEQISSVCW11TKHK96

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcforilli.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 27/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Cooperativa	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS. REF EXAMES DE TOMOGRAFIA	8.131,12	R\$ 8.131,12

## 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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.131,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.131,12	R\$ 162,62	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\$ 8.131,12					Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1697 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 512IASLM8.

Data

CPF/RG

Assinatura

31359



27/01/2025, 14:25

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.44  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250127172327104319001  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$8.131,12  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 27/01/2025 - 14:25:41  
DESCRICAO: NF 1697

-----

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: +5535984351823  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000000000313548  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 27/01/2025 - 14:25:41

=====

DOCUMENTO: 012701  
AUTENTICACAO SISBB: 7.35D.EC1.78B.14F.450

=====

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

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

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

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

about:blank

1/1

Visualizar Pix agrupadosG332280809124411013  
28/01/2025 08:13:26

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO  
 Período do extrato de 13 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/12/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.030.690	70.000,00 C	
				13/12 09:00 MG 314600 FMS CUSTEIO SU			
13/12/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	70.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.601	1.632,00 D	
				26/12 08:39 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.602	8.024,00 D	
				26/12 08:41 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.603	3.581,32 D	
				26/12 08:42 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.604	4.105,00 D	
				26/12 08:44 RC IMAGENS			
26/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.605	1.496,00 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
26/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.606	4.450,00 D	
				104 0700 022390889000101 SOUZA E BAGAN			
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.607	7.785,80 D	
				26/12 12:43 AE MED LTDA			
26/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.224.584	12,30 D	
				Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.611.200.224.585	12,30 D	
				Cobrança referente 26/12/2024			
26/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.611.200.127.462	40,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 26/12/2024			
26/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	31.138,72 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.701	192,00 D	
				27/12 15:17 GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SAL			
27/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	192,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
30/12/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	7.234,75 D	
				30/12 16:09 CASA C OURO FINO			
30/12/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	1.058,76 D	
				30/12 16:10 CASA C OURO FINO			
30/12/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	11.560,00 D	

			30/12 16:11 CASA C OURO FINO				
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	5.049,00 D		
			30/12 14:51 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC				
30/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.651.200.029.303	10,00 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/12/2024				
30/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.912,51 C	0.00 C	
			BB RF Curto Prazo Automático				
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

Visualizar Pix agrupadosG3322808091244111  
28/01/2025 08:13:51

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO  
 Período do extrato de 01 / 00 / 0000 até 31 / 12 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.201	5.168,00 D	
				02/01 16:00 ZAMBRANA SATIVA SERVICOS D			
02/01/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	850.021.200.018.417	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/01/2025			
02/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.178,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/01/2025		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	84,60 C	
				06/01 13:56 CASA CARIDADE OFINO			
06/01/2025		0000	13105	375 Impostos	10.601	563,20 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/01/2025		0000	13105	375 Impostos	10.602	181,68 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	660,28 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
27/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.701	8.131,12 D	
				27/01 14:25 CASA DE CARIDADE DE OURO F			
27/01/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.131,12 C	0,00 C
							0,00 C
28/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/01/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/02/2025

-----  
 \*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*  
 -----

OBSERVAÇÕES:  
 -----

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332280820157517011  
28/01/2025 08:26:58

### Cliente

Agência 205-4  
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO  
Mês/ano referência DEZEMBRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	84,78			64,626661		
03/12/2024	APLICAÇÃO	70.000,00			53.330,621537	1,312566739	53.395,248198
04/12/2024	RESGATE	8.570,39	0,04	3,15	6.529,490039	1,313055070	46.865,758159
	Aplicação 19/11/2024	84,71	0,02	0,13	64,626661		
	Aplicação 03/12/2024	8.485,68	0,02	3,02	6.464,863378		
05/12/2024	RESGATE	31.456,64	0,33	20,09	23.964,839760	1,313468411	22.900,918399
	Aplicação 03/12/2024	31.456,64	0,33	20,09	23.964,839760		
06/12/2024	RESGATE	1.630,00	0,03	1,46	1.241,732459	1,313882059	21.659,185940
	Aplicação 03/12/2024	1.630,00	0,03	1,46	1.241,732459		
09/12/2024	RESGATE	28.434,93	1,69	29,96	21.659,185940	1,314295848	
	Aplicação 03/12/2024	28.434,93	1,69	29,96	21.659,185940		
10/12/2024	APLICAÇÃO	64,60			49,136166	1,314713891	49,136166
11/12/2024	APLICAÇÃO	10,00			7,603811	1,315129854	56,739977
13/12/2024	APLICAÇÃO	70.000,00			53.192,252403	1,315981122	53.248,992380
26/12/2024	RESGATE	31.138,72	8,19	46,27	23.640,565189	1,319476914	29.608,427191
	Aplicação 10/12/2024	64,70	0,03	0,10	49,136166		
	Aplicação 11/12/2024	10,02		0,01	7,603811		
	Aplicação 13/12/2024	31.064,00	8,16	46,16	23.583,825212		
27/12/2024	RESGATE	192,00	0,06	0,30	145,737577	1,319906674	29.462,689614
	Aplicação 13/12/2024	192,00	0,06	0,30	145,737577		
30/12/2024	RESGATE	24.912,51	10,56	35,43	18.903,073586	1,320340837	10.559,616028
	Aplicação 13/12/2024	24.912,51	10,56	35,43	18.903,073586		
31/12/2024	SALDO ATUAL	13.946,93			10.559,616028		10.559,616028

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	84,78
APLICAÇÕES (+)	140.074,60
RESGATES (-)	126.335,19
RENDIMENTO BRUTO (+)	280,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	20,90
IOF (-)	136,66
RENDIMENTO LÍQUIDO	122,74
SALDO ATUAL =	13.946,93

### Valor da Cota

29/11/2024	1,311811714
31/12/2024	1,320779604

### Rentabilidade

No mês	0,6836
No ano	8,0081
Últimos 12 meses	8,0081

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

Agência 205-4  
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO  
Mês/ano referência JANEIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	13.946,93			10.559,616028		
02/01/2025	RESGATE	5.178,00	3,10	6,78	3.926,583125	1,321219960	6.633,032903
	Aplicação 13/12/2024	5.178,00	3,10	6,78	3.926,583125		
06/01/2025	RESGATE	660,28	0,55	0,61	500,297842	1,322092452	6.132,735061
	Aplicação 13/12/2024	660,28	0,55	0,61	500,297842		
27/01/2025	RESGATE	8.131,12	17,58		6.132,735061	1,328721678	
	Aplicação 13/12/2024	8.131,12	17,58		6.132,735061		
28/01/2025	SALDO ATUAL	0,00					

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	13.946,93
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	13.969,40
RENDIMENTO BRUTO (+)	51,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	21,23
IOF (-)	7,39
RENDIMENTO LÍQUIDO	22,47
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

### Valor da Cota

31/12/2024	1,320779604
28/01/2025	1,329164367

### Rentabilidade

No mês	0,6348
No ano	0,6348
Últimos 12 meses	8,0049

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 28/01/2025 - Cota: 1,329164367

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