

Ouro Fino, MG 02 de Junho de 2023.

OF. COOF/ 03-2023

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2022, período 01-05-2023 a 31-05-2023.

Senhores,

Segue a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 003/2023, referente ao 01-05-2023 a 31-05-2023, com o seguinte conteúdo;

- Relatório 01- Execução da receita e despesas;
- Relatório 02- Execução financeira;
- Relatório 03- Relação de pagamentos efetuados;
- Relatório 04- Relatório de atendimento;
- Relatório 05-Quadro de pessoal técnico e de representantes legais;
- Relatório 06- Cumprimento do objeto do convênio;
- Comprovantes legais das despesas realizadas, devidamente quitados;
- Extrato de movimentação da conta bancária vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a quinta 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

<b>PROPONENTE:</b>	Casa de Caridade de Ouro Fino
<b>INSTRUMENTO DA PARCERIA:</b>	Convênio
<b>Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:</b>	001/2023
<b>DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:</b>	01/05/2023
<b>DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:</b>	31/05/2023
<b>LOCAL E DATA:</b>	Ouro Fino, 02 de Junho de 2023.
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	Carlos Francisco dos Santos E Souza

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF 345.401.976-91

**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> 01/05/2023 a 31/05/2023	<b>001/2023</b>

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 15/05/2023	90.000,00	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortópédica	28.750,00
Rendimentos de Conta aplicação	6,38	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,ginecol	39.649,98
		Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistencial,a	21.512,01
		Aquisição de materias e medicamentos	0,00
	0		0,00
	0		0,00
	0		0,00
	0		0,00
	0		0,00
	0		0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	0,00	<b>Saldo Final em Banco</b>	94,39
<b>TOTAL:</b>	<b>90.006,38</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>90.006,38</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 02 de Junho de 2023.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.451.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos E Souza	<b>Assinatura:</b> 

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>001/2023</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/05/2023 a 31/05/2023	

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	5	28.750,00		28.750,00	138.458,65	282,99	138.741,64
02	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,gine	5	39.649,98		39.649,98	345.348,83		345.348,83
03	Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistencia	3	21.512,01		21.512,01	87.372,01		87.372,01
04	Aquisição de materias e medicamentos	4	0,00		0,00	62.750,06		62.750,06
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
<b>Total</b>			<b>89.911,99</b>	<b>0,00</b>	<b>89.911,99</b>	<b>633.929,55</b>	<b>282,99</b>	<b>634.212,54</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 02 de Junho de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos E Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF: 040.461.276-91

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/05/2023 a 31/05/2023	<b>001/2023</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Pagamento Férias Maria Leticia Moraes da Silva		Recibo	15/05/2023	51501	1.245,01
02	R M Bagattoli LTDA	18.428.949/0001-52	36	15/05/2023	51502	2.252,40
03	M P Medicina Pediátrica Maia e Pereira LTDA	44.656.994/0001-74	116	17/05/2023	51701	2.500,00
04	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	730	22/05/2023	13196	6.757,20
05	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	1546	22/05/2023	24711	1.173,12
06	Caroline Oliveira Cayres	34.694.040/0001-00	07	22/05/2023	30637	15.719,87
07	Complementação de Folha de pagamento		Holerites	22/05/2023	52201	20.267,00
08	Clinica Hera de Saúde da Mulher LTDA	46.513.368/0001-54	30	23/05/2023	52301	8.400,00
09	Gilberto O M Junior Assistencia Médica EIRELI	32.919.895/0001-59	05	23/05/2023	52302	9.600,00
10	j. P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	851	23/05/2023	52303	1.173,12
11	j. P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	852	23/05/2023	52304	8.868,82
12	Chavah Serviços Médicos LTDA	39.542.401/0001-09	64	29/05/2023	851902	9.600,00
13	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		DARF	01/06/2023	DARF	574,50
14	DARF RETENÇÃO IR		DARF	01/06/2023	DARF	1.780,95
15						
16						
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>89.811,99</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 02 de Junho 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: 343.481.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/05/2023 a 31/05/2023	<b>001/2023</b>

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, 02 de Junho de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Cursos Profissionalizantes em Saúde e Segurança  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF: 845.461.976-91



## 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>PERÍODO:</b> 01/05/2023 a 31/05/2023	001/2023

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	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	denador Médico Anes	11/12/2020	
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	onsável Técnico Enferm	01/09/2015	
06	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	ponsável Técnico Farm	17/05/2022	
07	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
08	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRM 13675	denador Médico Obste	01/01/2023	
09	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	enador Médico Cirurgia	01/06/2018	
10						
11						
12						

**Local e Data:** Ouro Fino, 02 de Junho 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

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/05/2023 a 31/05/2023	001/2023
<b>DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:</b> A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/05/2023 a 31/05/2023, 651 pacientes desse Município, sendo: a) 31 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 476 atendimentos ambulatoriais; d) 144 exames radiológicos.	
<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 02 de Junho de 2023.	<b>Assinatura:</b> 
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos E Souza	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF: 040.461.676-91



**Convênio Inconfidentes**

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
12/05/2023	36	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.252,40
19/05/2023	730	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$ 6.757,20
19/05/2023	1546	20.920.141/0001-30	Vip serviços Médicos	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
19/05/2023	7	34.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 16.750,00	R\$ 251,25	R\$ 778,88	R\$ 15.719,87
23/05/2023	851	09.582.127/0001-30	J. P. Serviços Médicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
23/05/2023	852	09.582.127/0001-30	J. P. Serviços Médicos S/S	R\$ 9.450,00	R\$ 141,75	R\$ 439,43	R\$ 8.868,82
					R\$ 574,50	R\$ 1.780,95	R\$ 35.944,54

  
 CASA DE CARIÓTIPO DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CNPJ 343.481.976-91

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
MARIA LETICIA MORAES DA SILVA

Data da Admissão  
14/09/2009

Função  
Faturista

Carteira de Trabalho  
2956883/0030MG

Setor  
23 FATURAMENTO

CPF  
07645126680

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
17/05/2023 a 31/05/2023

Período de Referência  
14/09/2021 a 13/09/2022

Remuneração para Cálculo  
2.020,03

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 17/05/2023 a 31/05/2023	15	1.010,01	
Ferías 1/3		336,67	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	7,55		101,67
Valor Líquido : Um Mil,Duzentos e Quarenta e Cinco Reais e Um Centavos	Total Vencimentos	1.346,68	Total Descontos 101,67
	<b>Valor Líquido</b>		<b>1.245,01</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 15 de Maio de 2023

M: LETICIA MORAES DA SILVA  
Assinatura do Trabalhador

Observações

Banco do Brasil

G3341513253034891  
15/05/2023 13:46:11

## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.11  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

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\$ 1.245,01  
DEBITO EM: 15/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051501  
AUTENTICACAO SISBB: 0.DF7.FAE.B00.A58.42D

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



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

<b>R M BAGATTOLI LTDA</b> RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com <b>CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116</b> Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres Data de Emissão: 12/05/2023	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 36</b>
--	---

<b>Fatura No</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Forma Pgto</b>
36	2.252,40	A VISTA

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

<b>VALOR POR EXTENSO</b>	DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS
--------------------------	--

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

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos,  VALOR BRUTO: R\$2.400,00 PIS R\$15,60 COFINS R\$72,00 CSLL R\$24,00 IR R\$36,00  VR LÍQUIDO: R\$2.252,40	2.400,00	2.400,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00	0,00

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	<b>Base ISS</b>	R\$ 2.400,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 135,60	<b>Alíquota:</b>	% 2,00	
	<b>ISS Includo</b>	R\$ 48,00	R\$ 2.400,00

Assinatura Digital
X5G9KO49 KP9EVKYK OKXGZL6W F488LV13
VBPV1PTF ZXZQV047 IKINI95R E9UNWH3U
PDD5D1QD 7TLZEXUO GY5UC3DV 6072ZXV7
D3Q8K7UP C6U53VSG FAQZVP83 Z8DAGMUL

Assinatura Digital NFE No 36 Santana de Parnaíba - CCM: 84696
X5G9KO49 KP9EVKYK OKXGZL6W F488LV13
VBPV1PTF ZXZQV047 IKINI95R E9UNWH3U
PDD5D1QD 7TLZEXUO GY5UC3DV 6072ZXV7
D3Q8K7UP C6U53VSG FAQZVP83 Z8DAGMUL

*Corte na Linha Pontilhada*

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

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

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.12  
0205400205 0012

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230515172231019329768  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.252,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/05/2023 - 14:22:49

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/05/2023 - 14:22:51

=====

DOCUMENTO: 051502  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B4F.98B.819.A14.938

-----

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

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

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

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

-----

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



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

Nº da Nota - Serie  
0000000116 - E

Autenticidade  
3RDJ-YA1K

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: 17/05/2023 08:30:13  
Competência (Serv.): 05/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA KARINA MAIA

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

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

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

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina

Código de Atividade (CNAE)  
8630503 - Atividade  
consultas

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.500,00	2,0100%	50,25	2.500,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.500,00**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.09  
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230517131939726474399  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 17/05/2023 - 10:19:51

-----

PAGO PARA: Mp Medicina Pediatrica  
CNPJ: 44.656.994/0001-74  
CHAVE PIX: 44656994000174  
INSTITUICAO: 71418784 CC MED, TEC E DEMAIS PROF  
AGENCIA: 5981 - CONTA: 000000000000109266  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/05/2023 - 10:19:53

=====

DOCUMENTO: 051701  
AUTENTICACAO SISBB: 1.9DD.095.F1C.F44.568

-----

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

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

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

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

-----

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

730

Código de Verificação de Autenticidade  
NQLPGAT05

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 12:43:42

Chave de Acesso

4087203K8T5KVH489Q77LBS6H27VDR19

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

## Informações Fiscais

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A CLÍNICA CIRURGICA DE ABRIL DE 2023	7.200,00	R\$ 7.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03							Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8650099	Código da Obra	Código ART		
Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Total do ISS R\$ 144,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

## Retenções de Impostos

PIS (7.200,00 x 0,65%) R\$ 46,80	COFINS (7.200,00 x 3,00%) R\$ 216,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.200,00 x 1,50%) R\$ 108,00	CSLL (7.200,00 x 1,00%) R\$ 72,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 730 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NQLPGAT05

Data

CPF/RG

Assinatura





## Emissão de comprovantes - 3o nível

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:18:43  
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	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	6.757,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.9BE.A19.1F0.8B8.DC7
-----------------	-----------------------



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1546

Código de Verificação de Autenticidade

ENT07XN8E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 14:13:21

Chave de Acesso

408754A10ST0FXV9TB6XNPRIAZ4ZZ044

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 19/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ortopedia, referente Abril/2023.	1.250,00	R\$ 1.250,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL (1.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,50	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 12,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,25		

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1546** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ENT07XN8E**

Data

CPF/RG

Assinatura

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:19:45  
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	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	1.173,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.2F1.EDC.660.72C.F8A
------------------	-----------------------



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

NXJ1EX5PX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 13:09:42

Chave de Acesso

408730UK2YA4X0NAFCYIVE36KJYZB1M4

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

## Informações Fiscais

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES DE PEDIATRIA DE ABRIL/2023	16.750,00	R\$ 16.750,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.750,00	R\$ 335,00	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (16.750,00 x 0,65%)	COFINS (16.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.750,00 x 1,50%)	CSLL (16.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 108,88	R\$ 502,50	R\$ 0,00	R\$ 251,25	R\$ 167,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.719,87

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NXJ1EX5PX.

Data

CPF/RG

Assinatura

110

---

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:21:29  
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	22/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.030.637
VALOR TOTAL	15.719,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CAROLINE O CAYRES  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 30.637-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.527.D3D.483.C53.54D
-----------------	-----------------------

---

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

INCONFIDENTES 20300,00	
Alaide Rodrigues dos Santos	620,00
Alessandra de Cassia Santos	640,00
Aline Aparecida da Costa	620,00
Ana Rosa dos Santos	537,00
Aparecida de Fatima de Oliveira Guimaraes	568,00
Dalva Luzia da Silva Pereira	640,00
Erika Paiva de Mattos Nascimento	620,00
Edgar Tiago dos Santos	782,00
Flávia Helena da Silva	640,00
Heraldo Correa da Silva	1.209,00
Larissa Aymee do Bem Dias	640,00
Leticia Diane Paiva Bragança	620,00
Marcelo Henrique da Silva	640,00
Maria Leusiane Pereira de Souza	640,00
Maria Lucia Azevedo	568,00
Marta da Silva Guimarães	629,00
Mauriceia Silva de Alvarenga	640,00
Miriam dos Santos Cobral Prado	682,00
Natalia Bonamichi Guimarães	1.594,00
Natalia Francisca Rangel Teodoro	620,00
Priscilla de Cantuaria Cesar	640,00
Raquel Santos de Freitas	955,00
Simone Conceição Maciel	782,00
Sthefany Fernandes Silva	955,00
Thamires Faria Andrade	640,00
Fernando Bergman Florez	745,00
Flavia Correa da Silva Vieira	955,00
Ana Paula Richard Zetula	446,00
TOTAL	20.267,00



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312309002806321  
23/05/2023 09:02:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.58  
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\$ 20.267,00

DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052201

AUTENTICACAO SISBB: 2.0B3.583.74A.57F.240

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

30

Código de Verificação de Autenticidade

614XMI896

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 13:23:59

Chave de Acesso

408737E7DSD01VMNXHVWQKUVAVBFRPD

## Informações Fiscais

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de Obstetrícia Abril/2023	8 400,00	R\$ 8 400,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.400,00	Total do ISS R\$ 168,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.129,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$238,56 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 614XMI896

Data

CPF/RG

Assinatura

110

110





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.34  
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230523114405114332061  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.400,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/05/2023 - 08:44:19

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 23/05/2023 - 08:44:20

=====

DOCUMENTO: 052301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D0.F83.F70.EBB.69B

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO

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



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>19/05/2023 14:55:10</b>	Período de Competência <b>05/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>São Gotardo - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em São Gotardo</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI**

Nome Fantasia

**OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA**

Email

**larisse.unicontas@yahoo.com**

CPF/CNPJ

**32.919.895/0001-59**

Inscrição Municipal

**203615560202343**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3671-1100**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ

**23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(35) 3441-1059**

E-mail

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

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CLÍNICA CIRURGICA DE ABRIL/2023

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>9.600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>2,0000</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>9.600,00</b>	<b>9.600,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.291,20 Federal e R\$ 272,64 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 19/05/2023 14:55:10

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

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

ING

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.34  
0205400205 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230523114442454154212  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 9.600,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/05/2023 - 08:44:56  
-----

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

Notificacao enviada em: 23/05/2023 - 08:44:57

=====

DOCUMENTO: 052302

AUTENTICACAO SISBB: 0.F88.84C.8DE.CA1.196

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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



**Número da NFS-e**  
**851**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**PD47NI31X**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/05/2023 às 00:11:32**  
 Chave de Acesso  
 2705117YM3MY16BXOAWXPWNTS9BDD1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/05/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone <b>35 34411059</b>
			E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de 1.250,00 referente a ortopedia de abril de 2023	1.250,00	R\$ 1.250,00

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>0086305</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 25,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.250,00 x 0,65%) <b>R\$ 8,13</b>	COFINS (1.250,00 x 3,00%) <b>R\$ 37,50</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1.250,00 x 1,50%) <b>R\$ 18,75</b>	CSLL (1.250,00 x 1,00%) <b>R\$ 12,50</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.173,12**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **851** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PD47NI31X**.

Data

CPF/RG

Assinatura

INC

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.34  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA  
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S  
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30  
VALOR: R\$ 1.173,12  
DEBITO EM: 23/05/2023  
=====

DOCUMENTO: 052303  
AUTENTICACAO SISBB: A.405.DFB.F23.C1B.584



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



**Número da NFS-e**  
**852**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KLAV3YG8T**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/05/2023 às 00:13:39**

Chave de Acesso  
 270512XMIHJW091J60G2EU07F226JIAO

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/05/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de 9.450,00 referente aos plantões da ortopedia de abril de 2023	9.450,00	R\$ 9.450,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>0086305</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 9.450,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.450,00</b>	<b>R\$ 189,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (9.450,00 x 0,65%)	COFINS (9.450,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.450,00 x 1,50%)	CSLL (9.450,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 61,43</b>	<b>R\$ 283,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 141,75</b>	<b>R\$ 94,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.868,82

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 852 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KLAV3YG8T.

Data

CPF/RG

Assinatura

110

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.34  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA  
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S  
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30  
VALOR: R\$ 8.868,82  
DEBITO EM: 23/05/2023  
=====

DOCUMENTO: 052304  
AUTENTICACAO SISBB: B.986.EDA.FBD.B62.B37

---

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000064 - 1**

Autenticidade  
**MN3V-6DD5**

Data de Emissão  
**24/05/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CHAVAH SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 39.542.401/0001-09 **CCM:** 40546 **IE:** ISENTO **Fone:** 33242407  
**Endereço:** AVENIDA 15,2714,AMÉRICA - CEP : 14783066  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** conquista.barretos@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

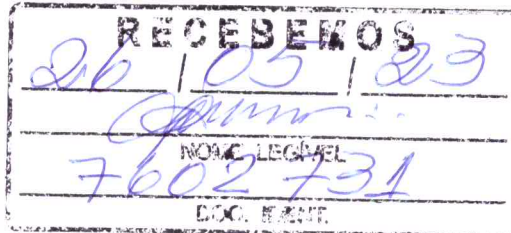
**Nome/Razão Social:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
**CPF/CNPJ:** 23.020.456/0001-19 **CCM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 03534411059  
**Endereço:** RUA OURO FINO,2054, BELA VISTA - CEP : 37570000  
**Município:** OURO FINO **UF:** MG **E-mail:** faturamentoccof@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

PLANTÕES DE OBSTETRÍCIA - 04/2023

- DR. GILMAR FIRMO DO PRADO



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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 878,40 - Aliq: 9,15%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.600,00	2,000%	192,00	9.600,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00**

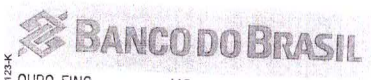


Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851902	1
016	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851902	1

Pague por este cheque a quantia de noventa mil e seiscentos reais R\$ 9.600,00 *HT*

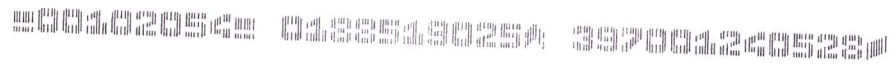
a Charakt Serviços Humanos LTDA e centavos acima

Quilômetro 26 de Amais ou à sua ordem de 2023



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECÇÃO: 01/2023

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





# 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  
**31/05/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.01.23151.7283185-9**

Pagar este documento até  
**20/06/2023**

Observações  
**Retenção de DARF Retenção, Pis, Cofins, CSSL 05/23**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**1.780,95**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.780,95			1.780,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.780,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.780,95</b>

*INC*

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8585000017 7 80950385231 1 71070123151 5 72831859001 2



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23151.7283185-9  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 1.780,95

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G338011256495144022  
01/06/2023 13:06:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.06.50  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8585000017-7 80950385231-1  
71070123151-5 72831859001-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 01/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23151.7283185-9  
Valor Total 1.780,95  
-----

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

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



CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 31/05/2023

Data de Vencimento 20/06/2023

Número do Documento 07.01.23151.7342066-6

Pagar este documento até 20/06/2023

Observações Retenção de IR 05/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 574,50

Composição do Documento de Arrecadação

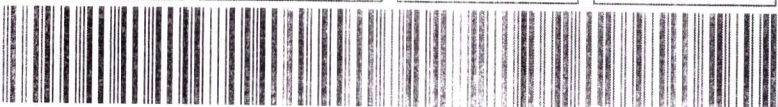
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	574,50			574,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>574,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>574,50</b>

INC

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000005 0 74500385231 2 71070123151 5 73420666125 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23151.7342066-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 574,50



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.06.21  
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85890000005-0 74500385231-2
	71070123151-5 73420666125-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 01/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23151.7342066-6  
Valor Total 574,50

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

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

## Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
12/05/2023	36	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.252,40
19/05/2023	730	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$ 6.757,20
19/05/2023	1546	20.920.141/0001-30	Vip serviços Médicos	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
19/05/2023	7	34.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 16.750,00	R\$ 251,25	R\$ 778,88	R\$ 15.719,87
23/05/2023	851	09.582.127/0001-30	J. P. Serviços Médicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
23/05/2023	852	09.582.127/0001-30	J. P. Serviços Médicos S/S	R\$ 9.450,00	R\$ 141,75	R\$ 439,43	R\$ 8.868,82
					R\$ 574,50	R\$ 1.780,95	R\$ 35.944,54



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380112564951441  
01/06/2023 13:05:20

---

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:04:38  
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	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	86,00

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

NR.AUTENTICACAO	D.C4B.882.885.34E.FD3
-----------------	-----------------------

---

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

---