



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 07 de Janeiro de 2022.

OF. COOF/ 04.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 004/2021, período 01-12-2021 a 31-12-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da Nona parcela do convênio Nº 004/2021, referente ao período 01-12-2021 a 31-12-2021, 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 bancaria vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a Nona parcela recebida.

Atenciosamente.

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período: 01/12/2021 a 31/12/2021</b>	004/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 23/12/2021	215.000,00	Plantão de sobreaviso nas clinicas médica cirurgica	99.265,13
Rendimentos de Aplicação Financeira	5,07	ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	
Depósito da Convenente em 04/01/2022	1.988,96	Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica	119.685,62
Depósito da Convenente em 06/01/2022	1.111,28	obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	
		Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem	
		fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e	
		limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica	
		farmacia e instrumentação cirurgica e administrativa.	
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	<b>845,44</b>	<b>Saldo Final em Banco</b>	<b>-</b>
<b>Total</b>	<b>218.950,75</b>	<b>Total</b>	<b>218.950,75</b>

Ouro Fino, 07 de janeiro de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período:</b> 01/12/2021 a 31/12/2021	004/2021

<b>Execução Financeira (R\$ 1,00)</b>								
<b>Ação</b>			<b>Valor Realizado no Período</b>			<b>Valor Realizado até o Período (Acumulado)</b>		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
1	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica cirurgica ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	9	96.164,89	3.100,24	99.265,13	736.247,46	3.115,95	739.363,41
2	Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	9	119.685,62		119.685,62	1.081.240,62		1.081.240,62
3	Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica farmacia e instrumentação cirurgica e administrativo.	8			-	124.942,82	19,20	124.962,02
<b>Total Geral</b>			215.850,51	3.100,24	218.950,75	1.942.430,90	19,20	1.945.566,05

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 07 de janeiro de 2022.

**Representante Legal (Conveniente):**


Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFET

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número:	
Período: 01/12/2021 a 31/12/2021					004/2021	
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	027220	23/12/2021	076	R\$ 3.190,90
2	R & C Médicos Associados LTDA – ME	27.127.302/0001-81	028414	23/12/2021	739	R\$ 1.600,00
3	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	122401	24/12/2021	462	R\$ 69.000,00
4	Circuito Serviços Médicos SS	08.451.070/0001-78	122701	27/12/2021	290-E	R\$ 14.276,92
5	Fabiane Pereira Semião Andrade – ME	23.040.640/0001-20	850029	27/12/2021	343	R\$ 10.135,80
6	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	013196	30/12/2021	669	R\$ 2.533,95
7	Francisco Carlos Maciel & Cia LTDA – ME	11.961.291/0001-09	019564	30/12/2021	1282	R\$ 5.633,34
8	Vip Serviços Médicos LTDA – ME	20.920.141/0001-30	024711	30/12/2021	1209	R\$ 9.713,47
9	Vip Serviços Médicos LTDA – ME	20.920.141/0001-30	024711	30/12/2021	1208	R\$ 3.704,46
10	Alexandre Piovesan Serviços Médicos Ltda	31.994.796/0001-79	027517	30/12/2021	149-E	R\$ 12.400,00
11	R & C Médicos Associados LTDA – ME	27.127.302/0001-81	028414	30/12/2021	756	R\$ 7.200,00
12	R & C Médicos Associados LTDA – ME	27.127.302/0001-81	028414	30/12/2021	758	R\$ 3.947,22
13	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	123001	30/12/2021	477	R\$ 18.500,00
14	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	123002	30/12/2021	479	R\$ 13.800,00
15	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	123003	30/12/2021	710	R\$ 3.699,78
16	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	123004	30/12/2021	711	R\$ 9.713,47
17	Renno Serviços Médicos LTDA	32.145.929/0001-03	123101	31/12/2021	455-E	R\$ 3.754,00
18	Renno Serviços Médicos LTDA	32.145.929/0001-03	123102	31/12/2021	437-E	R\$ 12.669,75
19	Souza & Baganha LTDA – ME	22.390.889/0001-01	850030	3/1/2022	846	R\$ 7.433,33
20	DARF Retenção IR		10.401	4/1/2022	DARF	R\$ 268,57
21	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		10.402	4/1/2022	DARF	R\$ 832,59
22	DARF Retenção IR		10.403	4/1/2022	DARF	R\$ 919,53
23	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		10.404	4/1/2022	DARF	R\$ 2.850,55
24	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	27.220	6/1/2021	79	R\$ 1.173,12
<b>Total</b>						<b>R\$ 218.950,75</b>
<b>LOCAL E DATA : Ouro Fino, 07 de janeiro de 2022.</b>						
<b>Representante Legal (Conveniente):</b> Octávio Miranda Junqueira			<b>Assinatura:</b>  Octávio Miranda Junqueira Diretor Executivo SANTA CASA OURO FINO			

## RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

4/6

CONVENENTE: SANTA CASA OURO FINO CONVÊNIO NÚMERO

PERÍODO:

01/12/2021 a 31/12/2021

004/2021

PACIENTES INTERNADOS:			SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Clínica Médica Adultos			101	2	1	104
Clínica Médica Pediátrica			31	3	0	34
Clínica Cirúrgica Adultos			63	11	13	87
Clínica Cirúrgica Pediátrica			10	2	0	12
Clínica Obstétrica			35	9	5	49
<b>Total</b>			<b>240</b>	<b>27</b>	<b>19</b>	<b>286</b>

Porcentagem de atendimento ao SUS					89,55
TOTAL DE PACIENTE - DIA :					20,32
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:					40,64%
TOTAL DE ALTAS:					200
TOTAL DE ÓBITOS:					17
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:					13
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:					230
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:					1,60%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:					7,46%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :					5,59%
TAXA DE CESÁREAS:					74,07%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:					100%

## MÉDIA DE PERMANÊNCIA

	Pac. Internados	Paciente-dia
Clínica Médica Adultos	3,92	326
Clínica Médica Pediátrica	1,01	84
Clínica Cirúrgica Adultos	1,7	142
Clínica Cirúrgica Pediátrica	0,02	2
Clínica Obstétrica	0,91	76
<b>Totais</b>	<b>7,56</b>	<b>630</b>

Local e Data: Ouro Fino, 07 de janeiro de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

 Octávio Miranda Junqueira  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período: 01/12/2021 a 31/12/2021</b>	004/2021

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/1/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	1/5/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	4/2/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
6	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	1/4/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/7/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetricia	16/1/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17.514	Coordenador Médico Pediatria	23/8/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

**Local e Data: Ouro Fino, 07 de janeiro de 2022.**

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira


**Assinatura:**

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

**RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO**

<b>Convenete:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>Convênio Número:</b> 004/2021
<b>Período:</b> 01/12/2021 a 31/12/2021	

<b>Descrição do cumprimento do objeto:</b>	<b>Serviços Prestados na urgência e emergência,</b>
clínica médica, clínica cirurgica/ortopédica/anestésica/ neonatal/clinica pediátrica, clínica obstétrica.	

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 07 de janeiro de 2022.	
<b>Representante Legal (Conveniente):</b>  Octávio Miranda Junqueira	<b>Assinatura:</b>  Octávio Miranda Junqueira Diretor Executivo SANTA CASA OURO FINO

## Convênio 004 Ouro Fino

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
30/11/2021	76	19.394.191/0001-14	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 3.400,00	R\$ 51,00	R\$ 158,10	R\$ 3.190,90
29/11/2021	437	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 13.500,00	R\$ 202,50	R\$ 627,75	R\$ 12.669,75
				R\$ 253,50		R\$ 785,85	

## Convênio 004 Ouro Fino

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
27/12/2021	290	08.451.070/0001-78	Circuito Serviços Medicos LTDA	R\$ 15.212,50	R\$ 228,19	R\$ 707,38	R\$ 14.276,93
01/12/2021	343	23.040.640/0001-20	Fabiane Pereira Semião Andrade	R\$ 10.800,00	R\$ 162,00	R\$ 502,20	R\$ 10.135,80
30/12/2021	669	08.164.637/0001-25	Associação Medica Ouro Fino SC LTDA	R\$ 2.700,00	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ 2.533,95
30/12/2021	1209	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	R\$ 481,28	R\$ 9.713,48
30/12/2021	1208	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,47
30/12/2021	710	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 3.942,22	R\$ 59,13	R\$ 183,31	R\$ 3.699,77
30/12/2021	711	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	R\$ 481,28	R\$ 9.713,48
30/12/2021	455	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
				R\$ 919,53		R\$ 2.850,55	



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

76

Código de Verificação de Autenticidade

S09XQ19G6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 15:16:50

Chave de Acesso

3050781806EA1L3VDCBRP085TVDM1Z

## 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 30/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual 5400002057	Inscrição Municipal 00027918	Cadastro	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
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 BELA VISTA	CEP/Cod.Postal 37570-000
Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviaifs@santacasauourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	T
1,00	UN	referente ao plantão pediatria de novembro de 2021	3.400,00	R\$ 3.400,00

## 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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.400,00 x 0,65%)	COFINS (3.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.400,00 x 1,50%)	CSLL (3.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,10	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 51,00	R\$ 34,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.190,90					

## Informações Complementares

BB.  
02054  
24220-5

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S09XQ19G6.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F.

---

23/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:45  
020500205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	3.190,90

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

CLIENTE: JOSE M C CECCON ME  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	A.129.49E.C31.9E8.395
-----------------	-----------------------

---

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

739

Código de Verificação de Autenticidade

363CQGNVA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 17:25:05

Chave de Acesso

305247BS4MRU3IE0R6ZEMDH2VVRBTU

## 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 30/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, me  
 consultas e informe os dados desta NFS-e

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	
1,00	UN	Atendimento medico pediátrico referente aos plantoes de Novembro/2021	1.600,00	R\$ 1.600,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8630503			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicional
R\$ 1.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 32,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,45%) R\$215,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$43,84 - Fonte:

## Informações Complementares

Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho  
CRM 59339

BB  
0205.4  
28414-9

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 739 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 363CQGNVA.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

J



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362408511368391

24/12/2021 08:59:46

23/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:45  
020500205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====




DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	1.600,00


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

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	0.D9E.027.F7B.7A4.273
-----------------	-----------------------

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG. 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		<b>0000462</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3657-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPAL
	30/11/2021 17:21:46	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				CEP
<b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>				
ENDEREÇO			COMPLEMENTO	
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG				
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
23.020.456/0001-19				

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE NOVEMBRO/2021	69.000,00	69.000,00
		QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE		
		ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74/*****		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>69.000,00</b>	<b>69.000,00</b>


Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 11.267,70 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2b7df71f225cd4ce076c4501db716bd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	Identificação e assinatura do recebedor	<b>0000462</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a2b7df71f225cd4ce076c4501db716bd</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 11.267,70 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

J04  
1168  
J6880

O.F

↓  
R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.58  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020211224151432674369845  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 69.000,00  
DATA: 24/12/2021 - 12:14:43

-----

PAGO PARA: Shdss Gestao Em Saude  
CNPJ: 4.309.847/0001-03  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1168 - CONTA: 00000000000000016880  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,  
com valor mximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 24/12/2021 - 12:14:45

=====

DOCUMENTO: 122401  
AUTENTICACAO SISBB: 9.FDB.D64.A60.BEC.4CA

=====

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.



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**000000290 - E**

Autenticidade  
**UFQR-C6MZ**

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



Data de Emissão .....: **27/12/2021 10:54:43**  
Competência (Serv.): **12/2021**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS**  
Nome Fantasia: **CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS**  
CPF/CNPJ.....: **08.451.070/0001-78** IM: **36341** IE: Fone: .  
Endereço.....: **RUA PEDRO DONEGA,21 SALA 01 - CEP:13802116**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **fiscal@queirozconsultoria.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 R 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO**  
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**  
Email.....: **flaviafs@santacasaourofino.org.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR RENNE HENRIQUE DALL'ORTO MUNIZ, REFERENTE AOS PLANTÕES DE PEDIATRIA DE NOVEMBRO DE 2021.

VALOR BRUTO R\$ 15.212,50

BANCO CEF  
AG: 279  
C/C: 125-5

Processo executado por: 169.57.185.81

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação

**Não Tributada em Mogi Mirim**

Tributada em Ouro Fino-MG  
- ISS Fixo

em substituição nota nº 282

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	228,19	98,88	456,38	152,13	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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
15.212,50	0,00	15.212,50	-	304,25	14.276,92

OF

14



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382716197982481  
27/12/2021 16:25:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.20  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0279-8 - AMPARO

CONTA: 125-5

FAVORECIDO: CIRCUITO SERVICOS MEDICOS SS

CPF/CNPJ: 08.451.070/0001-78

VALOR: R\$ 14.276,92

DEBITO EM: 27/12/2021

=====

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB: 1.572.84C.92C.D6C.283

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  
343Código de Verificação de Autenticidade  
G1R2YHLZ9Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/12/2021 às 07:58:11Chave de Acesso  
305414Z2RDRH22ZKTNP3JQX7KTEQ10Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Sêne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/12/2021
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

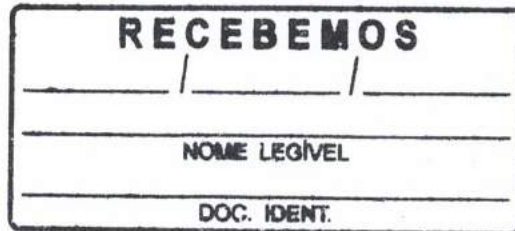
CPF/CNPJ 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001529	Cadastro 00022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
			Telefone 03441-3214	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	Referente aos plantões de pediatria de novembro de 2021.	10.800,00	R\$ 10.800,00



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 216,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (10.800,00 x 0,65%)	COFINS (10.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.800,00 x 1,50%)	CSLL (10.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.135,80

Val. Aprox. Trib.

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 343 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G1R2YHLZ9.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F.

Comp 018 Banco 001 Agência 0203 DV 4 C1 1 Conta 27.757-1 C2 6 Série 800 Cheque N° 850029 C3 0 R\$ 10.135,80#

Pague por este cheque a quantia de dez mil, cento e trinta e cinco reais — e centavos acima

a Fabiane P. Senna Andrade ou à sua ordem  
O. Fino 23 de dezembro de 2020



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECCAO: 01/2021

CASA CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
CLIENTE BANCARIO DE50E 11/2000

00102054 01885002954 893002773716

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/12/2021 - Autoatendimento - 11:46:07  
020570083 0238

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO FABIANE PEREIRA S ANDRADE  
AGENCIA: 0205-4  
CONTA: 7.137-4  
VALOR \* 10.135,80  
NR. ENVELOPE 1.612.387.835

\* Acolhido em: 24/12/2021, na Agência 0205-4.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO  
NO PROXIMO DIA UTIL.

\*VALOR SUJEITO À CONFERÊNCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":  
Aplicativo BB / [www.bb.com.br](http://www.bb.com.br) / Caixa Eletronica  
Central de atendimento BB: 4003-0148  
(capitais e regicoes metropolitanas)  
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

so como conservar este documento,  
as informacoes.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

669

Código de Verificação de Autenticidade

L6LZ8ZWCY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/12/2021 às 15:07:44

Chave de Acesso

310622R0QJJN3NKDGRS10EWETVRCT

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/12/2021
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400000754	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	Bairro BELA VISTA	CEP/Cod.Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviaafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE À PLANTÃO CLÍNICA CIRÚRGICA DE DEZEMBRO DE 2021.	2.700,00	R\$ 2.700,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8650099		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

13196-2

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 669 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L6LZ8ZWCY.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

FZ

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.533,95

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

CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	D.DFF.ADC.B0C.158.B4A
-----------------	-----------------------



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



Número da NFS-e  
**1282**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**0KV0M2FHP**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/12/2021 às 12:26:54**  
Chave de Acesso  
310541L77QL0ICN00454HKHUR2J4QVXW

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/12/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual <b>isento</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>BELA VISTA</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>flaviafs@santacasaourofino.org.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à clínica cirúrgica de dezembro de 2021.	5.633,34	R\$ 5.633,34

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,17%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 5.633,34</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.633,34</b>	<b>R\$ 122,24</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <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: <b>R\$ 5.633,34</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

### Informações Complementares

19564-2					
---------	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1282 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0KV0M2FHP.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	5.633,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL &  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.3FD.A9A.559.107.388
-----------------	-----------------------

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

1209

Código de Verificação de Autenticidade  
KBCTFLD3D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/12/2021 às 14:17:30

Chave de Acesso

310597DE52G11VZO9C5RW5OZKTZDENZJ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/12/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual <b>isento</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>BELA VISTA</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>flaviafs@santacasaourofino.org.br</b>

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, referente Dezembro/2021.	10.350,00	R\$ 10.350,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.350,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 10.350,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 207,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (10.350,00 x 0,65%) <b>R\$ 67,28</b>	COFINS (10.350,00 x 3,00%) <b>R\$ 310,50</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (10.350,00 x 1,50%) <b>R\$ 155,25</b>	CSLL (10.350,00 x 1,00%) <b>R\$ 103,50</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 9.713,47</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.392,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$283,59		

## 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. ISENTO 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 **1209** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KBCTFLD3D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF



30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2021  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711  
VALOR TOTAL 9.713,47

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

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====  
NR.AUTENTICACAO 3.E68.42A.56B.F15.FB1



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



Número da NFS-e  
1208  
Código de Verificação de Autenticidade  
G2WNXCTP9  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/12/2021 às 14:14:34  
Chave de Acesso  
310594HLL14QFGAGCMWFK250OPBPAW3

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/12/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual <b>isento</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>	Complemento	Bairro <b>BELA VISTA</b>	E-mail <b>flaviaafs@santacasaourofino.org.br</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>

### 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 ambulatório em ortopedia, Dezembro/2021.	3.947,22	RS 3.947,22

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 3.947,22</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.947,22</b>	<b>R\$ 78,94</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS (3.947,22 x 0,65%)	COFINS (3.947,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.947,22 x 1,50%)	CSLL (3.947,22 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 25,66</b>	<b>R\$ 118,42</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 59,21</b>	<b>R\$ 39,47</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 3.704,46</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15		

### Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL.  
ISENTO 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 **1208** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G2WNXCTP9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF.

FAP

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/12/2021  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711  
VALOR TOTAL 3.704,46

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

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====  
NR.AUTENTICACAO B.5DD.E7D.8A7.DE7.F75



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000149 - E**

Autenticidade  
**AZ27-IXGM**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 30/12/2021 13:32:30  
 Competência (Serv.): 12/2021



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente à clínica cirúrgica de Dezembro de 2021

Processo executado por: 177.47.172.52  
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[pousoalegre.sigiss.com.br](http://pousoalegre.sigiss.com.br)

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

Código do Serviço

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

Código CNAE

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12.400,00	2,0000%	248,00	12.400,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.400,00**

27517-4

OF.

✓  
 JF

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	12.400,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.883.830.875.275.C50
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e  
756  
Código de Verificação de Autenticidade  
**BLT84AUKY**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/12/2021 às 14:16:41**  
Chave de Acesso  
310596QDMMRFYSAP37ECY33J1H4NXX49

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/12/2021</b>
Competência	Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual <b>isento</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>	Complemento	Bairro <b>BELA VISTA</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>flaviafs@santacasaourofino.org.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente ao plantão de ortopedia de Dezembro 2021	7.200,00	R\$ 7.200,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 7.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.200,00</b>	<b>R\$ 144,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <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: <b>R\$ 7.200,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$968,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$197,28 - Fonte: IBPT		

**Informações Complementares**

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho  
CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 756 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BLT84AUKY.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF.

AV

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	7.200,00

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

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	B.431.6CB.BF5.F16.8BE
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

758

Código de Verificação de Autenticidade

WILESN4KE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/12/2021 às 14:28:00

Chave de Acesso

310606707KXAJPKHIICPN7ZQWA2HB5ZB

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/12/2021
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente ao ambulatório de ortopedia de Dezembro/2021	3.947,22	R\$ 3.947,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.947,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.947,22	Total do ISS R\$ 78,94	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\$ 3.947,22					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho  
 CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 758 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WILESN4KE.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF.



30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====




DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	3.947,22


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

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	6.E2A.2B5.B2B.5F5.5BC
-----------------	-----------------------

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeitura.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			<b>0000477</b>

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	30/12/2021 11:15:04	Isto de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
<b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
<b>23.020.456/0001-19</b>			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MES DE DEZEMBRO/2021	18.500,00	18.500,00
		1ª ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE		
		ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74"		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>18.500,00</b>	<b>18.500,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.021,05 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeitura.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 488ea43445741eff18a3be2a1b956639 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 www.prefeitura.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
			<b>0000477</b>

 www.prefeitura.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 488ea43445741eff18a3be2a1b956639 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.021,05 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

104  
1168  
1688-0

OK

✓  
FPA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.37  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03




VALOR: R\$ 18.500,00


DEBITO EM: 30/12/2021

=====

DOCUMENTO: 123001

AUTENTICACAO SISBB: 2.C45.8D9.918.EA2.3AD

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		<b>0000479</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	30/12/2021 11:23:56	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR				EMAIL
<b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>				
ENDEREÇO			COMPLEMENTO	
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG				
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
23.020.456/0001-19				

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CLÍNICA MÉDICA NO MES DE DEZEMBRO/2021	13.800	13.800,00
		/"ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE		
		ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74/"		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
13.800,00	13.800,00
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.253,54 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c52b5a3c739f056d83ee7fa1a137b62a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	_____	<b>0000479</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c52b5a3c739f056d83ee7fa1a137b62a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.253,54 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

OF

J  
SA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.37  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 13.800,00

DEBITO EM: 30/12/2021

=====

DOCUMENTO: 123002

AUTENTICACAO SISBB:

E. BE4.38D.2CC.DC8.290



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



**Número da NFS-e**  
710

**Código de Verificação de Autenticidade**  
FJFKD8DE6

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
30/12/2021 às 16:49:49

*Chave de Acesso*

1899680A4488NT59EJH7GQE1MT07MTPD

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://191.252.56.191:9028/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>MONTE SIAO - MG</b>
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/12/2021</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	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone <b>35 34411059</b>
			E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 3.947,22, referente ao ambulatório de ortopedia de dezembro de 2021	3.942,22	R\$ 3.942,22

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>008630501</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 3.942,22</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.942,22</b>	<b>R\$ 78,84</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (3.942,22 x 0,65%)	COFINS (3.942,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.942,22 x 1,50%)	CSLL (3.942,22 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 25,62</b>	<b>R\$ 118,27</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 59,13</b>	<b>R\$ 39,42</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.699,78

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

0672	
130024595	

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 710 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FJFKD8DE6.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

J  
R

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.37  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

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

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S  
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30  
VALOR: R\$ 3.699,78  
DEBITO EM: 30/12/2021  
=====

DOCUMENTO: 123003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BFE.CCE.97B.98F.8EC



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



**Número da NFS-e**  
**711**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**22G8JFC8B**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**30/12/2021 às 16:53:04**

**Chave de Acesso**  
 189970248NUT81EKR2KDYQ3KLG9TGSO2

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://191.252.56.191:9028/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>MONTE SIAO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/12/2021</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	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>
Cidade/País <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone <b>35 34411059</b>	E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 10.350,00, referente a plantões de ortopedia de dezembro de 2021	10.350,00	R\$ 10.350,00

**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>008630501</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.350,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 10.350,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 207,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (10.350,00 x 0,65%) <b>R\$ 67,28</b>	COFINS (10.350,00 x 3,00%) <b>R\$ 310,50</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (10.350,00 x 1,50%) <b>R\$ 155,25</b>	CSLL (10.350,00 x 1,00%) <b>R\$ 103,50</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.713,47

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

0672

130024595

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 711 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 22G8JFC8B.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF.

FAV



SIS3B - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.37  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 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\$ 9.713,47

DEBITO EM: 30/12/2021

=====

DOCUMENTO: 123004

AUTENTICACAO SISBB: 3.C74.A44.E22.EAA.CC7



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000455 - E**

Autenticidade  
**NFSP-BA9L**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 30/12/2021 18:53:31  
Competência (Serv.): 12/2021



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **32.145.929/0001-03** IM: **89235** IE: Fone: **3534218291**  
Endereço.....: **RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128**  
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **contharcont@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Prestados de Cardiologia em Dezembro de 2021

Processo executado por: 131.100.122.47  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[pousoalegre.sigiss.com.br](http://pousoalegre.sigiss.com.br)

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

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

Código 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	60,00	26,00	120,00	40,00	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*

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,0000%	80,00	4.000,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00**

AF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.36  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020211231140715611746331  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 3.754,00  
DATA: 31/12/2021 - 11:08:24  
-----

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 32.145.929/0001-03  
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.  
-----

Notificacao enviada em: 31/12/2021 - 11:08:25

-----  
DOCUMENTO: 123101  
AUTENTICACAO SISBB: 0.39D.DF1.D7F.6C9.A93  
-----

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

Nº da Nota - Serie  
**0000000437 - E**

Autenticidade  
**9HS6-3GS8**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: **29/11/2021 09:39:35**  
Competência (Serv.): **11/2021**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **32.145.929/0001-03** IM: **89235** IE: Fone: **3534218291**  
Endereço.....: **RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128**  
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **contharcont@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados em Cardiologia em novembro de 2021.

27737-1

produtos  
1497-6.  
49800-9.

Processo executado por: 177.209.198.196  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[pousoalegre.sigiss.com.br](http://pousoalegre.sigiss.com.br)

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

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

Código 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	202,50	87,75	405,00	135,00	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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	13.500,00	2,0000%	270,00	13.500,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.669,75**

OF.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.08  
0205400205 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020211231145352374406785  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 12.669,75  
DATA: 31/12/2021 - 12:15:05  
-----

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 32.145.929/0001-03  
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.  
-----

Notificacao enviada em: 31/12/2021 - 12:15:06  
=====

DOCUMENTO: 123102  
AUTENTICACAO SISBB: 6.281.1D2.63D.5E1.12C  
=====

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

846

Código de Verificação de Autenticidade

2K93P732E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/12/2021 às 15:14:37

Chave de Acesso

3106357CVR70ZMKZKYQYBSMW493F3RXQ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>30/12/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

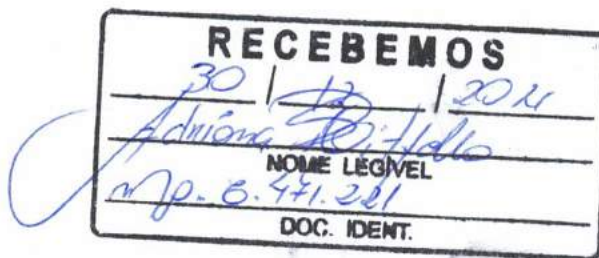
CPF/CNPJ <b>22.390.889/0001-01</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000001507</b>	Cadastro <b>00022415</b>	Nome/Razão Social <b>SOUZA &amp; BAGANHA LTDA - ME</b>
Logradouro <b>RUA CONSTANT JARDIM, 112</b>		Complemento <b>SALA 07</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0000	UN	Referente aos plantões de clínica cirúrgica de dezembro de 2021	7.433,33	R\$ 7.433,33



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,6673%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 7.433,33</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.433,33</b>	<b>R\$ 198,27</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <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\$ 7.433,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$999,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,76%) R\$205,15

## Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional.

RECEBI(EMOS) DE **SOUZA & BAGANHA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **846** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2K93P732E**.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

Adriana R. Filho

FA

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 8 Série 800 Cheque N° 850030 C3 4 R\$ 7.433,33

Pague por este cheque a quantia de (Sete mil, quatrocentos e trinta e três e centavos acima

creaus )

a Souza Baganha Ltda - ME ou à sua ordem

D. F. Silva 30 de Dezembro de 2021



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECCAO: 01/2021

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

000102051 0488500305 37400273712



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340707400502321  
07/01/2022 07:45:18

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:30:12  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	1.988,96

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO	0.1C9.2EB.BB1.B45.A85
-----------------	-----------------------

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  
**30/11/2021**

Data de Vencimento  
**20/12/2021**

Número do Documento  
**07.01.22003.7613174-5**

Pagar este documento até

**04/01/2022**

Observações  
**DARF Retenção IR 11-2021**

Valor Total do Documento

**268,57**

**Sicalc Contribuinte - 4919 - MG**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	253,50	12,54	2,53	268,57
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
	<b>Totais</b>	<b>253,50</b>	<b>12,54</b>	<b>2,53</b>	<b>268,57</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85810000002 1 68570385220 2 04070122003 0 76131745901 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.22003.7613174-5  
Pagar até: 04/01/2022  
Valor: 268,57

Pague com o PIX



OF

54



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.40  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8581000002-1 68570385220-2
	04070122003-0 76131745901-1
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	04/01/2022
Numero do Documento	07.01.22003.7613174-5
Valor Total	268,57

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 010401  
AUTENTICACAO SISBB: F.740.8DC.24E.7A2.3A2



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 30/11/2021

Data de Vencimento 20/12/2021

Número do Documento 07.01.22003.7610885-9

Pagar este documento até 04/01/2022

Observações DARF Retenção PIS,COFINS,CS 11-2021

Valor Total do Documento 832,59

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	785,85	38,89	7,85	832,59
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2021 Vencimento 20/12/2021				
	<b>Totais</b>	<b>785,85</b>	<b>38,89</b>	<b>7,85</b>	<b>832,59</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000008 1 32590385220 3 04070122003 0 76108859013 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.22003.7610885-9
Pagar até: 04/01/2022
Valor: 832,59

Pague com o PIX



OF

[Handwritten mark]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.40  
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000008-1 32590385220-3

04070122003-0 76108859013-1

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 04/01/2022

Numero do Documento 07.01.22003.7610885-9

Valor Total 832,59

-----

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

-----

DOCUMENTO: 010402

AUTENTICACAO SISBB: E.B96.7E4.057.8AD.670

---

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:06:55  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	1.111,28

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

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D05.522.AFD.BB9.7A7
-----------------	-----------------------

---

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**  
**79**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**AIHHGSQET**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**06/01/2022 às 13:43:15**  
**Chave de Acesso**  
 3113936N251FDJAZT8A9S84UFNW9XZVWU

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>06/01/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>19.394.191/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000002057</b>	Cadastro <b>00027918</b>	Nome/Razão Social <b>JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON</b>
Logradouro <b>AVN DELFIM MOREIRA, 204</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	plantão pediatria de dezembro de 2021.	1.250,00	RS 1.250,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Alividade Municipio	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.250,00</b>	<b>R\$ 25,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**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
<b>R\$ 8,13</b>	<b>R\$ 37,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 18,75</b>	<b>R\$ 12,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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

Val. Aprox. Tributação

**Informações Complementares**

B.B  
 AG 0205-4  
 CC 29220-5

RECEBI(EMOS) DE **JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AIHHGSQET**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360614222190851

06/01/2022 14:27:17

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:08:18  
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	1.173,12

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

CLIENTE: JOSE M C CECCON ME  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO	5.394.2FF.FE9.140.FC9
------------------	-----------------------

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