

Ouro Fino, MG 28 de fevereiro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da segunda parcela do convênio Nº 002/2024, referente ao período 09-02-2024 a 28-02-2024, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza


CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

*Recib. em 04/03/24
ADP/DES*

CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
INSTRUMENTO DA PARCERIA:	CONVÊNIO
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:	002/2024
DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:	09/02/2024
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	28/02/2024
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 28 de fevereiro de 2024.
REPRESENTANTE LEGAL:	Carlos Francisco dos Santos e Souza


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 346.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 09/02/2024 a 28/02/2024	002/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 09/02/2024	108.333,33	Serviços Médicos nas clínicas; anestésica, pediátrica, gineco	78.310,00
Rendimentos	5,12		0,00
		Aquisição de insumos específicos à área de saúde, incluindo	3.415,62
		Despesa com pessoal e encargos das equipes; assistencial,	26.520,54
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	21,90	Saldo Final em Banco	114,19
TOTAL:	108.360,35	TOTAL:	108.360,35

Local e Data: Ouro Fino, 28 de fevereiro de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio 002/2024
Período: 09/02/2024 a 28/02/2024	

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; anestésica, pediátrica, gin	02	78.310,00		78.310,00	296.622,00		296.622,00
02	Pagamento de serviço médico terceirizados	02			0,00			0,00
03	Aquisição de insumos específicos à área de saúde, inclui	02	3.415,62		3.415,62	3.415,62		3.415,62
04	Despesa com pessoal e encargos das equipes; assistenci	02	26.520,54		26.520,54	26.520,54		26.520,54
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			108.246,16	0,00	108.246,16	326.558,16	0,00	326.558,16

Local e Data: Ouro Fino, 28 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

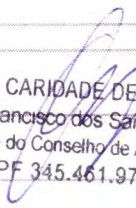
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 09/02/2024 a 28/02/2024	002/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS	42.353.091/0001-99	89	15/02/2024	29.045	8.160,00
02	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	24	15/02/2024	31.211	17.340,00
03	LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES	37.394.762/0001-20	66	15/02/2024	21.501	5.980,00
04	SHDSS GESTÃO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	811	15/02/2024	21.502	8.000,00
05	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	120	16/02/2024	27.220	7.883,40
06	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	8	16/02/2024	21.601	5.100,00
07	FABIANE PEREIRA SEMIÃO ANDRADE ME	23.040.640/0001-20	585	19/02/2024	851908	3.153,36
08	CLINICA DRA. MARIA DULCE LTDA ME	13.940.973/0001-52	39	19/02/2024	851909	1.689,30
09	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	935	19/02/2024	21.901	1.313,90
10	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	936	19/02/2024	21.902	7.855,24
11	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	937	19/02/2024	21.903	4.692,50
12	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	938	19/02/2024	21.904	3.754,00
13	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	25	19/02/2024	21.905	1.313,90
14	ADDLIFE DIAGNOSTICOS LTDA	04.927.782/0001-60	36.776	21/02/2024	22.101	1.505,62
15	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640.0001-80	3061	21/02/2024	22.102	1.910,00
16	FOLHA DE PAGAMENTO			22/02/2024	22.201	26.520,54
17	DARF IRRF			23/02/2024	22.301	505,95
18	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			23/02/2024	22.302	1.568,45
TOTAL						108.246,16

Local e Data: Ouro Fino, 28 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 09/02/2024 a 28/02/2024	002/2024

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

Local e Data: Ouro Fino, 28 de fevereiro de 2024.	Assinatura:  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 09/02/2024 a 28/02/2024	002/2024

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

Local e Data: Ouro Fino, 28 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 09/02/2024 a 28/02/2024	002/2024

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

No período de 09/02/2024 a 28/02/2024 foram prestados serviços nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica/obstétrica, urgência e emergência, assim como foram pagas despesas com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio, foi também adquirido material e medicamentos, atendendo assim o objeto conveniado junto ao município de Inconfidentes.

Local e Data: Ouro Fino, 28 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



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



Número da NFS-e
89

Código de Verificação de Autenticidade
CUHBG1TTK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 16:06:16

Chave de Acesso
459633DODIK9THT5LA7U1IAZIW6G3551U

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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400002386	Cadastro 00030282	Nome/Razão Social A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 678			Complemento APT 201	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
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro CENTRO
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados	8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 163,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.160,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS SA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 89 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CUHBG1TTK

Data

CPF/RC

Assinatura

Ink



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2

Creditado

Nome A B R S MEDICOS
Agência 205-4
Conta corrente 29045-9
Valor 8.160,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade

9FN7SHJ6Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 17:03:32

Chave de Acesso

459686CAPLEFO7EN4YPEO7PH5RYOZ8AH

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/02/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.308.685/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002793	Cadastro 00033001	Nome/Razão Social MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA
Logradouro MIGUEL COSTA PEREIRA, 285		Complemento	Bairro PALMEIRAS	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	17.340,00	R\$ 17.340,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionada
R\$ 17.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.340,00	R\$ 346,80	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\$ 17.340,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9FN7SHJ6Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nivel**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2

Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 31211-8
Valor 17.340,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO				Número da NFS-e 66	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade XE1DRAHYW	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/02/2024 às 16:44:34	
						Chave de Acesso 459672IZYGE89OKCG2TMFUJSG7U6F2A3	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG				
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				15/02/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.394.762/0001-20		54000002297	00029778	LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA TIRADENTES, 48			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
37570-000	Ouro Fino-MG				

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. LADISLAU	5.980,00	R\$ 5.980,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.980,00	R\$ 119,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.980,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
BANCO SANTANDER AGENCIA: 0672 CONTA: 13002853-7	

RECEBI(EMOS) DE LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XE1DRAHYW.

Data

CPF/RG

Assinatura





TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 12405-2 C/SA CARIDADE DO KO-IMP

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) SA
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130028537
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.394.762/0001-20
Nome favorecido LADISLAU GONCALVES DOS SANTOS CORTES774
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.501
Valor 5.980,00
Data transferência 15/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C780EA4E989EA3CC

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Número do RPS	Número da nota 811
Data da emissão da nota 15/02/2024 15:26:07	
Data do fato gerador 15/02/2024 15:26:07	
Código de verificação 39CA3DNQU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:
 Endereço: PC AMERICO ONOFRE RODRIGUES Número: 04 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
 Complemento:
 Município: Campos Gerais UF: MG
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (35) 8422-9140
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO
 CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:
 Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000
 Complemento:
 Município: Ouro Fino UF: MG
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI No 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO No 25000.106520/2019-74	8.000,0000	1,0000	8.000,0000	8.000,00x0,00=	0,00

Dados Bancários:
 Bco: Caixa Econômica Federal
 Agência: 1168
 C/c: 1688-0

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.000,00			Valor líquido = R\$ 8.000,00		

Códigos dos serviços:

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

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável
 Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/imunes.
 Situação desta NFS-e: Não Tributável

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.076,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 205,60 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Jmc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:51:40
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240215195109453007124
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-13
VALOR: 8.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 15/02/2024 - 16:51:24
DESCRICAO: NF 811

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

Notificacao enviada em: 15/02/2024 - 16:51:24

=====

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: 8.18C.EC0.8Bl.6RE.FDS

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

120

Código de Verificação de Autenticidade

G8QS65HZW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/02/2024 às 10:19:53

Chave de Acesso

4597669RPIJZAOJU9BY0RR32ZH66OM9T

Criada em substituição à NFS-e 119

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 16/02/2024
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 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002057	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços medicos prestados	8.400,00	R\$ 8.400,00

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	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 168,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (8.400,00 x 0,65%)	COFINS (8.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.400,00 x 1,50%)	CSLL (8.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.883,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 120 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G8QS65HZW

Data

CPF/RG

Assinatura

Jmc.



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2

Creditado

Nome JOSE M C. CECCON me
Agência 205-4
Conta corrente 27220-5
Valor 7.883,40
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2024

Número da NFS-e
202400000000008
Código Autenticidade
PGhn4ZnU
Data/Hora de Emissão
15/02/2024 18:05:29

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FARIA LTDA
CNPJ: 49.137.827/0001-30 - Inscrição Municipal: 5038979 - Inscrição Estadual:
E-mail: mari.mcvf@hotmail.com
Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

Dados Bancários Sicoob
Agência 3091
Conta 12.177-0
Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.100,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4,21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	5.100,00	- 0,00	= 5.100,00	* 2,4183	= 123,33

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.100,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/03/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$685,95 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$123,42 (2,42%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1 A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,4183%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjYxNDcAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202400000000008
Competência
02/2024
Código Autenticidade
PGhn4ZnU

Número de Controle do Município

JVC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.52
0203400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240216132831612556997
GNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/02/2024 - 10:28:47
DESCRICAO: NF 8

PAGO PARA: Marina C V Faria Ltda
CNPJ: 49.137.827/0001-30
CHAVE PIX: 49137827000130
INSTITUICAO: 25353939 CC CREDIALP
AGENCIA: 3091 - CONTA: 0000000000000121770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 10:28:48

=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 7.96E.4EB.E60.3C6.9CC

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

585

Código de Verificação de Autenticidade

155F6QJ17

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 17:03:32

Chave de Acesso

459687GPN4SFMMEOHJZGTYOCSQJBB3LB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/02/2024

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			Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		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			Complemento
			Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	3.360,00	R\$ 3.360,00

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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00	R\$ 67,20	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (3.360,00 x 0,65%)	COFINS (3.360,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.360,00 x 1,50%)	CSLL (3.360,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 21,84	R\$ 100,80	R\$ 0,00	R\$ 50,40	R\$ 33,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.153,36

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 585 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 155F6QJ17.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851908	0	3153,30#
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851908	0	

Pague por este cheque a quantia de Três mil, cento e cinquenta e três reais -

Fabiane Pereira Santos Andrade ME e centavos acima ou à sua ordem

Ouro Fino, 15 de Junho de 24



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

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

⑈00102058⑈ 0188519085⑈ 357006240522⑈

**MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38**

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
 Seção de Fiscalização e Tributos - Rua Argentina nº 150 - Jardim Alvorada - CEP: 37.980-000 - Cássia/MG Telefone: (35) 3541-5700

Nota: 2024000
00000039
 Código Verificação
 K2C9-XYBQ

MUNICÍPIO DE CÁSSIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **16/02/2024 13:24:38**
 Reg. Especial Tributação
Sociedade de profissionais

Período de Competência **02/2024**
 Exigibilidade do ISS
Exigível em Cássia

Município de Prestação do Serviço
Ouro Fino - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE LTDA - ME

Nome Fantasia

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE

CPF/CNPJ

13.940.973/0001-52 31180

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

lucasdelbianco@biancobarbosacontabilidade.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(35) 3541-1977

Endereço

RUA MIRAMONTE, 67, LOT. ALTO DO TAQUARAL - CEP: 37980-000 - Cássia - 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

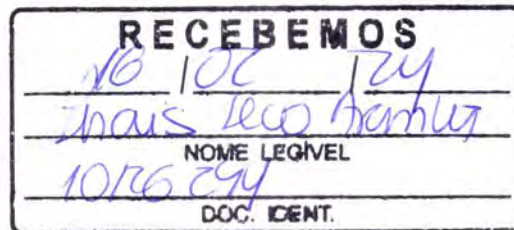
E-mail

andrea.oliveira@santacasaourofino.org.br

Endereço

Rua 13 de Maio, 2054 - Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços médicos prestados pela Dra. Thais Siqueira Mendes.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	TNCS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
11,70	54,00	0,00	27,00	18,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.800,00	0,00	0,00	*****	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	1.689,30	1.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 16/02/2024 13:24:39

Para validação desta NFS-e acesse: <http://cassiamg.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

Comp 018 Banco 001 Agência 0203 DV 4 C1 1 Conta 12.405-2 C2 8 Série 800 Cheque N° 851909 C3 000 R\$ 1689,30#

Pague por este cheque a quantia de um mil, seiscentos e oitenta e nove reais e centavos acima

a Cunca Da Mana Duca Ltda ou à sua ordem

C. Finç, 16 de Fevereiro de 24



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

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

000102057 0188519095 300001240522



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000935 - E

Autenticidade
CW4N-GEB3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 19/02/2024 08:27:14
Competência (Serv.): 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr Renar;

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00	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	1.400,00	2,0000%	28,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240219141431204705570
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.313,80
DATA: 19/02/2024 - 11:15:05
DESCRICAO: NF 935

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000438009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 11:15:06

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 3.802.2A1.CD2.092.CE6

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
0000000936 - E

Autenticidade
KNDX-WYB3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 19/02/2024 08:29:04
Competência (Serv.): 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medico prestados - Dr. Renan

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	125,55	54,41	251,10	83,70	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8.370,00	2,0000%	167,40	8.370,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.855,24

JMC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:15:53
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240219141524869716132
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 7.855,24
DATA: 19/02/2024 - 11:15:52
DESCRICAO: NF 936

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 11:15:53

=====

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: F.A49.D72.8D5.F64.475

=====

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 cartão e outros produtos e servicos da Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000937 - E

Autenticidade
S65W-JGB2

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 19/02/2024 08:30:12
Competência (Serv.): 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr. Renan

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	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	5.000,00	2,0000%	100,00	5.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50

Jma

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:16:44
0205400205 3001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.435-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240219141609984862948
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.692,50
DATA: 19/02/2024 - 11:16:41
DESCRICAO: NF 937

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 11:16:42

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB2.AAB.754.CA2.F5F

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.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000938 - E

Autenticidade
86EN-J38Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 19/02/2024 08:31:52
Competência (Serv.): 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 305,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr. Renan

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
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 do ISSQN

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

Jnc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.33
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240219141658913762076
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.754,00
TARIFA: 10,00
DATA: 19/02/2024 - 11:17:29
DESCRICAO: NF 938

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 11:17:30

=====

DOCUMENTO: 821904
AUTENTICACAO SISBB: 6.C53.6AD.955.6D2.19A

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.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000025 - E

Autenticidade
2L65-H1YF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: 15/02/2024 16:34:23
Competência (Serv.): 02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: A & A MEDICAL CARE LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 50.947.301/0001-03 IM: 99268 IE: Fone:
Endereço.....: RUA WENCESLAU PEREIRA VALIM,203,MARICE VALIM - CEP:37553032
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: setorfiscal@contharcont.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

Referente a serviços médicos prestados pela Dra. Anna Andrade

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.400,00	2,0000%	28,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

Inc.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14:58:30
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240219175801089675332
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.313,90
DATA: 19/02/2024 - 14:58:25
DESCRICAO: NF 28

=====

PAGO PARA: A e A Medical Care Ltda
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000029478632
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 14:58:27

=====

DOCUMENTO: 021905
AUTENTICACAO SISBB: C.699.6C1.641.AE8.514

=====

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

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

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

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

Recebi(emos) de ADDLIFE DIAGNOSTICOS LTDA, os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.		NF-e Nº.: 000.036.776 SÉRIE: 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>ADDLIFE DIAGNOSTICOS LTDA RUA JOÃO AFONSO MOREIRA, 243, OURO PRETO 31310.130 - BELO HORIZONTE/MG Fone/Fax: 3133261999</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica NF-e Nº.: 000.036.776 SÉRIE: 4</p> <p>1- Saída <input type="checkbox"/> FLS.:1/1 2- Entrada <input type="checkbox"/></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0204 9277 8200 0160 5500 4000 0367 7615 3326 4630</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA</p>
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQ TERCEIROS 5102	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245826643068 21/02/2024 11:59:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621665470053	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.927.782/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19	21/02/24
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX (35) 3441-1059	UF MG	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
36776 / A1	21/02/24	R\$: 1.505,62						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.505,62		271,01	0,00		0,00	1.437,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DOUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
68,57	0,00	0,00	0,00	0,00	1.505,62	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		AV LOGISTICA EXPRESS LTDA	0 - Emitente				30.754.601/0001-50
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		AV CRISTIANO MACHADO, 640	BELO HORIZONTE		MG	003216830.00-70	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	CX			2,000	2,000		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UFI	QUANT	V. UNIT	V. DESC	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
GA04G00001	CARTÃO EPOC BGEM - 25 TESTES - Validade: 31/03/2024 - LOTE 042328850/1 SIEMENS	38221990	700	5.102	1/1		1.437,05	0,00	1.437,05	1.505,62	271,01	0,00	18,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
		01717740011	0,00	0,00	0,00	0,00	1.505,62

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ALV.SANITÁRIO; Nº 2022068028 - VALIDADE: 31/03/2024 AUT.ANVISA: 3.036/09.1 (UW742W650261)</p> <p>Val. Aprox. Tributos Federais: 423,35 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 258,67Fonte: IBPT-empresometro.com.br</p> <p>Pedidos: 012981;</p>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.51:25
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240221175028790333866
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.505,62
DATA: 21/02/2024 - 14:51:25
DESCRICAO: NF 36776

PAGO PARA: Addlife Diagnosticos Eireli
CNPJ: 4.927.782/0001-60
CHAVE PIX: 04927782000160
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1222 - CONTA: 00000000000000006688
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,95%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 14:51:25

DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A8.17C.909.8C4.36E

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.

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0003061
		SÉRIE: 0

 <p>PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME</p> <p>RUA MARQUES, 221 VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447786 1938043046 pho@pho.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>SÉRIE: 0</p> <p>Nº: 0003061 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>3524 0207 3016 4000 0180 5500 0000 0030 6110 0003 0711</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA	135240369947859	2024-02-20 15:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
456138614112		07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
NOME RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		35240369947859	23.020.456/0001-19
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA 13 DE MAIO, 2054		CENTRO	37570-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OURO FINO	35-3441-1059	MG	
DATA DA SAÍDA		DATA DA EMISSÃO	
20/02/2024		20/02/2024	

FATURA	3061-1	20/02/24	1.910,00
--------	--------	----------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.910,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO AVTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,00	0,00	

DADOS DO PRODUTO												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS
905	INDICADOR BIOLÓGICO 1 H VAPOR FLUORESCÊNCIA CX 50 UNIDADES MAXIMED CLICKEI	3821.0000	102	6102	UND	1,000	1.840,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO POR RACHEL - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - CONTA CORRENTE: 173-3	
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 855,10 = 46,55% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.32
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240221175157592810382
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.910,00
TARIFA: 10,00
DATA: 21/02/2024 - 14:52:21
DESCRICAO: NF 3048

=====

PAGO PARA: Pho Comercio de Produtos Hospitalares
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 07301640000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 00030000000000001733
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 14:52:23

=====

DOCUMENTO: 022102
AUTENTICACAO SISBB: 1.BC7.AFE.6FA.B93.006

=====

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 cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.00
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240222161432797347636
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 26.520,54
DATA: 22/02/2024 - 13:14:56

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/02/2024 - 13:14:57

=====

DOCUMENTO: 022201
AUTENTICACAO SISBB: 7.AAE.ADA.170.38E.DC6

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.

INCONFIDENTES	
BRENDA DESIRRE DE SOUZA	567,01
BRUNA LETICIA DA SILVA NASCIME	567,01
DAMIAO NICOLAU DA SILVA	564,80
DANIELA RODRIGUES DA PAIXAO	564,80
DIOGO TUNES CAVINI MACIEL	564,80
GIOVANA DE CASSIA SOARES GUSMA	567,01
JENNIFER LORRAINE MARQUES CAPU	567,01
LUANA MARTIM PEREIRA	567,01
MARCELA GUIMARAES ZOGBI	567,01
MARILDA APARECIDA DE OLIVEIRA	567,01
PALOMA TAIS DE ALVARENGA	639,90
ROBERTA CAROLINA DA SILVA COUT	639,90
SANDY HELLEN APARECIDA MOREIRA	567,01
ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	619,73
ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS	639,90
ALINE DA SILVA DOS REIS	639,90
ALVARINA D S LIMA	564,80
AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	564,80
AMANDA SOUZA SILVA	619,73
ANA LUIZA SILVA LEOPOLDINO	619,73
ANA PAULA RICHARD ZETULA	1.360,00
ANA ROSA DOS SANTOS	564,80
ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	599,39
ANDREIA FATIMA DE LIMA	890,92
ANDYARA F D GONCALVES	639,90
ANIEL PEREIRA SOUZA	567,01
APARECIDA F O GUIMARAES	567,01
APARECIDA FURLAN	564,80
AUREA BATISTA DE SOUSA	901,85
BRENDA L F M FELIX	639,90
CARLOS E M BOMBACHI	1.400,00
CELIANI BRUNELIA TOFOLI	890,92
CRISTIANO DANIEL ESCARABE	1.088,31
DALVA LUZIA DA SILVA	639,90

Pix

Pix

Pix

Pix

Pix

DANIELA APARECIDA LEONARDO	564,80 ✓
DANILO DAMAZIO DIOGO	620,00 ✓
DIEGO MARTINS DE PINHO	1.088,31 ✓
EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	646,80 ✓
JERUSA BRESSAN	507,05 ✓
TOTAL	26.520,54

Tania

G337231353337988023
23/02/2024 14:03:01

Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2
Valor 112,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 29/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.01.24054.8774246-0	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 505,95

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	505,95			505,95
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
Totais		505,95	0,00	0,00	505,95

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7 05950385240 6 80070124054 8 87742460804 8

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24054.8774246-0
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 505.95

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
23/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.01.18
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
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8587000005-7	05950385240-6
	80070124054-8	87742460804-8
Data do pagamento		23/02/2024
Numero do Documento	07.01.24054.8774246-0	
Valor Total		505,95

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 29/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.01.24054.8777604-7	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.568,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.568,45			1.568,45
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	1.568,45	0,00	0,00	1.568,45

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 23/02/2024 09:44:37

85830000015 7 68450385240 5 80070124054 8 87776047061 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000015 7	68450385240 5	80070124054 8	87776047061 7	CNPJ:	23.020.456/0001-19	
				Número:	07.01.24054.8777604-7	
				Pagar até:	20/03/2024	
				Valor:	1.568,45	

Paque com o PIX



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.01.36
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
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8583000015-7	68450385240-5
	80070124054-8	87776047061-7
Data do pagamento		23/02/2024
Numero do Documento	07.01.24054.8777604-7	
Valor Total		1.568,45

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 - PARC 2							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
16/02/2024	120	19.394.191/0001-41	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	R\$ 8.400,00	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ 7.883,40
15/02/2024	585	23.040.640/0001-20	FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE -ME	R\$ 3.360,00	R\$ 50,40	R\$ 156,24	R\$ 3.153,36
19/02/2024	935	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	R\$ 65,10	R\$ 1.313,90
19/02/2024	936	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 8.370,00	R\$ 125,55	R\$ 389,21	R\$ 7.855,24
19/02/2024	937	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
19/02/2024	938	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
15/02/2024	25	50.947.301/0001-03	A e A MEDICAL CARE LTDA	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	R\$ 65,10	R\$ 1.313,90
16/02/2024	39	13.940.973/0001-52	CLINICA DRA. MARIA DULCE LTDA - ME	R\$ 1.800,00	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ 1.689,30
					R\$ 505,95	R\$ 1.568,45	



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2
Valor 10,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362808402316111
28/02/2024 08:46:56

Ciente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 12405-2 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/02/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 09/02 16:15 P M I FUNDO MUN SAUDE	550.205.000.007.125	178.323,33 C	
09/02/2024		0000	14175	976 TED-Pag Honorarios 136 5931 9755475699 HIAGO ANTUNIS	33.441.972	3.000,00 C	
09/02/2024		0000	14175	976 TED-Credito em Conta 077 0001 35504589000140 DAVI TEIXEIRA	321.958.081	3.000,00 C	
09/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/02 09:51 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	20.901	3.000,00 D	
09/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/02 11:45 DAVI TEIXEIRA PONCI	20.902	3.000,00 D	
09/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	108.333,33 D	0,00 C
14/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2024	860.451.200.038.309	20,00 D	
14/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
15/02/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/02 16:47 A B R S MEDICOS	550.205.000.029.045	8.160,00 D	
15/02/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/02 16:50 MEDICINA H D SOUZA LTDA	550.205.000.031.211	17.340,00 D	
15/02/2024		0000	13105	393 TED Transf Eletr. Disponível 033 0672 037394762000120 LADISLAU GONC	21.501	5.980,00 D	
15/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 16:51 SHDSS GESTAO EM SAUDE	21.502	8.000,00 D	
15/02/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TEd Eletrônico Cobrança referente 15/02/2024	810.461.100.115.942	12,00 D	
15/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.452,00 C	0,00 C
16/02/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 16/02 13:34 JOSE M C CECCON ME	550.205.000.027.220	7.889,40 D	
16/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/02 10:28 MARICVFARIA	21.601	5.100,00 D	
16/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2024	870.471.200.031.720	10,00 D	
16/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.893,30 C	0,00 C
19/02/2024		0205	18267	002 Cheque 19/02 15:34 OURO FINO MG	851.908	3.153,36 D	
19/02/2024		0205	18267	002 Cheque 19/02 15:35 OURO FINO MG	851.909	1.689,30 D	
19/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/02 11:15 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	21.901	1.313,90 D	

28/02/2024, 08:47

Banco do Brasil

19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.902	7.855,24 D	
			19/02 11:15 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.903	4.692,50 D	
			19/02 11:16 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.904	3.754,00 D	
			19/02 11:17 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.905	1.313,90 D	
			19/02 14:58 A E A MEDICAL CARE				
19/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.501.200.021.536		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2024				
19/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	23.782,20 C	0,00 C
20/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.511.200.021.329		50,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/02/2024				
20/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	50,00 C	0,00 C
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.101	1.505,62 D	
			21/02 14:51 ADDLIFE DIAGNOSTICOS EIREL				
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.102	1.910,00 D	
			21/02 14:52 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H				
21/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.415,62 C	0,00 C
22/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.201	26.520,54 D	
			22/02 13:14 SANTA CASA OURO FINO				
22/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.531.200.017.525		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2024				
22/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	26.530,54 C	0,00 C
23/02/2024	0205	99015	870 Transferencia recebida	550.205.000.025.000		112,00 C	
			23/02 14:03 CASA CARIDADE OFINO				
23/02/2024	0000	13105	375 Impostos		22.301	505,96 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
23/02/2024	0000	13105	375 Impostos		22.302	1.568,46 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
23/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.541.200.030.225		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/02/2024				
23/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.978,46 C	0,00 C
27/02/2024	0205	99015	870 Transferencia recebida	550.205.000.031.354		10,00 C	
			27/02 14:53 CASA C OURO FINO				
27/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	10,00 D	0,00 C
28/02/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C
Invest. Resgate Autom.							114,19 C
Saldo							114,19 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/02/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2024
Saído de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL							114,19

 OBSERVAÇÕES:

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

Dados do Cliente**Agência**
205-4**Conta**
12405-2**Cliente**
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**CNPJ**
23.020.456/0001-19**Resumo do mês - Fevereiro/2024**

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 21,90
Aplicações no mês:	R\$ 108.343,33
Resgates líquidos no mês:	R\$ 108.256,16
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,45
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 11,71
Rendimentos no mês:	R\$ 18,28
Saldo bruto em 28/02/2024:	R\$ 114,19

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 21,89	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/02/2024	Aplicação	R\$ 108.333,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108.333,33
14/02/2024	Resgate	R\$ 19,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
15/02/2024	Resgate	R\$ 1,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,90
15/02/2024	Resgate	R\$ 39.489,58	R\$ 3,31	R\$ 0,15	R\$ 2,64	R\$ 39.490,10
16/02/2024	Resgate	R\$ 12.993,09	R\$ 1,63	R\$ 0,09	R\$ 1,23	R\$ 12.993,40
19/02/2024	Resgate	R\$ 23.781,14	R\$ 3,99	R\$ 0,30	R\$ 2,63	R\$ 23.782,20
20/02/2024	Resgate	R\$ 49,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00
21/02/2024	Resgate	R\$ 3.415,35	R\$ 0,85	R\$ 0,07	R\$ 0,51	R\$ 3.415,62
22/02/2024	Resgate	R\$ 26.527,88	R\$ 7,79	R\$ 0,77	R\$ 4,36	R\$ 26.530,54
23/02/2024	Resgate	R\$ 1.972,15	R\$ 0,66	R\$ 0,07	R\$ 0,34	R\$ 1.972,40
27/02/2024	Aplicação	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
28/02/2024	Saldo Final	R\$ 114,15	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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