



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 21 de junho de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 4ª parcela do convênio Nº 003/2024, referente ao período de 22-05-2024 a 20-06-2024, 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 4ª 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.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**


<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 22/05/2024 a 20/06/2024	<b>003/2024</b>

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 06/06/2024	62.270,75	Serviços Médicos e custeio em geral	62.192,75
Rendimentos de aplicação financeiras	3,46		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	762,44	<b>Saldo Final em Banco</b>	843,90
<b>TOTAL:</b>	<b>63.036,65</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>63.036,65</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 21 de junho 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 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

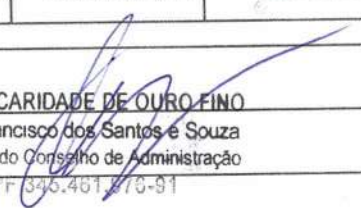
<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 22/05/2024 a 20/06/2024	<b>003/2024</b>

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	04	62.192,75		62.192,75	240.952,43	1.760,00	242.712,43
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
<b>Total</b>			<b>62.192,75</b>	<b>0,00</b>	<b>62.192,75</b>	<b>240.952,43</b>	<b>1.760,00</b>	<b>242.712,43</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 21 de junho 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 345.461.878-91

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 22/05/2024 a 20/06/2024	<b>003/2024</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	322	07/06/2024	27517	1.560,00
02	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	37	10/06/2024	61001	2.856,00
03	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	222	10/06/2024	61002	6.256,00
04	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	101	10/06/2024	61003	9.189,79
05	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1018	10/06/2024	61004	5.743,62
06	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	188	10/06/2024	61005	3.536,00
07	RICARDO FONSECA COSTA ME	32.216.530/0001-68	93	10/06/2024	61006	7.505,00
08	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	71	11/06/2024	850019	136,00
09	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.390.889/0001-01	1813	12/06/2024	850018	2.400,00
10	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	30	12/06/2024	61201	3.740,00
11	GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	004.068.836-45	03	12/06/2024	61202	312,00
12	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1551	14/06/2024	31354	300,00
13	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1553	14/06/2024	31354	1.950,00
14	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1552	14/06/2024	31354	11.241,75
15	DARF - IRRF			18/06/2024	31819	238,68
16	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			18/06/2024	31819	739,91
17	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	94	18/06/2024	61801	4.488,00
18						
<b>TOTAL</b>						<b>62.192,75</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 21 de junho de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	<b>Assinatura:</b> CNPJ 23.020.456/0001-19

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 22/05/2024 a 20/06/2024	

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, 21 de junho 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

SANTA CASA DURO FINO		Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
15	maio	R\$ 2.400,00	R\$ 360,00	R\$ 2.040,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas				
4	maio	R\$ 2.000,00	R\$ 300,00	R\$ 1.700,00
Observação: incentivo varizes				
resultado		R\$ 4.400,00	R\$ 660,00	R\$ 3.740,00

SANTA CASA DURO FINO		Dr. Hlago Antunis Silva - Ouro Fino		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
21	maio	R\$ 3.360,00	R\$ 504,00	R\$ 2.856,00

SANTA CASA DURO FINO		Dra. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
1	maio	R\$ 160,00	R\$ 24,00	R\$ 136,00

SANTA CASA DURO FINO		Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
45	maio	R\$ 7.200,00	R\$ 1.080,00	R\$ 6.120,00

SANTA CASA DURO FINO		Dra. Caria Cassiana Souza Buenc - Ouro Fino		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
46	maio	R\$ 7.360,00	R\$ 1.104,00	R\$ 6.256,00

SANTA CASA DURO FINO		Dr. Fábio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
33	maio	R\$ 5.280,00	R\$ 792,00	R\$ 4.488,00

SANTA CASA DURO FINO		Dr. Dyhonata Henrique Negrissi - Ouro Fino		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
72	maio	R\$ 11.520,00	R\$ 1.728,00	R\$ 9.792,00

SANTA CASA DURO FINO		Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
26	maio	R\$ 4.160,00	R\$ 624,00	R\$ 3.536,00

SANTA CASA DURO FINO		Ortopedia (Chico)		
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total		
15	maio	R\$ 2.400,00		



Dr. André de Souza Bagenha - Endoscopia e Colonoscopia

Ambulatório de especialidades - 2024  
maio de 2024

Data	Exame	Procedimento	Valor do exame	Repaase Santa Casa	Valor total para o médico
22/05/2024	Colonoscopia	Colonoscopia (inclui a retos)	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
22/05/2024	Colonoscopia	Polipectomia	R\$ 230,00	R\$ 30,00	R\$ 200,00
27/05/2024	Colonoscopia	Colonoscopia (inclui a retos)	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
27/05/2024	Colonoscopia	Polipectomia	R\$ 230,00	R\$ 30,00	R\$ 200,00
27/05/2024	Endoscopia	Endoscopia digestiva alta	R\$ 300,00	R\$ 50,00	R\$ 250,00
28/05/2024	Endoscopia	Endoscopia digestiva alta	R\$ 300,00	R\$ 50,00	R\$ 250,00
Resultado final			R\$ 2.800,00	R\$ 250,00	R\$ 2.400,00



Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de procedimentos	Mês	Valor total	Repaase Santa Casa	Valor líquido para o médico
98	maio	R\$ 8.630,75	R\$ 1.125,75	R\$ 7.505,00



Dra. Giovanna Azevedo Rocha da Salles

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de procedimentos	Mês	Valor total	Repaase Santa Casa	Valor líquido médico
13	maio	R\$ 780,00	R\$ 390,00	R\$ 390,00



Dr. Alexandre Piovesan (Mendonça)

Exames realizados

Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repaase Santa Casa	Valor total para o médico
1	maio	R\$ 950,00	R\$ 950,00	R\$ 450,00	R\$ 500,00

Exames agendados

Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repaase Santa Casa	Valor total para o médico
2	maio	R\$ 580,00	R\$ 1.160,00	R\$ 100,00	R\$ 1.060,00
Valores totais dos exames			R\$ 2.110,00	R\$ 550,00	R\$ 1.560,00



Exames Raio-X realizado  
Prefeitura Ouro Fino

Total de exames	Mês	Valor total
39	maio	R\$ 1.950,00



Exames de Tomografia Realizados  
Prefeitura Ouro Fino

Total de exames	Mês	Valor total
1	maio	R\$ 300,00

Repaase Santa Casa
R\$ 8.841,75

Consultas e exames sem repaase
Ortopedia / raio-X / Tomografia R\$ 4.650,00

Valor Total de Consultas e exames	Total para Santa Casa
R\$ 62.270,75	R\$ 13.491,75

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 22/05/2024 a 20/06/2024	<b>003/2024</b>

### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 003/2024, realizados no período de 22/05/2024 a 20/06/2024.

**Local e Data:** Ouro Fino, 21 de junho 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 325.461.978-91





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

Nº da Nota - Serie  
0000000322 - E

Autenticidade  
W1ZO-AW7N

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 06/06/2024 16:24:35  
Competência (Serv.): 06/2024



**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:  
Endereço.....: RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO  
Município.....: OURO FINO UF: MG  
Email.....: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados

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

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

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.560,00	2,0000%	31,20	1.560,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.560,00**



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 27517-4  
Valor 1.560,00  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/37



### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66635afa Nº NFS-e: 2024/37	Data de Emissão: 07/06/2024 16:09:46 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

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

### Dados do Tomador

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

### Discriminação dos Serviços

Referente aos atendimentos em Neurologia.

### Observações

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

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

#### Retenções Federais

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

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.856,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.856,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 2.856,00	Valor Líquido R\$ 2.856,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/37
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>TERMO DE FOMENTO</b>  <b>001/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 30/04/2024 a 21/06/2024	

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

**Local e Data:** Ouro Fino, 21 de junho 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.26  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240610132739657855776  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$2.856,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 10/06/2024 - 10:28:21  
DESCRICAO: NF 37

-----

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda  
CNPJ: 49.577.753/0001-53  
CHAVE PIX: 49577753000153  
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED  
AGENCIA: 3169 - CONTA: 0000000000000668095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 10:28:22

=====

DOCUMENTO: 061001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.50D.C23.A36.66B.377

-----

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.

CNPJ

OK



**PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000222

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

07/06/2024 19:35:46

DATA DO FATO GERADOR

07/06/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

**CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA**

NOME FANTASIA PRESTADOR

**DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA**

ENDEREÇO

AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG, 37498000

COMPLEMENTO  
CASA

Nº CPF/CNPJ

41.404.774/0001-65

SIMPLES NACIONAL

SIM

INSC. MUNICIPAL

01396

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

0365-324412

E-MAIL

JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR

**CASA DE CARIDADE OURO FINO**

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

INSC. MUNICIPAL

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	6.256,00	6.256,00	
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL	
				6.256,00	
			VALOR LÍQUIDO		
			6.256,00		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS	
NÃO		INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR
		0,00	0,00	0,00	0,00
		CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS
		0,00	2,5000 %	6.256,00	156,40

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC-116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 1.021,60 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4f8f308a8c6305ff97b8439d5faaffee  
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de **CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000222**.

NÚMERO NOTA FISCAL

0000222

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.52  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240610132918399412169  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$6.256,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 10/06/2024 - 10:29:49  
DESCRICAO: NF 0222

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 10:29:49

=====

DOCUMENTO: 061002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.14B.7FA.FE9.112.A95

-----

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  
000000101 - E

Autenticidade  
05ID-MRX0

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 07/06/2024 15:20:12  
Competência (Serv.): 06/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COMPETENCIA 05/2024.

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

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

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	146,88	63,65	293,76	97,92	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	9.792,00	2,0000%	195,84	9.792,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.189,79**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.27  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240610133052151501568  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$9.189,79  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 10/06/2024 - 10:31:23  
DESCRICAO: NF 0101

-----

PAGO PARA: Ae Med Ltda  
CNPJ: 44.102.522/0001-70  
CHAVE PIX: 44102522000170  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000176558632  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 10:31:24

=====

DOCUMENTO: 061003  
AUTENTICACAO SISBB: 9.6F9.A53.DE3.68D.295

=====

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  
0000001018 - E

Autenticidade  
RT2E-I64Y

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 07/06/2024 11:50:00  
Competência (Serv.): 06/2024



**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.....: flaviaf@santacasaourofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

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

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

Código de Atividade (CNAE)  
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	91,80	39,78	183,60	61,20	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	6.120,00	2,0000%	122,40	6.120,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.743,62**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.06  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240610133235932346750  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$5.743,62  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 10/06/2024 - 10:33:02  
DESCRICAO: NF 1018

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 10:33:03

-----

DOCUMENTO: 061004  
AUTENTICACAO SISBB: 6.187.E3A.E91.E8A.F26

-----

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.

TED

OL

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

**CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME**  
 R SANTA MONICA, 166  
 CEP: 39400-135 - Bairro: TODOS OS SANTOS  
 Município: Montes Claros - MG  
 E-mail: gilvancontabil19@gmail.com  
 Fone: (00) 0000-0000



Número da NFS-e  
**202400000000188**

Data do Serviço	Código Verificador
<b>07/06/2024</b>	<b>3bcc1c106</b>

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 28.206.627/0001-12      \*\*\*\*      75099



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG**

Secretaria Municipal de Finanças  
 Fone: (38) 2211-3217 - nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
07/06/2024	Exigível	Montes Claros/MG

### TOMADOR DO SERVIÇO

### Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Endereço  
**R 13 DE MAIO,2054**

Cidade  
**Ouro Fino**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF / NIF  
**23.020.456/0001-19**

E-mail  
 \*\*\*\*

Montes Claros/MG

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social  
 \*\*\*\*

CNPJ / CPF  
 \*\*\*\*

Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*

E-mail  
 \*\*\*\*

Fone  
 \*\*\*\*

Cidade  
 \*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
-------------	-------	---------------	--------

Serviços médico prestados Santa Casa de Ouro Fino  
**DADOS BANCÁRIOS:**  
 BANCO: SICOOB  
 AG: 4027  
 CONTA: 289075696. . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

3.536,00	2,00	70,72	Não
----------	------	-------	-----

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

Código NBS  
 \*\*\*\*\*

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.536,00	70,72	0,00	0,00	70,72	0,00

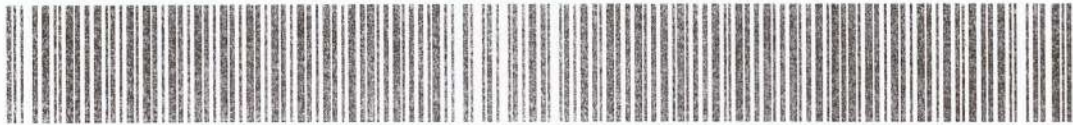
Valor Total da NFS-e	3.536,00	Valor Líquido da NFS-e	3.536,00
----------------------	----------	------------------------	----------

Informações Adicionais  
 N<sup>o</sup>  EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 N<sup>o</sup>  GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012; Mun: R\$100,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$475,59; Total Aprox: R\$576,01. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/06/2024 às 13:48:03.

Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal)



2024000000001883bcc1c10628206627000112

Recebi(emos) de <b>CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME</b>	Número da NFS-e 202400000000188	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/06/2024	
_____/_____/_____ Data	_____ Identificação e assinatura do recebedor	
	NFS-e 3bcc1c106	

Consulta realizada em 07/06/2024 às 13:48:03.

Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal)



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335101023726744023  
10/06/2024 10:44:27

## Debitado

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

## Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.  
Agência (sem DV) 4027 SICCOOB CREDICOM  
Conta corrente (com DV) 289075696  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 28.206.627/0001-12  
Nome favorecido CLINICA MEDIC MATOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 61.005  
Valor 3.536,00  
Data transferência 10/06/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB AB808425FBE3C2DB

---

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

OK



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

Nº da Nota - Serie  
0000000093 - E

Autenticidade  
3H2G-CWNR

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: 07/06/2024 13:57:43  
Competência (Serv.): 06/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: RICARDO FONSECA COSTA ME  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 32.216.530/0001-68 IM: 89609 IE: ISENTO Fone:  
Endereço.....: RUA SAO FRANCISCO,700,BOA VISTA - CEP:37552094  
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: fiscal2.contabilexito@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**

prestação de serviços médicos para santa casa de ouro fino

**Informações Complementares**

Conta da empresa RICARDO FONSECA COSTA ME CNPJ: 32.216.530/0001-68 BCO: NU PGTOS SA - BCO 0260 - AG:0001 - C/C: 841167921-9

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

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

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

Código do Serviço  
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres  
Código de Atividade (CNAE)  
8640207 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.505,00	2,8122%	211,06	7.505,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.505,00**

Chico  
31107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.08  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020240610162041039148238  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$7.505,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 10/06/2024 - 13:22:02  
DESCRICAO: NE 093

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 10/06/2024 - 13:22:03

=====

CUMENTO: 061006  
AUTENTICACAO SISBB: A.C43.452.A36.4BC.3B4

=====

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 DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

71

Código de Verificação de Autenticidade

Q5C32RYVE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/06/2024 às 12:57:46

Chave de Acesso

483894030FSNBREI6DP54N6B54BUT4PG

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 07/06/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.395.187/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002868	Cadastro 00033415	Nome/Razão Social G M C CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 168	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CF 23.020.456/0001-19	IP./Documento	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	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	136,00	R\$ 136,00

## 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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 136,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,00	R\$ 2,72	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 136,00 Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G M C CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 71 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q5C32RYVE.

Data

CPF/RG

Assinatura



Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 31.107-3 C2 7 Série 800 Cheque N° 850019 C3 5 R\$ 136,00

Pague por este cheque a quantia de centos e trinta e seis reais

e centavos acima

a G M C Clinica Medica Itab ou à sua ordem

Ouro Fino, 10 de junho de 2024



PMIC-0015 000023-L  
OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
PESSOA FISICA  
R MJ SEBAST PIRE5 188  
CONFECCAO: 08/2023

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

⑈00102056⑈ 01995001954⑈ 305003110734⑈



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1813

Código de Verificação de Autenticidade

KE66MO6V4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/06/2024 às 12:29:49

Chave de Acesso

4838898GZ1YJ2NG6FQZ1R0WIFE6IWW3I

Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dcflorilil.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 07/06/2024
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 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA
Logradouro RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALAS 7 E 8	Bairro CENTRO
			Telefone 0034411162	E-mail

COMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone 35 34411059
			E-mail PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	2.400,00	R\$ 2.400,00

**RECEBEMOS**

11 / 06 / 2024

Patricia Amélia Melo Baganha

NOME LEGÍVEL

MSSIO 457

DOC. IDENT.

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...	2,7773%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 66,66	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$64,08	

Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2008.

RECEBEMOS DE SOUZA & BAGANHA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1813 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KE66MO6V4.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de  
São Gotardo  
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 06/2024



Número da NFS-e  
**202400000000030**

Código Autenticidade  
**TPmM67K4**

Data/Hora de Emissão  
**10/06/2024 10:25:04**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI  
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:  
E-mail: recepcao.unicontas@yahoo.com  
Endereço: Outros RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - São Gotardo - MG - CEP: 38.800-000

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Serviços médicos prestados.

**Valor Total dos Serviços: R\$ 3.740,00**

**Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

8630/5-99 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

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	Alíquota (%)	ISSQN
	3.740,00	- 0,00	= 3.740,00	* 2,00	= 74,80
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.740,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 22/07/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal), Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$503,03 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$74,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação; Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

*Chico 31107*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.27  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240612132756074027683  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$3.740,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 12/06/2024 - 10:28:23  
DESCRICAO: NF 30  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 10:28:24  
=====

DOCUMENTO: 061201  
AUTENTICACAO SISBB: 6.382.B40.AC4.FF5.0EF  
=====

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 5578  
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.

Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
ASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONOADIOLÓGICO GERAL a importância de R\$ 312,00 (trezentos e doze reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS:	No CPF: 004.068.836-45
Identidade	
Número:	
Orgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
ADIALISTA MARCUS ANTONIO, 73	
OLINAS	
Localidade	Data
OURO FINO/MG	12/06/2024
Nome completo	
JOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1. Valor Serviço Prestado	390,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	390,00
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	78,00
7. SEST / SENAT	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	78,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>312,00</b>

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

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

Chico  
31104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.19  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240612170107136265868  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$312,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 12/06/2024 - 14:01:17

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 14:01:17

=====

DOCUMENTO: 061202  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8BD.06E.2EF.D3A.890

-----

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



Número da NFS-e  
1551

Código de Verificação de Autenticidade  
A34ADG8XW

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
13/06/2024 às 17:06:33

Chave de Acesso  
484965RFILKRLHI38H7HIGFP5C7V93M0

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcfiorlil.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 13/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000414	Cadastro 00008622	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro TREZE DE MAIO, 2054	Complemento		Bairro BELA VISTA	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 0004411059	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA)	300,00	R\$ 300,00

## 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\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1551 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A34ADG8XW.

Data

CPF/RG

Assinatura





## Transferências entre contas correntes BB

G335141406437089019  
14/06/2024 14:29:07

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 300,00  
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

1553

Código de Verificação de Autenticidade

40M9T7HC5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2024 às 17:28:22

Chave de Acesso

4849711D8YYPD48PXTZQV515IX57ZWUR

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcflorill.com.br:8080/iss>  
 web, manu 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 13/06/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN			

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19		54000000414	00008622	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro		Complemento	Bairro	
TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0004411059		

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CF	NPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
18	1.271/0001-34	ISENTA	ISENTA	MUNICIPIO DE OURO FINO
Logradouro		Complemento	Bairro	
AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173			CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34419403	licitacoes@ourofino.mg.gov.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. EXAMES RADIOLOGICOS	1.950,00	R\$ 1.950,00

## 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\$ 1.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.950,00	R\$ 39,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.950,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40M9T7HC5.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Transferências entre contas correntes BB

G335141406437089022  
14/06/2024 14:29:35

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 1.950,00  
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

1552

Código de Verificação de Autenticidade

73OR0501D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2024 às 17:12:04

Chave de Acesso

484967PBDTYCIVSN0HALZZ1HBJP0UZRK

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcflorlill.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 13/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19		54000000414	00008622	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro			Complemento	Bairro
TREZE DE MAIO, 2054				BELA VISTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
37570-000	Ouro Fino-MG		0004411059	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS	11.241,75	R\$ 11.241,75

## 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%	000004000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.241,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.241,75	R\$ 224,84	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.241,75				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1552 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 73OR0501D.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G335141406437089025  
14/06/2024 14:30:04

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 11.241,75  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SANTA CASA  
OURO FINO

**Justificativa:**

Por equívoco, foram utilizados recursos do convênio 012/2024 para efetuar os pagamentos de tributos, - IRRF, CSLL/CONFINS/PIS/PASEP, conforme as guias/comprovantes em anexo. Todavia, o recurso correto destinado para tal pagamento seria o convênio 003/2024.

Dessa forma, constatado o erro, foi feito o depósito/compensação utilizado indevidamente na conta nº 31819-1, a fim de sanar tal situação.

Encaminhamos cópia dos extratos bancários e comprovantes de pagamento.

Ouro Fino, 21 de junho de 2024.

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

Carlos Francisco dos Santos e Souza



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>30/06/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/07/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24165.3215710-5</b>	
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Pagar este documento até <b>19/07/2024</b>
			Valor Total do Documento <b>238,68</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1768	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	238,68			238,68
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024				
<b>Totais</b>		<b>238,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>238,68</b>

85840000002 7    38680385242 4    01070124165 6    32157105130 0    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7	38680385242 4	01070124165 6	32157105130 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.24165.3215710-5  
 Pagar até: 19/07/2024  
 Valor: 238,68

Paque com o PIX





## Transferências entre contas correntes BB

G334181100821029017  
18/06/2024 11:09:12

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31819-1  
Valor 238,68  
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 <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	
Período de Apuração <b>30/06/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/07/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24165.3217489-1</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicaic Web</b>		Pagar este documento até <b>19/07/2024</b>
		Valor Total do Documento <b>739,91</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	739,91			739,91
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024				
	<b>Totais</b>	<b>739,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>739,91</b>

31107

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000007 8	39910385242 3	01070124165 6	32174891184 9
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.24165.3217489-1  
 Pagar até: 19/07/2024  
 Valor: 739,91

Faça com o PIX





## Transferências entre contas correntes BB

G334181100821029020  
18/06/2024 11:09:39

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31819-1  
Valor 739,91  
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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G334250910351523014  
25/06/2024 09:12:51

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 31819-1 CASA C OURO FINO  
 Período do extrato de 13 / 06 / 2024 até 18 / 06 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/06/2024		0000	00000	000 Saído Anterior			0,00 C
13/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/06 09:46 R M BAGATTOLI	61.301	4.270,17 D	
13/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Sgn Tecnologia Para Medicina C	61.302	954,90 D	
13/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INCOPEL INDUSTRIA E COMERCIO	61.303	2.723,86 D	
13/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERC	61.304	3.563,41 D	
13/06/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.305	739,91 D	
13/06/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.306	238,68 D	
13/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/06/2024	891.651.200.017.201	153,42 D	
13/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	12.644,35 C	0,00 C
14/06/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 756 4310 40853845000144 INCOPEL INDUS	337.721.985	2.723,86 C	
14/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto M P COMERC DE MAT HOSPITALARES	61.401	645,00 D	
14/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/06/2024	861.661.200.016.229	10,00 D	
14/06/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.068,86 D	0,00 C
17/06/2024		0205	18267	002 Cheque 17/06 15:22 OURO FINO MG	850.007	2.800,00 D	
17/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 14:58 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA	61.701	1.054,52 D	
17/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/06 16:15 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	61.702	857,29 D	
17/06/2024		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.006	8.400,00 D	
17/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.111,81 C	0,00 C
18/06/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 18/06 11:09 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.107	238,68 C	
18/06/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 18/06 11:09 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.107	739,91 C	
18/06/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	500.005	1.400,00 C	2.378,59 C



fabio.zambrana@hotmail.com

94/NFe

OK

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA

## DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA

### Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Número / Série	94 / NFe	Emissão	18/06/2024 08:37:30	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	18/06/2024	Código de verificação	SZMK.GQ9T.YKCJ.MYB4	Exigibilidade	Exigível	RPS	

#### Prestador de Serviços

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

#### Tomador de Serviços

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

#### Código do Serviço/Atividade

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

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

#### Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
serviços prestado medico pelo DR Fabio Zambrana	R\$ 4.488,00

#### Tributos Federais

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

#### Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
4.488,00	97,39	0,00	4.488,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)	Valor Líquido:			R\$ 4.488,00
0,00				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 94, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/SZMK.GQ9T.YKCJ.MYB4>

Data: / /

Assinatura:

31109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.23  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240618124805114946706  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$4.488,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 18/06/2024 - 09:49:19

-----

PAGO PARA: Zambrana Sativa Serviço de Saúde  
CNPJ: 42.838.484/0001-92  
CHAVE PIX: fabio.zambrana@hotmail.com  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000101407840  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/06/2024 - 09:49:20

=====

DOCUMENTO: 061801  
AUTENTICACAO SISBB: E.F62.D65.FA1.29E.774

=====

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.



## Transferências entre contas correntes BB

G333201019708108019  
20/06/2024 10:32:03

## Debitado

Nome CSA CARID.OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 20014-X

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 72,00  
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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G3372115417657281  
21/06/2024 15:46:03

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/06/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.679	32.490,03 C	
				06/06 13:53 FUNDO MUN SAUDE OURO FIN			
06/06/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.029.357	29.780,72 C	62.270,75 C
				06/06 14:13 OURO FINO			
07/06/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.517	1.560,00 D	60.710,75 C
				07/06 08:59 ALEXANDRE P S M LTDA			
10/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.001	2.856,00 D	
				10/06 10:28 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
10/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.002	6.256,00 D	
				10/06 10:29 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC			
10/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.003	9.189,79 D	
				10/06 10:31 AE MED LTDA			
10/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.004	5.743,62 D	
				10/06 10:33 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
10/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.005	3.536,00 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
10/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.006	7.505,00 D	
				10/06 13:22 RC IMAGENS			
10/06/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.621.100.025.831	12,00 D	25.612,34 C
				Cobrança referente 10/06/2024			
11/06/2024		0205	18267	002 Cheque	850.019	136,00 D	
				11/06 15:42 OURO FINO MG			
11/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.631.200.033.630	40,00 D	25.436,34 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/06/2024			
12/06/2024		0205	18288	002 Cheque	850.018	2.400,00 D	
				12/06 12:36 OURO FINO MG			
12/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.201	3.740,00 D	
				12/06 10:28 GILBERTO O M JUNIOR ASSIST			
12/06/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	61.202	312,00 D	18.984,34 C
				12/06 14:01 GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SAL			
13/06/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.651.200.017.195	10,00 D	18.974,34 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 12/06/2024			
14/06/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	300,00 D	
				14/06 14:29 CASA C OURO FINO			
14/06/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	1.950,00 D	
				14/06 14:29 CASA C OURO FINO			
14/06/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	11.241,75 D	5.482,59 C
				14/06 14:30 CASA C OURO FINO			

21/06/2024, 15:46

Banco do Brasil

18/06/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 18/06 11:09 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.819	238,68 D	
18/06/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 18/06 11:09 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.819	739,91 D	
18/06/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 18/06 09:49 Zambrana Sativa serviço de	61.801	4.488,00 D	16,00 C
19/06/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 18/06/2024	891.711.200.018.739	10,00 D	6,00 C
20/06/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 20/06 10:32 CSA CARID.OURO FINO	550.205.000.020.014	72,00 C	
20/06/2024	0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	78,00 D	0,00 C
21/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<hr/>						
Invest. Resgate Autom.						843,90 C
Saldo						843,90 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						28/06/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/07/2024
<hr/>						
<b>Saldo de fundos de investimento</b>						
<b>BB RF CP Automático</b>						
<hr/>						
<b>844,96</b>						

-----  
-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

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





### Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337211541765728015  
21/06/2024 15:53:39

**Cliente**

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	763,59			604,539384		
20/06/2024	APLICAÇÃO	78,00			61,501646	1,268258726	666,041030
21/06/2024	SALDO ATUAL	844,96			666,041030		666,041030

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	763,59
APLICAÇÕES (+)	78,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,37
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,37
SALDO ATUAL =	844,96
Disponível p/ Resg =	843,90
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,89
IR complementar =	0,16
IOF estimado =	0,01

**Aplicações em ser**

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
10/05/2024	972.100.104	1.030,00	818,784998	604,539384
20/06/2024	972.123.506	78,00	61,501646	61,501646

**Valor da Cota**

31/05/2024	1,263095428
21/06/2024	1,268627672

**Rentabilidade**

No mês	0,4379
No ano	3,7433
Últimos 12 meses	9,0140

**VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE**

Projeção para 21/06/2024 - Cota: 1,268627672

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