



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 23 de maio 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 030/2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas do convênio Nº 030/2023, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino
Carlos Francisco dos Santos E Souza
CPF 345.461.976-91
Presidente do Conselho de Administração.

RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 04/12/2023 a 10/04/2024	030/2023

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 06/12/2023	500.000,00	Custeio em Geral	500.007,15
Rendimentos de aplicação financeiras	1,97		0,00
Contrapartida	5,18		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,00	Saldo Final em Banco	
TOTAL:	500.007,15	TOTAL:	500.007,15

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio 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

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 04/12/2023 a 10/04/2024	030/2023

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Custeio em Geral	1	500.001,97	5,18	500.007,15	500.001,97	5,18	500.007,15
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
Total			500.001,97	5,18	500.007,15	500.001,97	5,18	500.007,15

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio 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: 04/12/2023 a 10/04/2024	030/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME	20.344.914/0001-87	135	06/12/2023	22061	7.883,40
02	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	123	06/12/2023	26421	656,95
03	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	122	06/12/2023	26421	2.815,50
04	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	119	06/12/2023	26421	3.754,00
05	MFO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	14.289.178/0001-09	897	06/12/2023	120601	6.569,50
06	MBIROCHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48.220.631/0001-42	19	06/12/2023	120602	8.400,00
07	SHDSS GESTÃO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	708	06/12/2023	120603	13.000,00
08	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	118	06/12/2023	120604	56.310,00
09	SHDSS GESTÃO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	717	06/12/2023	120605	86.000,00
10	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	43	06/12/2023	120606	10.200,00
11	RENNO SAERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	885	06/12/2023	120607	4.692,50
12	RENNO SAERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	887	06/12/2023	120608	3.754,00
13	RENNO SAERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	888	06/12/2023	120609	13.092,08
14	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	62	06/12/2023	120610	9.800,00
15	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	40	06/12/2023	120611	20.400,00
16	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	56	06/02/2023	120612	3.000,00
17	R M BAGATTOLI LTDA	18.428.949/0001-52	66	06/12/2023	120613	3.394,23
18	CLINICA MEDICA OLAVO BRANDÃO LTDA	34.458.411/0001-47	128	06/12/2023	120614	13.000,00
TOTAL						266.722,16

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio 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: 04/12/2023 a 10/04/2024	030/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	27	06/12/2023	120615	18.000,00
20	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	886	06/12/2023	120616	4.692,50
21	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	111	07/12/2023	27220	15.766,80
22	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	271	07/12/2023	27517	19.200,00
23	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS	42.353.091/0001-99	84	07/12/2023	29045	20.400,00
24	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	34.694.040/0001-00	25	07/12/2023	30637	18.942,07
25	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	20	07/12/2023	31211	27.200,00
26	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	118	07/12/2023	26421	28.718,10
27	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	120	07/12/2023	26421	6.569,50
28	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	121	07/12/2023	26421	7.977,25
29	ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA	49.787.308/0001-18	35	07/12/2023	27007	5.255,60
30	CARVALHO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.862.944/0001-00	85	07/12/2023	28489	8.500,00
31	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	19	07/12/2023	120701	2.815,50
32	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA	54.332.333/0001-47	232	08/12/2023	15534	5.910,00
33	FABIANE PEREIRA SEMIÃO ANDRADE ME	23.040.640/0001-20	563	11/12/2023	850001	1.970,85
34	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA	52.049.000/0001-80	7	11/12/2023	850003	21.000,00
35	DARF - IRRF			12/12/2023	121201	3.226,42
36	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			12/12/2023	121202	9.722,90
TOTAL						225.867,49

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio 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: 04/12/2023 a 10/04/2024	030/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
37	CLINICA DRA MARIA DULCE LTDA ME	13.940.973/0001-52	266	13/12/2023	850002	2.815,50
38	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			15/12/2023	121501	2.192,43
39	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PSEP			26/12/2023	122601	109,52
40	DARF - IRRF			26/12/2023	122602	35,33
41	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			04/01/2024	010401	2.214,72
42	DROGARIA MINAS MASTER	15.624.464/0002-27	20526	09/04/2024	40901	50,00
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
TOTAL						7.417,50


Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio de 2024.	Assinatura:
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 3.454.614-01

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 030/2023
PERÍODO: 04/12/2023 a 10/04/2024	

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, 23 de maio de 2024.	Assinatura: 
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 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 04/12/2023 a 10/04/2024	030/2023

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	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Méd. Dir. Clínico	01/12/2014	
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, 23 de maio 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 030/2023
PERÍODO: 04/12/2023 a 10/04/2024	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Pagamentos de despesas com custeio em geral conforme plano de aplicação do convênio nº 030/2023, realizados no período de 04/12/2023 a 10/04/2024.

Local e Data: Ouro Fino, 23 de maio 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

135

Código de Verificação de Autenticidade
Q80QGRXVB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 15:33:26

Chave de Acesso

446296HIFAIK3TK3L4XJNTUKVRWRWPO6

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 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002066	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 3441-4172(REC)	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	SERVIÇOS PRESTADOS REF. OUTUBRO/2023	8.400,00	R\$ 8.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002			
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

02061-2

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q80QGRXVB

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G335061749570073017
06/12/2023 17:55:54

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
Agência 205-4
Conta corrente 22061-2
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: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000123

Código Autenticidade
L4563f6j

Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:30:54

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - 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:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 700,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	4,55	21,00	0,00	10,50	7,00
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
	700,00	- 0,00	= 700,00	* 2,00	= 14,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 656,95

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 10/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - 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\$94,15 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$14,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Barbara - Pediatra

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
MzYOMLQOMKkxMjzMTEBAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000123
Competência
12/2023
Código Autenticidade
L4563f6j

Número de Controle do Município

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 656,95
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: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000122

Código Autenticidade
Q5xP2si4

Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:30:02

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - 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:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	19,50	90,00	0,00	45,00	30,00
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
	3.000,00	0,00	= 3.000,00	* 2,00	= 60,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.815,50

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 10/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - 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\$403,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$60,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Barbina - clínica

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
MzYOMLQOMKkxMjizMTEGAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e 202300000000122 Competência 12/2023 Código Autenticidade Q5xP2si4	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

**Transferências entre contas correntes BB**G335061749570073023
06/12/2023 17:57:01

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 2.815,50
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: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000119

Código Autenticidade
T7o25uRJ

Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:26:15

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - 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:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	26,00	120,00	0,00	60,00	40,00
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
	4.000,00	- 0,00	= 4.000,00	* 2,00	= 80,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.754,00

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 10/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - 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\$538,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$80,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

ceoid

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
MzY0MLQ0MKkxMjIzMbYEA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000119
Competência
12/2023
Código Autenticidade
T7o25uRJ

Número de Controle do Município



Transferências entre contas correntes BB

G335061749570073026
06/12/2023 17:57:38

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 3.754,00
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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000897 - E

Autenticidade
JITY-K27U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 01/12/2023 10:56:04
Competência (Serv.): 12/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MFO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 14.289.178/0001-09 IM: 79105 IE: Fone:03534236432
Endereço.....: RUA SÃO PAULO,148 501,ALFREDO CUSTÓDIO DE PAULA - CEP:37553043
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: fiscal4@chiarato.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

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO
DR MARCELO MARCOS FERREIRA DE OLIVEIRA

Referente à 2 plantões de 24 horas no valor de R\$:2800,00 e 1 plantão de 12 horas no valor de R\$:1400,00

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 933,10 - Aliq: 13,33%

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)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	105,00	45,50	210,00	70,00	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	7.000,00	2,0000%	140,00	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.569,50

PIX CNPJ



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350616091751401
06/12/2023 16:28:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206191124513941603
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 6.569,50
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:11:47
DESCRICAO: NF 897

PAGO PARA: Mfo Prest de Serv Medicos

CNPJ: 14.289.178/0001-09

CHAVE PIX: 14289178000109

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5953 - CONTA: 000000000000007704

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:11:49

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: D.325.7F7.18C.FEE.C1B

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 SÃO JOÃO DA BOA VISTA
 DIRETORIA DE FINANÇAS
 SETOR DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
 Código de Verificação
 2077314Z7Z



Nº Nota	19
Serie:	F
Nº RPS:	-
Data de Emissão	04/DEZ/2023 - 09:32:40
Competência	12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MBIROCHI SERVICOS MEDICOS LTDA
 CNPJ/CPF: 48.220.631/0001-42 Insc. Municipal: 29849 Insc. Estadual:
 Endereço: RUA OSCAR PEREIRA DA SILVA, 136
 Complemento: LETRA A Bairro: JARDIM LEONOR CEP: 13.870-560
 Município: SÃO JOÃO DA BOA VISTA UF: SP País: BRASIL
 E-mail: A.TERESCONTABILIDADE@UOL.COM.BR Telefone: (19)3631-4163
 Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Endereço: R 13 DE MAIO, 2054
 Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO CEP: 37.570-000
 Município: OURO FINO UF: MG País: BRASIL
 E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO- NUBANK
 CNPJ 48220631000142
 AG 0001
 C/C 14098171-4

27,30/11 2.3112.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.400,00

Local de Prestação: SAO JOAO DA BOA VISTA - SP Local de Incidência: SAO JOAO DA BOA VISTA

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00		
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	8.400,00	3,0646	257,43	8.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Plantão

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
[https://nfesaojoao.intertecsolucoes.com.br/ords/psjv/f?p=1085:71:RECEBEMOS DO\(A\) MBIROCHI SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e](https://nfesaojoao.intertecsolucoes.com.br/ords/psjv/f?p=1085:71:RECEBEMOS DO(A) MBIROCHI SERVICOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e)

Código de Verificação:
 2077314Z7Z

Número da Nota:
 19

Local

Pix

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231206191225441000525
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 8.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:12:41
DESCRICAO: NF 19

PAGO PARA: Mbirochi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.220.631/0001-42
CHAVE PIX: birochimarcos70.0@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000140981714
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:12:42

=====

DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 9.7B2.9FA.36E.F45.22A
=====

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 MUNICIPAL CAMPOS GERAIS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS
 ESTADO DE MINAS GERAIS

Número do RPS	Número da nota 708
Data da emissão da nota 27/11/2023 14:49:10	
Data do fato gerador 27/11/2023 14:49:10	
Código de verificação VR9VGJVY3	

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
SERVIÇOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA NO MÊS DE OUTUBRO/2023. 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. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0	13.000,0000	1,0000	13.000,0000	13.000,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.000,00								

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\$ 13.000,00			Valor líquido = R\$ 13.000,00		

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	13.000,00	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\$ 1.748,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 334,10 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231206191343901489992
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	13.000,00
TARIFA:	10,00
DATA:	06/12/2023 - 16:14:03
DESCRICAO:	NF 708

PAGO PARA: Shdss Gestao Em Saude

CNPJ: 4.309.847/0001-03

CHAVE PIX: 04309847000103

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168 - CONTA: 0003000000000016880

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:14:05

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: F.019.A40.581.866.3BE

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 Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000118
Código Autenticidade
WrH75kEs
Data/Hora de Emissão
04/12/2023 14:48:14

Prestador de Serviços

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$ 60.000,00. - MÊS DE OUTUBRO
BANCO: SICOOB 756
AGÊNCIA 3119
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Pix CNPT

Valor Total dos Serviços: R\$ 60.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	390,00	1.800,00	0,00	900,00	600,00
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
	60.000,00	- 0,00	= 60.000,00	* 3,00	= 1.800,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 56.310,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$8.070,00 (13,45%); Estaduais: R\$15.000,00 (25,00%); Municipais: R\$1.800,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.30
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231206191506381766260
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 56.310,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:15:23
DESCRICAO: NF 118

=====

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 0000000000005039282
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:15:26

=====

DOCUMENTO: 120604
AUTENTICACAO SISBB: E.F74.3CA.E0D.0FE.257

=====

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 MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Número do RPS	Número da nota 717
Data da emissão da nota 04/12/2023 13:56:54	
Data do fato gerador 04/12/2023 13:56:54	
Código de verificação VTSII1BER	

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
SERVIÇOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA NO MÊS DE OUTUBRO/2023. 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. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0	86.000,0000	1,0000	86.000,0000	86.000,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	86.000,00								

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\$ 86.000,00			Valor líquido = R\$ 86.000,00		

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	86.000,00	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\$ 11.567,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 2.210,20 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206191548736782159
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 86.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:16:06
DESCRICAO: NF 717

PAGO PARA: Shdss Gestao Em Saude

CNPJ: 4.309.847/0001-03

CHAVE PIX: 04309847000103

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168 - CONTA: 0003000000000016880

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:16:09

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: 2.B98.7A4.DEC.32B.D17

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 Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000043

Código Autenticidade
3C7UEWqp

Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:40:05

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, REFERENTE AO MES DE OUTUBRO/2023

Dados Bancarios Sicoob

Agência 3091

Conta 12.177-0

Marina C V Faria LTDA

Pix

Valor Total dos Serviços: R\$ 10.200,00

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
	10.200,00	- 0,00	= 10.200,00	* 2,3628	= 241,01
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 10.200,00

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 22/01/2024 (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\$1.371,90 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$240,72 (2,36%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (aliquota: 2,3628%).
- 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
MzY0MLQ0MKkxMjizMTEDAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA	Nº da NFS-e 202300000000043	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Competência 12/2023	
____/____/____ Data	Código Autenticidade 3C7UEWqp	
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206191632241421626

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 10.200,00

TARIFA: 10,00

DATA: 06/12/2023 - 16:17:27

DESCRICAO: NF 43

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: 06/12/2023 - 16:17:29

=====

DOCUMENTO: 120606

AUTENTICACAO SISBB: 7.BFC.A72.F47.E95.EC9

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
0000000885 - E

Autenticidade
2CMB-8TKR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **04/12/2023 14:00:18**
Competência (Serv.): **12/2023**



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 médicos prestados

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)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

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	SUBEMPREITADA	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

dinca

PIX CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206191747667086557
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:18:08
DESCRICAO: NF 885

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 32.145.929/0001-03

CHAVE PIX: 32145929000103

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:18:10

=====

DOCUMENTO: 120607
AUTENTICACAO SISBB: B.5CC.17D.4CA.ABC.2AF
=====

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
0000000887 - E

Autenticidade
78Y2-XEQY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 04/12/2023 14:08:41
Competência (Serv.): 12/2023



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:
Endereço.....: RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO
Município.....: OURO FINO UF: MG
Email.....: rachel.felici@santacasauourofino.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/

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)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

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

duca

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.29
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206191825316419465
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.754,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:19:23
DESCRICAO: NF 887

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

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:19:24

=====

DOCUMENTO: 120608
AUTENTICACAO SISBB: 0.4FD.2D2.68B.196.456

=====

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
0000000888 - E

Autenticidade
D44G-SSXS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **04/12/2023 14:11:34**
Competência (Serv.): **12/2023**



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:
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/

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)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	209,25	90,67	418,50	139,50	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	13.950,00	2,0000%	279,00	13.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.092,08

Cardio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.13
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206191946982308827
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 13.092,08
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:20:06
DESCRICAO: NF 888

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

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:20:08

=====

DOCUMENTO: 120609
AUTENTICACAO SISBB: 9.D54.55F.1F3.F75.E56

=====

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

62

Código de Verificação de Autenticidade

6HFL0AH25

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 13:54:14

Chave de Acesso

446267VOEYM8AGT78ZZ6PJZHYIP9JPOA

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	Local da Prestação
		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			04/12/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.513.368/0001-54		54000002576	00031752	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ROGERIO GISSONI, 270			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG		PAZY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM	

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/País	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail
			flaviaafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OUTUBRO	9.800,00	R\$ 9.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 196,00	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\$ 9.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.318,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$278,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

PIX CNPT

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6HFL0AH25

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206192152734550912

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 9.800,00

TARIFA: 10,00

DATA: 06/12/2023 - 16:22:12

DESCRICAO: NF 62

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda

CNPJ: 46.513.368/0001-54

CHAVE PIX: 46513368000154

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000185357342

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:22:14

=====

DOCUMENTO: 120610

AUTENTICACAO SISBB: D.25E.727.6E5.608.199

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 Municipal de
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2023



Número da NFS-e
20230000000040
Código Autenticidade
oZMk7KYX
Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:05:11

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: larisseeunicontas@yahoo.com
Endereço: 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 em Outubro de 2023.

Valor Total dos Serviços: R\$ 20.400,00

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
	20.400,00	- 0,00	= 20.400,00	* 2,00	= 408,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 20.400,00

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 22/01/2024 (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\$2.743,80 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$408,00 (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.

Plantão

Informações Complementares do Prestador de Serviços

Pix:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206192304052601177

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 20.400,00

TARIFA: 10,00

DATA: 06/12/2023 - 16:23:34

DESCRICAO: NF 40

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica

CNPJ: 32.919.895/0001-59

CHAVE PIX: dr.cirurgiaogilbertojunior@gmail.com

INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST

AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:23:35

=====

DOCUMENTO: 120611

AUTENTICACAO SISBB: A.432.E9D.54E.D5F.312

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/56



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 656f1b51 Nº NFS-e: 2023/56	Data de Emissão: 05/12/2023 09:45:05 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA TREZE DE MAIO, 2054, BELA VISTA - CEP 37.570-000
E-mail:

Discriminação dos Serviços

Referente aos atendimentos realizados no mês de Outubro/2023.

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 RS 0,00	COFINS RS 0,00	INSS RS 0,00	IR RS 0,00	CSLL RS 0,00	OUTRAS RS 0,00
----------------	-------------------	-----------------	---------------	-----------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços RS 3.000,00	Deduções RS 0,00	Desconto Incondicionado RS 0,00	Desconto Condicionado RS 0,00	Base de Cálculo RS 3.000,00
Alíquota 2.01	Valor do ISSQN RS 60,30	Valor Total RS 3.000,00	Valor Líquido RS 3.000,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/56
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Pix CNPJ



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

R M BAGATTOLI LTDA RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116 Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres Data de Emissão: 04/12/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 66
---	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
66	3.394,23	A VISTA
TOMADOR	CASA DE CARIDADE OURO FINO	
ENDEREÇO	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO	
MUNICÍPIO	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000	
END.COBRANÇA	o mesmo	
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19	
VALOR POR EXTENSO	TRES MIL E TREZENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos, VALOR BRUTO: R\$3.616,66 PIS R\$23,51 COFINS R\$108,50 CSLL R\$36,17 IR R\$54,25 VR LÍQUIDO: R\$3.394,24	3.616,66	3.616,66

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	54,25	23,51	108,50	36,17	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 3.616,66	VALOR TOTAL DA NOTA
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 204,34	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 72,33	R\$ 3.616,66

Assinatura Digital			
W2UA5CPS	IEMTXKYK	XFACJ4EQ	91AZR092
E4H41U5I	UT170BGC	1ORJVAS1	J264TO9I
OS0K0RKC	ZNDFTXHR	GF5IEH6L	QNFQDCHT
TLUL54RR	XC2BVUX4	LXBS4EWG	SJ9PO1II

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 66 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
W2UA5CPS	IEMTXKYK	XFACJ4EQ	91AZR092
E4H41U5I	UT170BGC	1ORJVAS1	J264TO9I
OS0K0RKC	ZNDFTXHR	GF5IEH6L	QNFQDCHT
TLUL54RR	XC2BVUX4	LXBS4EWG	SJ9PO1II

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

Pix CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206192448793572655

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 3.394,23

DATA: 06/12/2023 - 16:25:17

DESCRICAO: NF 66

PAGO PARA: R M Bagattoli

CNPJ: 18.428.949/0001-52

CHAVE PIX: 18428949000152

INSTITUICAO: 71884498 CECM MÉD UNICRED SP

AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:25:19

=====

DOCUMENTO: 120613

AUTENTICACAO SISBB: 0.F59.9B7.295.014.8D8

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 DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000128

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

04/12/2023 13:26:37

DATA DO FATO GERADOR

04/12/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO			
ENDEREÇO RUA DOUTOR BRANDAO, Nº 693, CENTRO, CAMPANHA MG , 37400000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 34.458.411/0001-47	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 545466	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 35 9161 473	E-MAIL real.pessoal@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE 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 34411059	E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Serviços médicos prestados - SANTA CASA DE OURO FINO – Dr. Olavo Brandão Lemes	13.000,00	13.000,00

OBSERVAÇÕES										TOTAL GERAL 13.000,00
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	13.000,00	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6800 %	13.000,00	348,40	13.000,00	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.043,60 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1a0b6606ce03f3b54768f09acac5ab9b

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000128**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000128

Pix CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.12
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231206192541317293526
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 13.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 16:26:05
DESCRICAO: NF 128

=====

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 34.458.411/0001-47
CHAVE PIX: 34458411000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000132536510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:26:06

=====

DOCUMENTO: 120614
AUTENTICACAO SISBB: A.BD7.B1B.B86.CA7.902

=====

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

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

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

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





Município de Mutum - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Praça Benedito Valadares, 178 - 36955000 - Mutum - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/27



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 656df771 Nº NFS-e: 2023/27	Data de Emissão: 04/12/2023 12:59:45 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: *****
CNPJ: 35.504.589/0001-40 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 14428
Endereço: Praça DONA MARICAS, 110, QUADRA 01 B LOTE 0017, PARQUE INVEJADA, Cep:36955000, MUTUM - MG
Telefone: () E-mail: gestor03@medb.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

REFERENTE A 15 PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA, REALIZADO EM OUTUBRO DE 2023.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina,

Código CNAE 8610102	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3146008 - OURO FINO - MG	Local de Incidência ISSQN 3144003 - MUTUM - 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\$ 18.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 18.000,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 18.000,00	Valor Líquido R\$ 18.000,00	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/27
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Pix CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206192633638126059

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 18.000,00

TARIFA: 10,00

DATA: 06/12/2023 - 16:26:57

DESCRICAO: NF 27

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci

CNPJ: 35.504.589/0001-40

CHAVE PIX: 35504589000140

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000283157879

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 16:26:59

=====

DOCUMENTO: 120615

AUTENTICACAO SISBB: 2.096.3EF.C01.226.B0F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000886 - E

Autenticidade
Y710-KG0Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 04/12/2023 14:04:05
Competência (Serv.): 12/2023



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:
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/

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)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

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	SUBEMPREITADA	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

word.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.57
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231206200234864186814
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 06/12/2023 - 17:02:51
DESCRICAO: NF 886

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

Notificacao enviada em: 06/12/2023 - 17:02:53

=====

DOCUMENTO: 120616
AUTENTICACAO SISBB: F.0BD.07A.0D0.052.CC0

=====

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

111

Código de Verificação de Autenticidade

68H6H69YR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 14:08:02

Chave de Acesso

4462691EWXABA3LU957K1MLLDDP0WR13

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 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG		Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			Bairro CENTRO
			E-mail flaviafs@santacasaaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços medicos prestados mes de outubro/2023	16.800,00	R\$ 16.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.800,00	R\$ 336,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.800,00 x 0,65%)	COFINS (16.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.800,00 x 1,50%)	CSLL (16.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 109,20	R\$ 504,00	R\$ 0,00	R\$ 252,00	R\$ 168,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.766,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

27220-5

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 111 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 68H6H69YR.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**G335070919408597042
07/12/2023 09:34:15

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome JOSE M C CECCON me
Agência 205-4
Conta corrente 27220-5
Valor 15.766,80
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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000271 - E

Autenticidade
ESZG-YKUL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 04/12/2023 14:49:07
Competência (Serv.): 12/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS CIRURGIA GERAL OUTUBRO 2023

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	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	19.200,00	2,0000%	384,00	19.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.200,00

Plantão 27517-4

**Consulta cadastradas - 3o nível**G335070919408597046
07/12/2023 09:34:50

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 19.200,00
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
84
Código de Verificação de Autenticidade
I9PAR2XCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2023 às 14:28:44

Chave de Acesso
44628327YYKHMO2L3QJL5NJ7GEYY7644

Criada em substituição à NFS-e 83

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 04/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002386	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	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OUTUBRO/2023	20.400,00	R\$ 20.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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 R\$ 20.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.400,00	Total do ISS R\$ 408,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.400,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

29045-9

RECEBI(EMOS) DE **A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I9PAR2XCB**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

G335070919408597049
07/12/2023 09:35:22

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31536-2

Creditado

Nome	A B R S MEDICOS
Agência	205-4
Conta corrente	29045-9
Valor	20.400,00
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

25

Código de Verificação de Autenticidade

XM985IHBG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 13:39:52

Chave de Acesso

4462633G3R7A1QTITTVBX8JJVVSNMKYH

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 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2023	20.183,34	R\$ 20.183,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.183,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.183,34	R\$ 403,67	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.183,34 x 0,65%)	COFINS (20.183,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.183,34 x 1,50%)	CSLL (20.183,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 131,19	R\$ 605,50	R\$ 0,00	R\$ 302,75	R\$ 201,83	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.942,07

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

30637-1

RECEBI(EMOS) DE **CAROLINE OLIVEIRA CAYRES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XM985IHBG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**G335070919408597036
07/12/2023 09:32:49

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES
Agência 205-4
Conta corrente 30637-1
Valor 18.942,07
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

20

Código de Verificação de Autenticidade

BO7FNR8IY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 14:09:09

Chave de Acesso

446271Y5UYU0GN579TH3FFJPHROGVYW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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 flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. OUTUBRO/2023	27.200,00	R\$ 27.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 27.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 27.200,00	Total do ISS R\$ 544,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	--	--	---	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 27.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

31211-8

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BO7FNR8IY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

G335070919408597039
07/12/2023 09:33:40

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31536-2

Creditado

Nome	MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	31211-8
Valor	27.200,00
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000118

Código Autenticidade
QHWTPet7

Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:24:53

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - 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:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 30.600,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	198,90	918,00	0,00	459,00	306,00
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
	30.600,00	- 0,00	= 30.600,00	* 2,00	= 612,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 28.718,10

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 10/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - 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\$4.115,70 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$612,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

V/E

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
MzY0MLQ0MKkxMjZMbYAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000118
Competência
12/2023
Código Autenticidade
QHWTPet7

Número de Controle do Município



Consulta cadastradas - 3o nível

G335070919408597020
07/12/2023 09:27:02

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31536-2

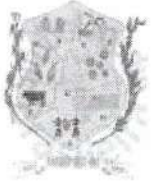
Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	28.718,10
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: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000120

Código Autenticidade
B3xc9D6f

Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:27:30

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - 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:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 7.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	45,50	210,00	0,00	105,00	70,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 7.000,00	Total Deduções * - 0,00	Base de Cálculo = 7.000,00	Aliquota (%) * 2,00	ISSQN = 140,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.569,50

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 10/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - 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\$941,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$140,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

clínica

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
MzY0MLQ0MKkxMjizMTEEEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000120
Competência
12/2023
Código Autenticidade
B3xc9D6f

Número de Controle do Município



Consulta cadastradas - 3o nível

G335070919408597023
07/12/2023 09:27:34

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31536-2

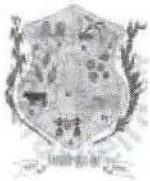
Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	6.569,50
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: 12/2023

Número da NFS-e
202300000000121

Código Autenticidade
7T6yr5ZE

Data/Hora de Emissão
04/12/2023 13:29:39

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - 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:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.500,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	55,25	255,00	0,00	127,50	85,00
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
	8.500,00	- 0,00	= 8.500,00	* 2,00	= 170,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.977,25

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 10/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - 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\$1.143,25 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$170,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Barbara. UE

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
MzY0MLQ0MKkxMjIzMTecAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 202300000000121	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Competência 12/2023	
_____ Data	Código Autenticidade 7T6yr5ZE	
Identificação e assinatura do receptor		

**Consulta cadastradas - 3o nível**G335070919408597027
07/12/2023 09:29:39

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 7.977,25
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 Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade

WYW2ELGXS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 12:05:18

Chave de Acesso

371817PWG1NMX8TV9RL3NLSH27A89TJ

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfe.sgpccloud.net:9005/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.787.308/0001-18	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 200113624	Cadastro 000049682	Nome/Razão Social ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA 114.621.966-08
Logradouro VIA DOS IMIGRANTES, 176		Complemento SALA	Bairro CENTRO	
CEP 37590-000	Cidade Jacutinga-MG	Telefone (35)3443-1927	E-mail	

TOMADOR 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		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País JACUTINGA - MG	Cod. IBGE	Telefone 3134905
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE OUTUBRO/2023	5.600,00	R\$ 5.600,00

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	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.600,00 x 0,65%)	COFINS (5.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.600,00 x 1,50%)	CSLL (5.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,40	R\$ 168,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 56,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.255,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BP
21.94-6
27007-5

RECEBI(EMOS) DE ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA 114.621.966-08 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WYW2ELGXS.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

G335070919408597033
07/12/2023 09:32:15

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31536-2

Creditado

Nome	ANTONIELLE 1
Agência	2194-6
Conta corrente	27007-5
Valor	5.255,60
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consulta cadastradas - 3o nível

G335070919408597030
07/12/2023 09:31:32

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31536-2

Creditado

Nome	CARVALHO C S MEDICOS LTDA
Agência	4015-0
Conta corrente	28489-0
Valor	8.500,00
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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000019 - E

Autenticidade
JJDV-UQER

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **06/12/2023 17:53:18**
Competência (Serv.): **12/2023**



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 em outubro 2023

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	45,00	19,50	90,00	30,00	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	3.000,00	2,0000%	60,00	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.26
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231207123937808206140
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.815,50
DATA: 07/12/2023 - 09:40:20
DESCRICAO: NF 19

PAGO PARA: A e A Medical Care
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000294706321
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/12/2023 - 09:40:21
=====

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 1.7FD.167.0C0.054.81C
=====

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

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

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

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



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

232

Código de Verificação de Autenticidade

6142J3CCF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/12/2023 às 10:43:35

Chave de Acesso

166487JNK9JE2GKIHYVVA7ZPGF9WH8J6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmitabera.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 ITABERA-SP	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 54.332.333/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 04.02.12-001	Cadastro 000010001	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA
Logradouro RUA JOSEPHINA SILVA MELLO, 00469	CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento 469	Bairro CENTRO
			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 13 DE MAIO, 2054	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3146008
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	6.000,0000	R\$ 6.000,00

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...	5,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.910,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A - AG. 2145-8 - C/C. 15534-9

2145-8
15534-9

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6142J3CCF.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G338081404354892027
08/12/2023 14:17:04

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2

Creditado

Nome CLIN MED DR ROLANDO
Agência 2145-8
Conta corrente 15534-9
Valor 5.910,00
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

LANÇADO
BANCO DO BRASIL S.A.
CASA C OURO FINO
31536-2
08/12/2023 14:17:04



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

563

Código de Verificação de Autenticidade

YQ2DDH6KM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 15:37:28

Chave de Acesso

446299SPD00X45L93FN5IN1143FDZNL

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 04/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro CENTRO
			E-mail ffaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF. OUTUBRO/2023	2.100,00	R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
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\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.100,00 x 0,65%)	COFINS (2.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.100,00 x 1,50%)	CSLL (2.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 13,65	R\$ 63,00	R\$ 0,00	R\$ 31,50	R\$ 21,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.970,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CH

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 563 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YQ2DDH6KM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
016	001	0205	4	1	31.538-2	2	800	650001	0
016	001	0205	4	1	31.538-2	2	800	650001	0

Pague por este cheque a quantia de mil, novecentos e setenta reais e centavos acima

a Fabiane Pereira Serviciõ Andrade ou à sua ordem

Ouro Fino, 08 de dezembro de 23



OURO FINO MG
 00.000.000/0205.40
 PESSOA FISICA
 R MJ SEBAST PIRES 188
 CONFECÇÃO: 12/2023

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

⑈00102056⑈ 01885000154 303003153622⑈

OURO FINO
 BANCO DO BRASIL S.A.
 C.A. 00000000-1
 CNPJ 00000000-1



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

W3XPHX0E8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/12/2023 às 09:27:05

Chave de Acesso

372970YHV6IDUF15WW77Z85C9L8Q2ELV

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
				07/12/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfe.sgpcloud.net:9005/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.049.000/0001-80	RG/Inscrição Estadual 200113841	Inscrição Municipal 000050408	Cadastro 000050408	Nome/Razão Social GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA
Logradouro MAJOR AFONSO, 35		Complemento APTO 901	Bairro CENTRO	
CEP 37590-000	Cidade Jacutinga-MG	Telefone (35)8876-1457	E-mail	

TOMADOR 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		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail faturamentoccof@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. 10/2023 - DR GILMAR FIRMO DO PRADO	21.000,00	R\$ 21.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01							Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISS R\$ 420,00	ISS Retido 2 - Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W3XPHX0E8.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 31.536-2 C2 2 Série 800 Cheque N° 850003 C3 7 R\$ 21000,00 #

Pague por este cheque a quantia de vinte e um mil reais

e centavos acima

a Gilmar Firino do Prado Limitada ou à sua ordem
 O. Firino, 087 de dezembro de 23



PMIC-0205-071234-
OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 188
CONFECCAO: 12/2023

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

000102054 01885000354 399003153626

COADMAJ
BANCO DO BRASIL S.A.
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R. SEBASTIÃO PIRES, 188
MUNICÍPIO DE MARIANA - MG

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23345.6940012-9	Pagar este documento até 19/01/2024

Observações
DARF Retenção IR 11-2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
3.226,42

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.226,42			3.226,42
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	3.226,42	0,00	0,00	3.226,42

85840000032 9 26420385240 0 19070123345 3 69400129375 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONV 030

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000032 9	26420385240 0	19070123345 3	69400129375 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23345.6940012-9
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 3.226,42

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331121257334580062
12/12/2023 13:41:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.41.32
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.536-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8584000032-9 26420385240-0
	19070123345-3 69400129375-0
Data do pagamento	12/12/2023
Numero do Documento	07.01.23345.6940012-9
Valor Total	3.226,42

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23345.6951571-6	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações DARF Retenção PIS/COFINS/CSLL 12-2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 9.722,90

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.722,90			9.722,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	9.722,90	0,00	0,00	9.722,90

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 11/12/2023 14:35:57

85830000097 1 22900385240 8 19070123345 3 69515716691 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONV 030

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000097 1 22900385240 8 19070123345 3 69515716691 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23345.6951571-6
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 9.722,90

Paque com o PIX



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.36
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.536-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8583000097-1	22900385240-8
19070123345-3	69515716691-5
Data do pagamento	12/12/2023
Numero do Documento	07.01.23345.6951571-6
Valor Total	9.722,90

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.

**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: 2023000

00000266Código Verificação
I5LC-GHQS**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

04/12/2023 14:07:44

Reg. Especial Tributação

Sociedade de profissionais

Período de Competência

12/2023

Exigibilidade do ISS

Exigível em Cássia

Município de Prestação do Serviço

Cássia - MG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE LTDA - ME

Nome Fantasia

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE

Email

lucasdelbianco@biancobarbosacontabilidade.com.br

CPF/CNPJ

13.940.973/0001-52 31180

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

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

(Localidade), 2054, Não informado - 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 Seco Arantes.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

19,50

COFINS (R\$)

90,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

45,00

CSLL (R\$)

30,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

3.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.815,50

Valor Total da Nota (R\$)

3.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

CH

Visualizado em: 04/12/2023 14:07:44

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

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

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0203 0203	DV 4 4	C1 1 1	Conta 31.536-2 31.536-2	C2 800 800	Série 800 800	Cheque N° 850002 850002	C3 9 9	R\$ 2815,50#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	------------------	---------------------	-------------------------------	--------------	--------------

Pague por este cheque a quantia de Dois mil, oitocentos e quinze reais

a Clínica Da Maria Dula Ltda e centavos acima

O. Fino, 08 de dezembro de 23
ou à sua ordem



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 186
CONFECCAO: 12/2023

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2006

0001020550 01885000254 338003153624

COINTEL
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331809043520411
18/12/2023 09:10:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.10
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231215180132479638977

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 2.192,43

TARIFA: 10,00

DATA: 15/12/2023 - 15:02:15

PAGO PARA: Casa de Caridade de 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

Notificacao enviada em: 15/12/2023 - 15:02:17

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 7.018.FF5.4EC.01C.D45

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.

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: FERNANDO BERGMANN FLOREZ
 Carteira Trabalho.....: 2564825 - 1840 Registro: 0101 000250
 Período Aquisitivo.....: 19 De Junho De 2022 A 18 De Junho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 18 De Dezembro De 2023 A 05 De Janeiro De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.046,00	Salario Hora.....:	9,30
Valor Dia Mes.....:	68,20	Valor Dia Mes Seg.....:	68,20
Dias Ferias Mes.....:	14,00	Dias Ferias Mes Seg...:	5,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	123,20	402 INSS FERIAS	0,00	143,74
068 INSALUBRIDADE F	0,00	44,00	406 INSS FER M.SEG.	0,00	51,33
076 ADIC. CARGO CON	14,00	190,96			
077 ADIC. CARGO CON	5,00	68,20			
130 FERIAS	14,00	954,80			
131 1/3 FERIAS	0,00	439,80			
134 MED FER VALOR	14,00	50,45			
150 FERIAS M.SEG.	5,00	341,00			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	157,07			
154 MED VR M.SEG	5,00	18,02			
Total Proventos.....:		2.387,50	Total Descontos.....:		195,07

Liquido a receber.....: 2.192,43

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO

Estabelecida a R 13 DE MAIO,

- Cep: 37570000

Cidade: OURO FINO

- UF: MG

em OURO FINO , 14 de Dezembro de 2023 a importancia de

R\$ 2.192,43 (* DOIS MIL, CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS.****)

que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares , ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitacao.

OURO FINO, 14 de Dezembro de 2023

Assinatura do Empregado: _____



Luro



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CAIXA Programado
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Relatório de Cadastro

18/12/2023

08:39:20

Pág. 1 de 1

Código: 000250
Nome: FERNANDO BERGMANN FLOREZ
CPF / CNPJ: 256.482.518-40 **Nr Doc Identif:**
Endereço: FRANKILINBARBOSA BARBOSA Nº 1
Bairro: JARDIM OURO VERDE
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999618496
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.748777119-0

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6609	Real		2.192,43	15/12/2023	2.192,43	15/12/2023		Efetivado
TOTAL				2.192,43		2.192,43			

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.23360.0317261-3

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 12-2023

Valor Total do Documento
109,52

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	109,52			109,52
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	109,52	0,00	0,00	109,52

CONV 030

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Paque com o PIX

85800000001 1 09520385240 7 19070123360 7 03172613078 8

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23360.0317261-3
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 109,52





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.07.21
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.536-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8580000001-1	09520385240-7
	19070123360-7	03172613078-8
Data do pagamento		26/12/2023
Numero do Documento	07.01.23360.0317261-3	
Valor Total		109,52

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

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

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.23360.0313805-9

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
DARF Retenção IR 12-2023

Valor Total do Documento

35,33

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	35,33			35,33
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
Totais		35,33	0,00	0,00	35,33

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 35330385240 2 19070123360 7 03138059008 5

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23360.0313805-9
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 35,33

Paque com o PIX



CONV 030



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.07.42
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.536-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8585000000-2	35330385240-2
19070123360-7	03138059008-5
Data do pagamento	26/12/2023
Numero do Documento	07.01.23360.0313805-9
Valor Total	35,33

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 030-2023

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
04/12/2023	135	20.344.914/0001-87	Anna Beatriz Burza Maia - ME	R\$ 8.400,00	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$ 7.883,40
04/12/2023	123	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	R\$ 700,00	R\$ 10,50	R\$ 32,55	R\$ 656,95
04/12/2023	122	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$ 2.815,50
04/12/2023	119	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
01/12/2023	897	14.289.178/0001-09	MFO Prestação de Serviços Medicos L	R\$ 7.000,00	R\$ 105,00	R\$ 325,50	R\$ 6.569,50
04/12/2023	118	18.929.282/0001-71	Anesprex Serviços Medicos Ltda	R\$ 60.000,00	R\$ 900,00	R\$ 2.790,00	R\$ 56.310,00
04/12/2023	885	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos Ltda	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
04/12/2023	887	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos Ltda	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
04/12/2023	888	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos Ltda	R\$ 13.950,00	R\$ 209,25	R\$ 648,67	R\$ 13.092,08
04/12/2023	66	18.428.949/0001-52	RM Bagattoli Ltda	R\$ 3.616,66	R\$ 54,25	R\$ 168,18	R\$ 3.394,23
04/12/2023	886	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos Ltda	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
04/12/2023	111	19.394.191/0001-41	Jose Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 16.800,00	R\$ 252,00	R\$ 781,20	R\$ 15.766,80
04/12/2023	25	34.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 20.183,34	R\$ 302,75	R\$ 938,52	R\$ 18.942,07
04/12/2023	118	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	R\$ 30.600,00	R\$ 459,00	R\$ 1.422,90	R\$ 28.718,10
04/12/2023	120	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	R\$ 7.000,00	R\$ 105,00	R\$ 325,50	R\$ 6.569,50
04/12/2023	121	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	R\$ 8.500,00	R\$ 127,50	R\$ 395,25	R\$ 7.977,25
04/12/2023	35	49.787.308/0001-18	Antonielle Puttini da Fonseca	R\$ 5.600,00	R\$ 84,00	R\$ 260,40	R\$ 5.255,60
06/12/2023	19	50.947.301/0001-03	A&A Medical Care Ltda	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$ 2.815,50
07/12/2023	232	54.332.333/0001-47	Clinica Medica Dr Rolando Ltda	R\$ 6.000,00	R\$ 90,00		R\$ 5.910,00
04/12/2023	563	23.040.640/0001-20	Fabiane Pereira Semiao Andrade - ME	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	R\$ 97,65	R\$ 1.970,85
04/12/2023	266	13.940.973/0001-52	Clinica Dra. Maria Dulce Ltda - ME	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$ 2.815,50
			Total	R\$ 217.450,00	R\$ 3.261,75	R\$ 9.832,42	R\$ 204.355,83



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2
Valor 188,90
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

Fernanda
de Cassia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.01
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240104163121280127938
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.214,72
DATA: 04/01/2024 - 13:32:43

=====

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: dcacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 04/01/2024 - 13:32:44

=====

DOCUMENTO: 010401
AUTENTICACAO SISBB: E.BDD.F3D.889.294.DDF

=====

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

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

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

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

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: FERNANDA DE CASSIA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 1086578 - 2601 Registro: 0101 000285
 Período Aquisitivo.....: 01 De Fevereiro De 2022 A 31 De Janeiro De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 06 De Dezembro De 2023 A 04 De Janeiro De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.417,52	Salario Hora.....:	6,44
Valor Dia Mes.....:	47,25	Valor Dia Mes Seg....:	47,25
Dias Ferias Mes.....:	26,00	Dias Ferias Mes Seg..:	4,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	228,80	402 INSS FERIAS	0,00	170,97
068 INSALUBRIDADE F	0,00	35,20	406 INSS FER M.SEG.	0,00	26,30
130 FERIAS	26,00	1.228,52			
131 1/3 FERIAS	0,00	522,60			
134 MED FER VALOR	26,00	110,47			
150 FERIAS M.SEG.	4,00	189,00			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	80,40			
154 MED VR M.SEG	4,00	17,00			
Total Proventos.....:		2.411,99	Total Descontos.....:		197,27

Liquido a receber.....: 2.214,72

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO , 04 de Dezembro de 2023 a importancia de
 R\$ 2.214,72 (** DOIS MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E SETENTA E
 DOIS CENTAVOS.***)

que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares ,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 04 de Dezembro de 2023

Assinatura do Empregado: _____



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CAIXA Programado
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Relatório de Cadastro

20/04/2024
08:42:14

Pág. 1 de 1

Código: 000285
Nome: FERNANDA DE CASSIA SILVA
CPF / CNPJ: 108.657.826-01 Nr Doc Identif:
Endereço: RECANTO DOS SONHOS Nº 1
Bairro: SITIO CAPELINHA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 998522614
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.748777425-3

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6960	Real		2.214,72	04/01/2024	2.214,72	04/01/2024		Efetivado
TOTAL				2.214,72		2.214,72			



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2
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



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2
Valor 44,80
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

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31536-2
Valor 5,18
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

RECEBEMOS DE DROGARIA MINAS MASTER OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMISSÃO: 08/04/2024 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Total N°: 50,00

NF-e 000020526 SÉRIE: 001



DROGARIA MINAS MASTER
PC EURICO SANTOS ABREU, 109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0 Saída: 1

Nº: 000020526 SÉRIE: 001 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 0415 6244 6400 0227 5500 1000 0205 2610 2052 6084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CENTRO - CEP: 37570000 - OURO FINO - MG Fone: 3534413190

NATUREZA DA OPERAÇÃO: COBERTURA DE CUPOM FISCAL

PROTÓCOLO NF-e: 131245901956793

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019701630190 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 15624464000227

Destinatário/Remetente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ/CPF: 23020456000119 DATA DE EMISSÃO: 08/04/2024

ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO 2054 BAIRRO: BELA VISTA CEP: 37570000 DATA DE SAÍDA: 08/04/2024

MUNICÍPIO: OURO FINO FONE/FAX: UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 14:25:04

Fatura: Num. 001 Vlr R\$50,00 Venc. 08/05/24

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0.00	VALOR DO ICMS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	246,68
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	196,68	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA	50,00

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COLL	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	ORIG	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.CALC.ICMS	V.ICMS	VALOR IPI	ICMS	IP
0004937	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR Lote: lote0000 Val: 08/04/2025 Desconto:14,03	30043220	0	60	5929	UN	1	26,03	26,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A019569	RIVAROXABANA 20MG C/30 CPR Lote: lote0000 Val: 08/04/2025 Desconto:182,65	30049079	0	60	5929	UN	1	220,65	220,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Portaria _____ Data _____ Responsável _____
 Recebedor: 08/04/24 Rachel
 Conferente: 08/04/24 Rachel
 Lançamento: 08/04/24 JHO
 Pagamento: 11/04/24 JHO
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Trib aprox. R\$: 6.73 Federal e 6.00 Estadual Fonte : IBPT D3C559

RESERVADO AO FISCO

pag. com venda



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336091543795955025
09/04/2024 15:47:5609/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:47:57
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.536-2

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691316960108971320800499390011896810000005000

BENEFICIARIO:

CICCONE E FREITAS LTDA

NOME FANTASIA:

CICCONE E FREITAS LTDA

CNPJ: 15.624.464/0003-08

BENEFICIARIO FINAL:

CICCONE E FREITAS LTDA

CNPJ: 15.624.464/0003-08

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 40.901

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50,00

VALOR COBRADO 50,00

NR.AUTENTICACAO 3.235.58B.A4C.7C6.13C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

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

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

Visualizar Pix agrupados

G335040857271833034
04/01/2024 09:10:11



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 31536-2 CASA C OURO FINO
 Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/12/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 06/12 15:29 OURO FINO	550.205.000.020.553	62.000,00 C	
06/12/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 06/12 15:31 OURO FINO	550.205.000.029.401	438.000,00 C	
06/12/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 06/12 17:55 ANNA BEATRIZ BURZA MAIA	550.205.000.022.061	7.883,40 D	
06/12/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 06/12 17:56 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	656,95 D	
06/12/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 06/12 17:57 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	2.815,50 D	
06/12/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 06/12 17:57 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.754,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:11 MFO PREST DE SERV MEDICOS	120.601	6.569,50 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:12 MBIROCHI SERVICOS MEDICOS	120.602	8.400,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:14 SHDSS GESTAO EM SAUDE	120.603	13.000,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:15 MEDPREX	120.604	56.310,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:16 SHDSS GESTAO EM SAUDE	120.605	86.000,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:17 MARICVFARIA	120.606	10.200,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:18 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	120.607	4.692,50 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:19 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	120.608	3.754,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:20 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	120.609	13.092,08 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:22 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	120.610	9.800,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:23 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	120.611	20.400,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:24 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	120.612	3.000,00 D	
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 16:25 R M BAGATTOLI	120.613	3.394,23 D	

06/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.614	13.000,00 D	
			06/12 16:26 CLINICA MEDICA			
06/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.615	18.000,00 D	
			06/12 16:26 DAVI TEIXEIRA PONCI			
06/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.616	4.692,50 D	
			06/12 17:02 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
06/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.401.200.060.639	1,50 D	
			Cobrança referente 06/12/2023			
06/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.401.200.060.640	1,50 D	
			Cobrança referente 06/12/2023			
06/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.401.200.060.641	1,50 D	
			Cobrança referente 06/12/2023			
06/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.401.200.060.642	1,50 D	210.579,34 C
			Cobrança referente 06/12/2023			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.220	15.766,80 D	
			07/12 09:34 JOSE M C CECCON ME			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.517	19.200,00 D	
			07/12 09:34 ALEXANDRE P S M LTDA			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.029.045	20.400,00 D	
			07/12 09:35 A B R S MEDICOS			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.030.637	18.942,07 D	
			07/12 09:32 CAROLINE O CAYRES			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.211	27.200,00 D	
			07/12 09:33 MEDICINA H D SOUZA LTDA			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	28.718,10 D	
			07/12 09:27 JOSE R FREIRE NETO			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	6.569,50 D	
			07/12 09:27 JOSE R FREIRE NETO			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	7.977,25 D	
			07/12 09:29 JOSE R FREIRE NETO			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	552.194.000.027.007	5.255,60 D	
			07/12 09:32 ANTONIELLE 1			
07/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	554.015.000.028.489	8.500,00 D	
			07/12 09:31 CARVALHO C S MEDICOS LTD			
07/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.701	2.815,50 D	
			07/12 09:40 A E A MEDICAL CARE			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.144	1,50 D	
			Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.145	1,50 D	
			Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.146	1,50 D	
			Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.147	1,50 D	
			Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.148	1,50 D	
			Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.149	1,50 D	
			Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.150	1,50 D	
			Cobrança referente 07/12/2023			
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.151	1,50 D	

Cobrança referente 07/12/2023						
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.152	1,50 D	
Cobrança referente 07/12/2023						
07/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.411.200.068.153	1,50 D	
Cobrança referente 07/12/2023						
07/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.411.200.259.651	160,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 06/12/2023						
07/12/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	49.059,52 D	0,00 C
08/12/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	552.145.000.015.534	5.910,00 D	
08/12 14:17 CLIN MED DR ROLANDO						
08/12/2023	0000	13113	127 Tarifa Fornec Cheque	813.420.700.009.279	9,60 D	
Cobrança referente 07/12/2023						
08/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.421.100.066.557	1,50 D	
Cobrança referente 08/12/2023						
08/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.421.200.019.329	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 07/12/2023						
08/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.931,10 C	0,00 C
11/12/2023	0205	18267	002 Cheque	850.001	1.970,85 D	
11/12 15:38 OURO FINO MG						
11/12/2023	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.003	21.000,00 D	
11/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.970,85 C	0,00 C
12/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.201	3.226,42 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
12/12/2023	0000	13105	375 Impostos	121.202	9.722,90 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
12/12/2023	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	813.460.700.132.624	2,90 D	
Cobrança referente 11/12/2023						
12/12/2023	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	813.460.700.177.373	15,80 D	
Cobrança referente 11/12/2023						
12/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.968,02 C	0,00 C
13/12/2023	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.002	2.815,50 D	
13/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.815,50 C	0,00 C
14/12/2023	0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	863.480.800.014.758	2,90 D	
Cobrança referente 13/12/2023						
14/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2,90 C	0,00 C
15/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.501	2.192,43 D	
15/12 15:02 SANTA CASA OURO FINO						
15/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.192,43 C	0,00 C
18/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.521.200.037.619	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/12/2023						
18/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
26/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.601	109,52 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
26/12/2023	0000	13105	375 Impostos	122.602	35,33 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
26/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	144,85 C	0,00 C
31/12/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
205-4

Conta
31536-2

Cliente
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ
23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Dezembro/2023

Saldo bruto em 30/11/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 49.059,52
Resgates líquidos no mês:	R\$ 47.035,65
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,18
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 4,34
Rendimentos no mês:	R\$ 6,63
Saldo bruto em 29/12/2023 :	R\$ 2.025,98

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
07/12/2023	Aplicação	R\$ 49.059,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.059,52
08/12/2023	Resgate	R\$ 5.931,08	R\$ 0,26	R\$ 0,00	R\$ 0,24	R\$ 5.931,10
11/12/2023	Resgate	R\$ 22.970,61	R\$ 2,09	R\$ 0,06	R\$ 1,79	R\$ 22.970,85
12/12/2023	Resgate	R\$ 12.967,77	R\$ 1,77	R\$ 0,06	R\$ 1,46	R\$ 12.968,02
13/12/2023	Resgate	R\$ 2.815,41	R\$ 0,51	R\$ 0,02	R\$ 0,40	R\$ 2.815,50
14/12/2023	Resgate	R\$ 2,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,90
15/12/2023	Resgate	R\$ 2.192,30	R\$ 0,59	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 2.192,43
18/12/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
26/12/2023	Resgate	R\$ 144,81	R\$ 0,07	R\$ 0,01	R\$ 0,02	R\$ 144,85
29/12/2023	Saldo Final	R\$ 2.024,64	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/01/2024 às 09:23

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331011548122556060
01/02/2024 16:07:21

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 31536-2 CASA C OURO FINO
 Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 04/01 13:30 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	188,90 C	
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/01 13:32 SANTA CASA OURO FINO	10.401	2.214,72 D	
04/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.025,82 C	0,00 C
08/01/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 08/01 08:11 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	10,00 C	
08/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/01/2024	810.081.200.032.383	10,00 D	0,00 C
31/01/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

205-4

Conta

31536-2

Cliente

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ

23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Janeiro/2024

Saldo bruto em 29/12/2023	R\$ 2.025,98
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 2.025,82
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,34
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,09
Rendimentos no mês:	R\$ 0,27
Saldo bruto em 31/01/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 2.024,64	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/01/2024	Resgate	R\$ 2.024,64	R\$ 1,61	R\$ 0,34	R\$ 0,09	R\$ 2.025,82
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/02/2024 às 16:29

Dados atualizados em: 04/12/2024

TRANSPARÊNCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Classificação
Empenho
Liquidação
Pagamento

Outras Informações

Estou procurando por

Detalhamento do Pagamento

Data de Registro do Pagamento	Nº do documento	Situação da Ordem de Pagamento	CNPJ/ CPF e Descrição do Favorecido	Valor Pago
26/06/2023	6999	Acatada pelo banco	11323084000110 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OURO FINO	R\$ 500.000,00
Valor Total				R\$ 500.000,00

Você está aqui: início (/) / Despesas (/despesa-estado) / Despesa (/despesa-estado/despesa/view=estado_despesa) / Favorecidos (/despesa-estado/despesa/despesa-favorecidos/2023/01-01-2023/31-12-2023/0/0/11323084000110/4) / Fundo Municipal De Saude De Ouro Fino

Valor Pago em Restos a Pagar

Data de Registro do Pagamento	Nº do documento	Situação da Ordem de Pagamento	CNPJ/ CPF e Descrição do Favorecido	Valor Pago em RP
Não existem dados a serem exibidos				

+ MAIS

Órgão Função Programa

Ano	Início	Fim
2023	01/01/2023	31/12/2023

Favorecido *

Digite o nome, parte do nome ou CPF/CNPJ

Pesquisar



Monte sua Consulta

Monte aqui uma nova consulta com informações detalhadas por meio de várias combinações.

Monte sua pesquisa (/despesa-estado/despesa?task=estado_despesa.consultaLivre)

Favorecido: Fundo Municipal De Saude De Ouro Fino

Período: 01/01/2023 a 31/12/2023

Dados atualizados em: 04/12/2024