

Ouro Fino, MG 01 de setembro de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2023, período 01-08-2023 a 31-08-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da sétima parcela do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-08-2023 a 31-08-2023, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação a sétima parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

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

Recibido
Luza
04/09/23

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

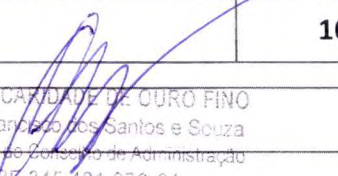
| | |
|--|-----------------|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CONVÊNIO |
| PERÍODO: 01/08/2023 a 31/08/2023 | 001/2023 |

| RECEITA | | DESPESA | |
|-------------------------------------|-------------------|--|-------------------|
| Descrição | VALOR (R\$) | Descrição | VALOR (R\$) |
| Repasse da Prefeitura em 14/07/2023 | 106.250,00 | Serviços Médicos | 53.160,00 |
| Rendimentos | 9,07 | Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre | 53.212,99 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| Saldo Inicial em Banco | 141,53 | Saldo Final em Banco | 27,61 |
| TOTAL: | 106.400,60 | TOTAL: | 106.400,60 |

Local e Data: Ouro Fino, 01 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-01

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA


| | |
|--|-----------------|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CONVÊNIO |
| PERÍODO: 01/08/2023 a 31/08/2023 | 001/2023 |

| EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$) | | | | | | | | |
|---------------------------|---|-------|----------------------------|-------------|-------------------|-------------------------------|---------------|---------------------|
| AÇÃO | | | Valor Realizado no Período | | | Valor Realizado até o Período | | |
| Nº | Descrição | Etapa | Conc. | Conv. | Total | Conc. | Conv. | Total |
| 01 | Serviços Médicos | 7 | 53.160,00 | | 53.160,00 | 587.406,88 | 950,80 | 588.357,68 |
| 02 | Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co | 6 | 53.212,99 | | 53.212,99 | 440.329,73 | | 440.329,73 |
| 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 | | | 106.372,99 | 0,00 | 106.372,99 | 1.027.736,61 | 950,80 | 1.028.687,41 |

Local e Data: Ouro Fino, 01 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 346.481.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

| | |
|--|-----------------|
| PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CONVÊNIO |
| PERÍODO: 01/08/2023 a 31/08/2023 | 001/2023 |

| CREDOR | | | | PAGAMENTO | | |
|--------------|---|--------------------|---------|------------|--------|-------------------|
| Nº | RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | Nº DOC | DATA | Nº DOC | VALOR (R\$) |
| 01 | Folha de Pagamento | | 81.801 | 18/08/2023 | 81.801 | 50.328,00 |
| 02 | Brassen Distribuidora e Comércio | 08.825.548/0001-82 | 39.501 | 18/08/2023 | 81.802 | 2.088,99 |
| 03 | José Rodrigues Freire Neto Ltda | 44.225.095/0001-17 | 75 | 22/08/2023 | 26.421 | 14.039,96 |
| 04 | J.P. Serviços Médicos S/S | 09.582.127/0001-30 | 883 | 22/08/2023 | 82.201 | 3.885,39 |
| 05 | Gilberto O M Junior Assistência Médica Ltda | 32.919.895/0001-59 | 19 | 22/08/2023 | 82.202 | 8.160,00 |
| 06 | Associação Médica Ouro Fino SC Ltda | 08.164.637/0001-25 | 740 | 23/08/2023 | 13.196 | 12.613,44 |
| 07 | VIP Serviços Médicos Ltda ME | 20.920.141/0001-30 | 1617 | 23/08/2023 | 24.711 | 3.885,39 |
| 08 | R & C Médicos Associados Ltda ME | 27.127.302/0001-81 | 1119 | 23/08/2023 | 28.414 | 2.880,00 |
| 09 | Gustavo Passos Serviços Médicos | 43.783.123/0001-59 | 18 | 23/08/2023 | 82.301 | 5.440,00 |
| 10 | DARF IRRF | | 83.001 | 30/08/2023 | 83.001 | 550,20 |
| 11 | DARF CSLL/Cofins/PIS/Pasep | | 83.002 | 30/08/2023 | 83.002 | 1.705,62 |
| 12 | Air Liquide Brasil Ltda | 00.331.788/0030-53 | 61.246 | 31/08/2023 | 83.101 | 276,00 |
| 13 | Alran Comércio de Produtos Médicos Ltda | 08.560.560/0001-02 | 152.700 | 31/08/2023 | 83.102 | 520,00 |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | 106.372,99 |

Local e Data: Ouro Fino, 01 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

| | |
|--|-----------------|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CONVÊNIO |
| PERÍODO: 01/08/2023 a 31/08/2023 | 001/2023 |

| 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, 01 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

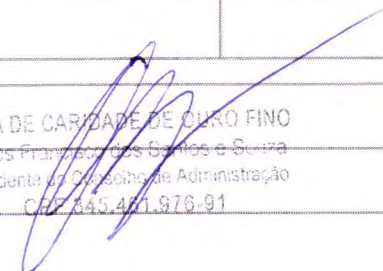
| | |
|--|-----------------|
| PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CONVÊNIO |
| PERÍODO: 01/08/2023 a 31/08/2023 | 001/2023 |

| 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 | Fabiana Eduvirges de Mira | 090.133.816-85 | CRC 108544/O-2 | Contadora | 01/06/2018 | |
| 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 | Marco Túlio Martins Andrade | 105.077.456-63 | CRM 74235 | Coord. Méd. Anest. | 11/12/2020 | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

Local e Data: Ouro Fino, 01 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

| | |
|--|-----------------|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CONVÊNIO |
| PERÍODO: 01/08/2023 a 31/08/2023 | 001/2023 |

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião, em média complexidade. Atendimento em urgência, emergência e internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica, abrangendo as equipes de enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio X, manutenção, administrativa, psicologia serviço social,, além de cobertura de insumos e medicamentos.

Local e Data: Ouro Fino, 01 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.491.970-91

Monte Sião

| | |
|---------------------------------------|------|
| Jandira Donisete Fortunato | 568 |
| Jerusa Bressan | 508 |
| Jessica Cristina de Oliveira | 568 |
| Jose Aleixo da Silva | 954 |
| Julia Vieira Ferreira | 568 |
| Jussara Campos Pereira da Costa | 620 |
| Larissa Aymee do Bem Dias | 640 |
| Laura Stephanie Maranhão Paulino | 925 |
| Leticia Diane Paiva Bragança | 620 |
| Leticia Lomonaco da Silva | 753 |
| Luana Madalena da Silva | 640 |
| Lucienne da Silva Sobreiro de Almeida | 568 |
| Lucimar Carvalho Andrade | 562 |
| Lyamara Macedo Rocha | 868 |
| Mara Francisca da Silva Rangel | 649 |
| Marcelino Aparecido Pedro | 1089 |
| Marcelo Henrique da Silva | 640 |
| Marcelo Sebastião Escarabé | 1089 |
| Marcio Donizeti da Silva | 862 |
| Margarete de Almeida Hermes | 955 |
| Maria Aparecida Adão de Almeida | 741 |
| Maria Donizeti de Andrade Teodoro | 562 |
| Maria Ducilene Ribeiro | 537 |
| Maria Leticia Moraes da Silva | 688 |
| Maria Leusiane Pereira de Sousa | 640 |
| Maria Lina Costa Morais Souza | 568 |
| Maria Lucia Lopes Pedro | 562 |
| Maria Luisa Simões | 537 |
| Marilia Santos Silva Rebouças | 568 |
| Marilia Silva de Almeida | 537 |
| Matheus Barsi Franceli Palomo | 568 |
| Mauriceia Silva de Alvarenga | 640 |
| Maysa Gabrielly Dalo | 568 |
| Miriam dos Santos Cobral | 682 |
| Natalia Bonamichi Guimarães | 1594 |
| Noel Paulo de Almeida | 920 |
| Osea do Carmo da Silva | 605 |
| Otavio Henrique Aleixo Felice | 568 |
| Pamela de Paula Rebello | 1120 |
| Patricia Santos Leite da Silva | 620 |
| Paula Frassinetti Teixeira da Silva | 1209 |
| Paulo Henrique da Silva | 640 |
| Pollyanna Pereira de Andrade | 925 |

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| Priscilla de Cantuaria Cesar | 640 |
| Rachel da Cunha Felici | 775 |
| Raiane Priscila Rodrigues | 640 |
| Regiane do Carmo Braga | 620 |
| Renata Raimunda de Almeida Jacobini | 620 |
| Ribana Guimarães de Almeida | 568 |
| Rita de Cassia Brisa | 562 |
| Rita de Cassia Vitor Guedes | 578 |
| Ronaldo Adriano Anselmo Severiano | 537 |
| Rosa Léia Pepi | 562 |
| Roseli Edwiges de Azevedo | 831 |
| Rosely Sartori de Aguiar Azeredo | 1063 |
| Rosina Gomes Alves da Silva | 562 |
| Sarah Teodoro Barbosa | 605 |
| Silmara Patricia de Souza | 1120 |
| Silvana Gomes | 811 |
| Simone Conceição Maciel | 955 |
| Sthefany Fernandes Silva | 955 |
| Tania Gomes Antunes | 537 |
| Tatiane Luisa Rodrigues da Silva | 620 |
| Tereza Isabel do Prado | 562 |
| Thailane Ferreira | 640 |
| Thainara Ferreira | 640 |
| Thamires Faria Andrade | 640 |
| Vera Cristina Leite Pereira | 568 |
| Vera Lucia de Moraes Anselmo | 690 |
| Vitoria de Brito de Alvarenga | 620 |
| Viviane Silva Paiva | 562 |
| TOTAL | 50328 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.00
0205400205 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230818161841951355221
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 50.328,00
TARIFA: 10,00
DATA: 18/08/2023 - 13:18:55

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

Notificacao enviada em: 18/08/2023 - 13:18:57

=====

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 0.D17.918.D02.FCD.1B8

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENCADADA A LATA 090 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - (RUA MAIO-FIN - RS 2.198, 41) (DATA DE VENCIMENTO 28/01/25) (DATA DE EMISSÃO 18/08/2023) (VALOR TOTAL DA NOTA 2.088,99)

NF-e
N. 39.501
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ HORA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

SANTA CASA DE OURO FINO



BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS

AVENIDA GABRIEL GARCIA DE AZEVEDO N. 145
Bairro JARDIM SAO FERNANDO, Pouso Alegre - MG
Fone: (35) 3425-6559, CEP: 37556514

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 39.501
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0808 8255 4800 0182 5500 1000 0395 0116 8707 5861

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

TIPO DE OPERAÇÃO: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 131235533767471 18/08/2023 14:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015918330160 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: _____ CNPJ/CPF: 08.825.548/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ/CPF: 290 23.020.456/0001-19
DATA DE EMISSÃO: 18-08-2023

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO N. 2054
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 37.570-000
DATA DE ENTRADA EM USO: 18-08-2023

MUNICÍPIO: OURO FINO FONE/FAX: (35) 3441-1059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA EMISSÃO: 14:53:14

FATURA/DUPLICATA
CREDITO CONTA CORRENTE | OUT=001 Venc=18/08/2023 Valor=2.088,99

| CÁLCULO DE IMPOSTO | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | | |
| 1.061,99 | 191,15 | 0,00 | 0,00 | 2.088,99 | | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SERVIÇO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.088,99 | | |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|-----------|--------------------|-------------|--------------|--|--|
| RAZÃO SOCIAL | RAZÃO SOCIAL | MECANISMO | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | | |
| | 9 - Sem Frete | | | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | |
| QUANTIDADE | ESPESAS | MARCA | NÚMERO | PESS BRUTO | PESS LÍQUIDA | | |
| 4,00 | | | | 120,0000 Kg | 120,0000 Kg | | |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-------|---|-----------|------|-------|-----|--------|---------------|------------|------------|--------------|--------|-------|
| QUANT. | PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | CNPJ/FAB. | QTD. | DESB. | UN. | QUANT. | VAL. UNITÁRIO | VAL. DESB. | VAL. BRUTO | VAL. LÍQUIDO | VALOR | VALOR |
| 497 | | ALVEJANTE LAV PLURON 461 A ACIDO PERAC 30LT Lote: 1589 D.Fab: 10/08/23 D.Val: 06/02/24 Ped: 12073 | 29159060 | 000 | 5102 | UN | 1 | 652,02 | | 652,02 | 652,02 | 117,36 | 18,00 |
| 1176 | | AMACIANTE E ACIDULANTE PLURON 835 LL 30LT Lote: 107 D.Fab: 19/07/23 D.Val: 09/01/25 Ped: 12073 | 38099190 | 060 | 5405 | BB | 1 | 410,00 | | 410,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 724 | | DET. LAV. ALC. PLURON 911 LLX 30LT Lote: 641 D.Fab: 07/08/23 D.Val: 28/01/25 Ped: 12073 | 38249941 | 000 | 5102 | UN | 1 | 409,97 | | 409,97 | 409,97 | 73,79 | 18,00 |
| 738 | | DET. LAV. UMECTANTE PLURON 834 LL 30LT Lote: 750 D.Fab: 07/08/23 D.Val: 28/01/25 Ped: 12073 | 34029039 | 060 | 5405 | UN | 1 | 617,00 | | 617,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| CÁLCULO DO ISSQN | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO JA RECOLHIDO POR 21 NOS TERMOS DO ANEXO X/ DO RICMS/MG,
Nº 4063 PIX- CHAVE 08.825.548/0001-82

RESERVAÇÃO DE USO: _____

MS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.32
0205400205 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FING
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSAÇÃO

=====

ID: E0000000020230818181755514734843
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.088,99
TARIFA: 10,00
DATA: 18/08/2023 - 15:18:24
DESCRICAO: NF 39501

=====

PAGO PARA: Brassen Distribuidora e Comercio de
CNPJ: 8.825.548/0001-82
CHAVE PIX: 08825548000182
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000216013
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 18/08/2023 - 15:18:25

=====

DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: E.B61.6ED.59B.722.1D1

=====

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: 08/2023

Número da NFS-e
202300000000075
Código Autenticidade
d7cQ5SA9
Data/Hora de Emissão
22/08/2023 08:23:00

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
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 14.960,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

| Retenções de Impostos (R\$) | PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL |
|---|-------------------------|-----------------------|------------------|--------------|----------|
| | 97,24 | 448,80 | 0,00 | 224,40 | 149,60 |
| 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 |
| | 14.960,00 | - 0,00 | = 14.960,00 | * 2,00 | = 299,20 |
| * Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado) | | | | | |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 14.039,96

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 10/09/2023.
- 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\$2.012,12 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$299,20 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- 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
MzY0MLQ0MKxMJQxtLAEAA%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
202300000000075
Competência
08/2023
Código Autenticidade
d7cQ5SA9

Número de Controle do Município

mk



Transferências entre contas correntes BB

G335221636965814048
22/08/2023 17:05:59

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 14.039,96
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



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



Número da NFS-e
883
 Código de Verificação de Autenticidade
LO54DMBEF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 15:33:05
 Chave de Acesso
 288296FNP5M6O34FG55RVDPSKO0VXNVF

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG | Local da Prestação MONTE SIAO - MG |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 22/08/2023 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Não Possui | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 financeiroccof@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS | 4.140,00 | R\$ 4.140,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| 2,00% | 0000040000001 | 0086305 | | |
| Medicina e biomedicina. | | | Construção Civil | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS |
| R\$ 4.140,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.140,00 | R\$ 82,80 |
| | | | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| | | | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| IRIS (4.140,00 x 0,65%) | COFINS (4.140,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (4.140,00 x 1,50%) | CSLL (4.140,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 26,91 | R\$ 124,20 | R\$ 0,00 | R\$ 62,10 | R\$ 41,40 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.885,39

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **883** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LO54DMBEF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352216369658141
22/08/2023 17:01:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.09
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 3.885,39

DEBITO EM: 22/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082201

AUTENTICACAO SISBB: 1.76E.7F8.399.253.1DB

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



MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | | |
|---|-------------------------|-----------------------------------|
| Assinatura (Horário de Brasília) | Período de Competência | Município de Prestação do Serviço |
| 22/08/2023 07:41:30 | 08/2023 | São Gotardo - MG |
| Regime Especial Tributação | Exigibilidade do ISS | |
| Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Exigível em São Gotardo | |

ESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ALBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Nome Fantasia

OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA

Email

larisse.unicontas@yahoo.com

CPF/CNPJ

2.919.895/0001-59

Inscrição Municipal

203615560202343

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3671-1100

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

ADORADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

13.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3441-1059

E-mail

carolina.klehm@santacasaourofino.org.br

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

SERVIÇO PRESTADO

0101 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados.

RETENÇÕES FEDERAIS

| | | | | | |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALORES

| | | | | |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$) | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) |
| 8.160,00 | 0,00 | 0,00 | ***** | 2,0000 |
| ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$) | Valor Líquido (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| ***** | ***** | 0,00 | 8.160,00 | 8.160,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória, isenta de ICMS e de IPI, em razão do regime do Simples Nacional. Valor total a pagar: aprox. R\$ 1.097,52 Federal e R\$ 231,74 Municipal. Fonte: IBPT [C07872]

Realizado em: 22/08/2023 07:41:30
Para validação desta NFS-e acesse: <http://saogotardo.mg.webtrss.com.br/externo/infsej/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 250 de 10 de junho de 2013.

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.04
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230822200227972525855
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 8.160,00
DATA: 22/08/2023 - 17:02:58
DESCRICAO: NF 19

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

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

Notificacao enviada em: 22/08/2023 - 17:03:00
=====

DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: B.0BE.416.92C.55B.FA0
=====

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

740

Código de Verificação de Autenticidade

J9CPM780J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/08/2023 às 15:04:12

Chave de Acesso

4270222ZZ7FX6WJCKBP3PBFMSDKFPIE

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 23/08/2023 |
| 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 08.164.637/0001-25 | RG/Inscrição Estadual 54000000754 | Inscrição Municipal 00008834 | Cadastro ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA | Nome/Razão Social |
| Logradouro CORONEL PAIVA, 26 | Complemento A | Bairro CENTRO | CEP 37570-000 | Cidade Ouro Fino-MG |
| Telefone 0034414172 | E-mail | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 01 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DA OBSTETRICIA DO MÊS DE JULHO DE 2023 | 13 440,00 | R\$ 13 440,00 |

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 | 8650099 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 13.440,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 13.440,00 | R\$ 268,80 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (13.440,00 x 0,65%) | COFINS (13.440,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (13.440,00 x 1,50%) | CSSL (13.440,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 87,36 | R\$ 403,20 | R\$ 0,00 | R\$ 201,60 | R\$ 134,40 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.613,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 740 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J9CPM780J

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

**Consulta cadastradas - 3o nível**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 13196-2
Valor 12.613,44
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

1617

Código de Verificação de Autenticidade

PWDYJQNJU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/08/2023 às 14:24:09

Chave de Acesso

427016B2IX61WEHR8QDWECLLUDKPOONF

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 23/08/2023 |
| Óptante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|----------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19 | RG/Inscrição Estadual isento | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO |
| Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054 | | Complemento | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 37570-000 | Cidade/Pais OURO FINO - MG | Cod. IBGE 3146008 | Telefone 35 3441 1059 |
| | | | E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 01 | UN | Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a prestação de serviços médicos referente Julho/2023. | 4 140,00 | R\$ 4 140,00 |

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 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 4.140,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 4.140,00 | R\$ 82,80 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Construção Civil

Retenções de Impostos

| PIS (4.140,00 x 0,65%) | COFINS (4.140,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (4.140,00 x 1,50%) | CSLL (4.140,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|--------------------------------------|---------------------------|----------|---|-------------------------|------------------|
| R\$ 26,91 | R\$ 124,20 | R\$ 0,00 | R\$ 62,10 | R\$ 41,40 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.885,39 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$556,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$113,44 | | |

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL SA - AGENCIA 0205-4 CC 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL
 DISPENSADA RETENÇÃO DO INSS CONF Art.115 - inciso II da IN 2.110/2022.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1617 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PWDYJQNJU

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

**Consulta cadastradas - 3o nivel**G331231526649991040
23/08/2023 15:45:06

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 24711-1
Valor 3.885,39
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
1119
Código de Verificação de Autenticidade
VKYN08PV0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2023 às 14:12:40
Chave de Acesso
427010QKRZWSSOV3ZNGW4UTA0BZLRD

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 23/08/2023 |
| 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 |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|---------------------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19 | RG/Inscrição Estadual isento | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO |
| Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054 | | Complemento | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod Postal 37570-000 | Cidade/País OURO FINO - MG | Cod IBGE 3146008 | Telefone 35 3441 1059 |
| | | | E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 01 | UN | Atendimento médico referente à 40% dos plantões do mês de julho/2023 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9 | 2.880,00 | R\$ 2.880,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------------|
| LL 116/2003 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Construção Civil | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,00% | 0000040000003 | 8630503 | Código da Obra | Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 2.880,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.880,00 | R\$ 57,60 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.880,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$387,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$78,91 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

CPF: Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1119 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VKYN08PV0

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

**Consulta cadastradas - 3o nível**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome R C M ASSOCIADOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 28414-9
Valor 2.880,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**MUNICÍPIO DE FORMIGA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Prumhi, nº 121 - Centro - CEP 35.570-128 - Formiga/MG - Brasil - Fone: (37) 3329-1807

Nota: 2023000

00000018

Código Verificação

8LXT-5J6G

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

Emissão (Horário de Brasília) **22/08/2023 16:52:33** Período de Competência **08/2023** Município de Prestação do Serviço **Formiga - MG**
 Especial Tributação Exigibilidade do ISS **Exigível em Formiga**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

JUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Nome Fantasia

JUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Email

dominiumcontabilidade1@gmail.com

CNPJ **13.783.123/0001-59** Inscrição Municipal **9017560** Inscrição Estadual **isento** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(37) 3321-3221**

Endereço **RUA EULALIA DE FARIA NUNES, 37 APT 304, Centro - CEP: 35570-096 - Formiga - MG**

RECEPTOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ **13.020.456/0001-19** Inscrição Municipal **9017560** Inscrição Estadual **isento** Fone/Fax **(35) 3441-1059** E-mail **carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço **Rua 13 de Maio, 2054, Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

SERVIÇO PRESTADO

Descrição **01 - Medicina e biomedicina. CNAE: S610101**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição **SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS**

TENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

LORES

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$) | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 5.440,00 | 0,00 | 0,00 | 5.440,00 | 2,0000 |
| ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$) | Valor Líquido (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| ***** | ***** | 0,00 | 5.440,00 | 5.440,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória, emitida pelo contribuinte em regime de substituição tributária pelo Simples Nacional. Valor total a pagar: aprox. R\$ 731,68 Federal e R\$ 154,50 Municipal, Fonte: IBPT [C07872]

Emitido em: 22/08/2023 16:52:33
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://formiga.mg.webtax.com.br/externo/infse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

MS

**Consulta cadastradas-3o nível**

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 4101 SICCOB CENTRO OESTE
Conta corrente (com DV) 114936
Conta Pagamento 0000
CNPJ 43.783.123/0001-59
Nome favorecido GUSTAVO PASSOS SERVICOS MEDICOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.301
Valor 5.440,00
Data transferência 23/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2ECA13915E9E4200

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**G333300808122387029
30/08/2023 08:21:37

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0
Valor 53,00
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---|--|---|---|
| CNPJ 23.020.456/0001-19 | Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | |
| Período de Apuração 31/08/2023 | Data de Vencimento 20/09/2023 | Número do Documento 07.01.23242.1029245-9 | Pagar este documento até 20/09/2023 |
| Observações Retenção de IR 08/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | | | Valor Total do Documento 550,20 |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 550,20 | | | 550,20 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA 08/2023 vencimento 20/09/2023 | | | | |
| Totais | | 550,20 | 0,00 | 0,00 | 550,20 |

MS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5 50200385232 4 63070123242 0 10292459108 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.23242.1029245-9
 Pagar até: 20/09/2023
 Valor: 550,20

Pague com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G337301720274533022
30/08/2023 17:32:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.32.45
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000005-5 50200385232-4
63070123242-0 10292459108-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 30/08/2023
Numero do Documento 07.01.23242.1029245-9
Valor Total 550,20
=====

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | |
|--|--|
| CNPJ 23.020.456/0001-19 | Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO |
| Período de Apuração 31/08/2023 | Data de Vencimento 20/09/2023 |
| | Número do Documento 07.01.23242.1047372-0 |
| | Pagar este documento até 20/09/2023 |

| | |
|---|---|
| Observações DARF Retenção de Pis/Cofins/Csll 08/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web | Valor Total do Documento 1.705,62 |
|---|---|

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 1.705,62 | | | 1.705,62 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023 | | | | |
| | Totais | 1.705,62 | 0,00 | 0,00 | 1.705,62 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85850000017 7 | 05620385232 5 | 63070123242 0 | 10473720594 5 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|

CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.23242.1047372-0
 Pagar até: 20/09/2023
 Valor: 1.705,62

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337301720274533024
30/08/2023 17:33:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.33.28
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

| | |
|------------------------------------|------------------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Codigo de Barras | 8585000017-7 05620385232-5 |
| | 63070123242-0 10473720594-5 |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |
| Data do pagamento | 30/08/2023 |
| Numero do Documento | 07.01.23242.1047372-0 |
| Valor Total | 1.705,62 |

=====

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 de Monte Sião

| DATA | NF | CNPJ | Fornecedor | Valor Nota | IR 1,5% | PIS/COFINS/CSLL 4,65 | VALOR LIQUIDO |
|------------|------|--------------------|-------------------------------------|---------------|------------|----------------------|---------------|
| 22/08/2023 | 75 | 44.225.095/0001-17 | José Rodrigues Freire Neto LTDA | R\$ 14.960,00 | R\$ 224,40 | R\$ 695,64 | R\$ 14.039,96 |
| 22/08/2023 | 883 | 09.582.127/0001-30 | J.P Serviços Médicos S/S | R\$ 4.140,00 | R\$ 62,10 | R\$ 192,51 | R\$ 3.885,39 |
| 23/08/2023 | 740 | 08.164.637/0001-25 | Associação Médica Ouro Fino SC LTDA | R\$ 13.440,00 | R\$ 201,60 | R\$ 624,96 | R\$ 12.613,44 |
| 23/08/2023 | 1617 | 20.920.141/0001-30 | Vip Serviços Médicos LTDA ME | R\$ 4.140,00 | R\$ 62,10 | R\$ 192,51 | R\$ 3.885,39 |
| | | | Total | R\$ 36.680,00 | R\$ 550,20 | R\$ 1.705,62 | R\$ 34.424,18 |

| | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|---|
| Identificação do emitente Air Liquide Air Liquide Brasil LTDA. AV JOAO PINHEIRO, 3515 - CENTRO POÇOS DE CALDAS - MG - CEP: 37701-387 | | | Página 1 de 1 Nota de Locação Nº 0061246 |
| Inscrição Estadual 707.240.888.0204 | Inscrição Municipal 18580 | CNPJ 00.331.788/0030-53 | Data Emissão 03/08/2023 |

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| Locatário Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | CNPJ: 23.020.456/0001-19 |
| Endereço RUA 13 DE MAIO, 2054 CEP: 37570-000 - CENTRO - OURO FINO - MG | | |

Dados dos Produtos

| Qtde | Referência | Descrição | VI. Unitário | VI. Total | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------|--|--------------|-----------|------|-------------|----------|-----|-----------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|-----|
| 2 | 10005000 | LOCAÇÃO DE CILINDROS NITROGENIO GASOSO TIPO C | 53,6581 | 107,32 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 10060000 | LOCAÇÃO DE CILINDROS OXIGENIO GASOSO MEDICINAL | 53,6581 | 107,32 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 13001000 | LOCAÇÃO DE CILINDROS ARGONIO N50 - ALPHAGAZ 1 | 61,36 | 61,36 | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Data</th> <th>Responsável</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Portaria</td> <td>1/1</td> </tr> <tr> <td>Recebedor</td> <td>04/08/23</td> </tr> <tr> <td>Conferente</td> <td>04/08/23</td> </tr> <tr> <td>Lançamento</td> <td>04/08/23</td> </tr> <tr> <td>Pagamento</td> <td>1/1</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | Data | Responsável | Portaria | 1/1 | Recebedor | 04/08/23 | Conferente | 04/08/23 | Lançamento | 04/08/23 | Pagamento | 1/1 |
| Data | Responsável | | | | | | | | | | | | | | | |
| Portaria | 1/1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Recebedor | 04/08/23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conferente | 04/08/23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lançamento | 04/08/23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pagamento | 1/1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ: 23.020.456/0001-19 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dados Adicionais 276,00

Representante: 795 - Keila Camila Simão - ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054-CENTRO-OURO FINO-MG-37570-000 - CÓDIGO DO CLIENTE: 526478 - CASAOUROFIO - LOCAÇÃO NORMAL - Lotes: - Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA LOCAL DE ENTREGA: RUA 13 DE MAIO, 2054 - SALA 01 - CENTRO - 37570000 - OURO FINO - MG - Este boleto foi enviado via correio e e-mail, pagar apenas uma via.

"Documento emitido em conformidade com as legislações do PIS - Programa de Integração Social e de Formação do Patrimônio do Servidor Público - PIS/PASEP - de que tratam o art. 239 da Constituição de 1988 e as Leis Complementares 7, de 07 de setembro de 1970, e 8, de 03 de dezembro de 1970. COFINS - Contribuição para Financiamento da Seguridade Social, instituída pela Lei Complementar 70 de 30/12/1991."

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|---|---|
| Citi Citibank S.A. 745-5 | | Autenticação Mecânica | | Recibo do Sacado | |
| Sacado CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | | Cedente Air Liquide Brasil Ltda | | |
| Agência/Código Cedente 001/0107562028 | Nosso Número 000032147678 | Vencimento 31/08/2023 | (=) Valor do Documento 276,00 | | |
| Citi 745-5 | | 74593.18015 07562.028006 00321.476780 1 94590000027600 | | | |
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | Vencimento 31/08/2023 | | |
| Cedente/Beneficiário Air Liquide Brasil Ltda Rua Joao Urbano Figueiredo, 201 37014-510 Pq. Boa Vista Varginha MG | | | Agência/Código Cedente 001/0107562028 | | |
| Data do documento 03/08/2023 | No. Do Documento 0061246 | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 03/08/2023 | Nosso Número 000032147678 |
| Uso do Banco 180 | Carteira 180 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 276,00 |
| Instruções (Todas informações desde bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 0,27 APOS 31.08.23 | | | | | (-) Descontos (-) Outras Deduções / Abatimento (+) Mora/Multa (+) Outras Acréscimos (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ: 23.020.456/0001-19 Endereço: RUA 13 DE MAIO, 2054 37570-000 CENTRO OURO FINO MG Nota Fiscal: 0061246 | | | | | |



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Cliente: 526478 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO ###
Nº

DATA: _____ DE _____ DE 20 _____ ASSINATURA: _____



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336311626113374031
31/08/2023 16:48:1531/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:17
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600321476780194590000027600

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 83.101

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 276,00

VALOR COBRADO 276,00

NR. AUTENTICACAO F.EA6.556.600.E6C.920

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.

| | |
|---|---|
| RECEBEMOS DE Alran Comércio de Produtos Médicos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |

NF-e
Nº 152.700
SÉRIE 1

| | | |
|--|---|---|
|  <p>Alran Comércio de Produtos Médicos Ltda</p> <p>Rua da França, 484 Glória Contagem MG 32340-020 31 3214-0697 3132140844</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 152.700 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p> |  |
| | | <p>CHAVE DE ACESSO 3123 0708 5605 6000 0102 5500 1000 1527 0017 0708 2661</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p> |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235494781372 24/07/2023 16:29:11 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 10284340081 | INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 08.560.560/0001-02 |

| | | | | |
|--|--|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL Casa de Caridade de Ouro Fino | | 23.020.456/0001-19 | | 24/07/2023 |
| ENDEREÇO Rua 13 de Maio 2054 | | CEP | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/07/2023 |
| MUNICÍPIO Ouro Fino | | FONE/FAX 3534411059 | UF MG | BAIRRO/DISTRITO Centro |
| | | | | HORA DA SAÍDA 16:29 |

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 152700/1 | 23/08/23 | 520,00 | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR ICMS DESONERADO | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 520,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 520,00 |

| | | | | | | |
|---|------------------|-----------------|---------------|----------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍC. | UF | CNPJ/C.P.F. |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ACF Serviços Postais João Cesar Ltda | | 0-EMITENTE | | | | 01.619.074/0001-73 |
| ENDEREÇO Avenida João César de Oliveira 2759 | | MUNICÍPIO | CONTAGEM / MG | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 1,00 | Caixa de Papelão | | | | | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST / CSOSN | CPOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR | | ALÍQUOTAS | |
|----------------|---|------------|-------------|-------|------|------|----------------|-------------|-----------|-------|------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | ICMS | IPI | ICMS | IPI |
| 503 | Cateter Ureteral Duplo J 4.7 Fr x 26 cm Sem Fio MS: 80691560010 Lote: 007999 x2 Val: 21/11/2025 | 9018.39.29 | 540 | 5.102 | UN | 2,00 | 130,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 978 | Cateter Ureteral Duplo J 6 Fr x 26 cm Sem Fio MS: 80691560010 Lote: 008395 x2 Val: 21/03/2026 | 9018.39.29 | 540 | 5.102 | UN | 2,00 | 130,00 | 260,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|---|--------------------------|
| <p>Portaria <u>1/1</u></p> <p>Recebido <u>26/07/23</u> <u>Gabriel</u></p> <p>Conferente <u>26/07/23</u> <u>Gabriel</u></p> <p>Lançamento <u>24/07/23</u> <u>JOO</u></p> <p>Pagamento <u>1/1</u></p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p> | <p><i>Gabriel...</i></p> |
|---|--------------------------|

| | |
|--|---------------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor aproximado dos tributos R\$69,94 Federal; 93,60 Estadual; (31,45%) Fonte: IBPT BEA5CD</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|--|---------------------------|

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.23
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.956-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230831194859823293487
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 520,00
TARIFA: 5,14
DATA: 31/08/2023 - 16:49:19
DESCRICAO: NF 152700

=====

PAGO PARA: Airan
CNPJ: 8.560.560/0001-02
CHAVE PIX: 08560560000102
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0352 - CONTA: 0000000000000296073
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 31/08/2023 - 16:49:20

=====

DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: S.642.76E.17D.76A.C4B

=====

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.

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G333010901370879026
01/09/2023 09:10:20

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato de 11 / 08 / 2023 até 01 / 09 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|--------|
| 02/08/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 11/08/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 296.926.506 | 106.250,00 C | |
| | | | | 104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M | | | |
| 11/08/2023 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 106.250,00 D | 0,00 C |
| 18/08/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 81.801 | 50.328,00 D | |
| | | | | 18/08 13:18 SANTA CASA OURO FINO | | | |
| 18/08/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 81.802 | 2.088,99 D | |
| | | | | 18/08 15:18 BRASSEN DISTRIBUIDORA E CO | | | |
| 18/08/2023 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 52.416,99 C | 0,00 C |
| 21/08/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 872.331.100.036.483 | 20,00 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 18/08/2023 | | | |
| 21/08/2023 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 20,00 C | 0,00 C |
| 22/08/2023 | | 0205 | 99015 | 470 Transferência enviada | 551.418.000.026.421 | 14.039,96 D | |
| | | | | 22/08 17:06 JOSE R FREIRE NETO | | | |
| 22/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 82.201 | 3.885,39 D | |
| | | | | 033 0672 009582127000130 J. P. SERVICO | | | |
| 22/08/2023 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 82.202 | 8.160,00 D | |
| | | | | 22/08 17:02 GILBERTO O M JUNIOR ASSIST | | | |
| 22/08/2023 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 812.341.100.169.760 | 11,50 D | |
| | | | | Cobrança referente 22/08/2023 | | | |
| 22/08/2023 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 26.098,85 C | 0,00 C |
| 23/08/2023 | | 0205 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.205.000.013.196 | 12.613,44 D | |
| | | | | 23/08 16:02 ASS MED OURO FINO SC LTD | | | |
| 23/08/2023 | | 0205 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.205.000.024.711 | 3.885,39 D | |
| | | | | 23/08 15:45 VIP SERVICOS MEDICOS LTD | | | |
| 23/08/2023 | | 0205 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.205.000.028.414 | 2.880,00 D | |
| | | | | 23/08 15:46 R C M ASSOCIADOS LTDA | | | |
| 23/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 82.301 | 5.440,00 D | |
| | | | | 756 4101 043783123000159 GUSTAVO PASSO | | | |
| 23/08/2023 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 812.351.100.168.674 | 11,50 D | |
| | | | | Cobrança referente 23/08/2023 | | | |
| 23/08/2023 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 872.351.200.032.316 | 10,00 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2023 | | | |
| 23/08/2023 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 24.840,33 C | 0,00 C |
| 30/08/2023 | | 0205 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.205.000.020.014 | 53,00 C | |
| | | | | 30/08 08:21 CSA CARID.OURO FINO | | | |
| 30/08/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 83.001 | 550,20 D | |
| | | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 30/08/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 83.002 | 1.705,62 D | |

| RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | | | | |
|---------------------------|------|-------|-------------------------|--------|------------|--------|
| 30/08/2023 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 2.202,82 C | 0,00 C |
| 31/08/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 83.101 | 276,00 D | |
| AIR LIQUIDE BRASIL L | | | | | | |
| 31/08/2023 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 83.102 | 520,00 D | |
| | | | 31/08 16:49 ALRAN | | | |
| 31/08/2023 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 796,00 C | 0,00 C |
| 01/09/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

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

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G3330109013708791
01/09/2023 09:10:44**Cliente - Conta atual**

Agência 205-4
 Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato de 01 / 00 / 0000 até 01 / 09 / 2023

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|---------------|------------|-------|--------------------|-----------|-----------|------------|
| 31/08/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| Invest. Resgate Autom. | | | | | | | 27,61 C |
| Saldo | | | | | | | 27,61 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 29/09/2023 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/09/2023 |

 OBSERVAÇÕES :

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Identificação
13958-0

Conta
13958-0

Nome do Cliente
SA CARIDADE OURO FINO

CNPJ
23.020.456/0001-19

Saldo em 01/09/2023

Saldo bruto em 01/09/2023

R\$ 27,61

Capital

R\$ 27,59

Rendimento acumulado

R\$ 0,02

Projetado

R\$ 0,00

Projetado

R\$ 0,00

Saldo líquido em 01/09/2023

R\$ 27,61

Saldo apresentado é do início do dia.

Impresso em 01/09/2023 às 09:16