



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 11 de dezembro 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 022/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 4ª parcela do convênio Nº 022/2024, referente ao período de 22/11/2024 à 11/12/2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 4ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

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


|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | <b>CONVÊNIO</b> |
| <b>PERÍODO:</b> 22/11/2024 a 11/12/2024          | 022/2024        |

| RECEITA                            |                  | DESPESA                             |                  |
|------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------|
| Descrição                          | VALOR (R\$)      | Descrição                           | VALOR (R\$)      |
| Repasse efetuado em 03/12/2024     | 70.000,00        | Serviços Médicos e custeio em geral | 70.750,93        |
| Contrapartida                      | 733,57           |                                     | 0,00             |
| Rendimento de Aplicação Financeiro | 7,34             |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
|                                    |                  |                                     | 0,00             |
| <b>Saldo Inicial em Banco</b>      | 84,63            | <b>Saldo Final em Banco</b>         | 74,61            |
| <b>TOTAL:</b>                      | <b>70.825,54</b> | <b>TOTAL:</b>                       | <b>70.825,54</b> |

**Local e Data:** Ouro Fino, 11 d dezembro de 2024.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | <b>CONVÊNIO</b> |
| <b>PERÍODO:</b> 22/11/2024 a 11/12/2024          | <b>022/2024</b> |

**EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)**

| AÇÃO         |                                     |       | Valor Realizado no Período |             |                  | Valor Realizado até o Período |             |                   |
|--------------|-------------------------------------|-------|----------------------------|-------------|------------------|-------------------------------|-------------|-------------------|
| Nº           | Descrição                           | Etapa | Conc.                      | Conv.       | Total            | Conc.                         | Conv.       | Total             |
| 01           | Serviços Médicos e custeio em geral | 04    | 70.750,93                  |             | 70.750,93        | 280.727,06                    |             | 280.727,06        |
| 02           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 03           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 04           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 05           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 06           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 07           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 08           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 09           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| 10           |                                     |       |                            |             | 0,00             |                               |             | 0,00              |
| <b>Total</b> |                                     |       | <b>70.750,93</b>           | <b>0,00</b> | <b>70.750,93</b> | <b>280.727,06</b>             | <b>0,00</b> | <b>280.727,06</b> |

**Local e Data:** Ouro Fino, 11 d dezembro 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

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | <b>CONVÊNIO</b> |
| <b>PERÍODO:</b> 22/11/2024 a 11/12/2024          | <b>022/2024</b> |

| CREDOR       |   |                    |        | PAGAMENTO  |        |                  |
|--------------|---|--------------------|--------|------------|--------|------------------|
| Nº           | RAZÃO SOCIAL                                | CNPJ/CPF           | Nº DOC | DATA       | Nº DOC | VALOR (R\$)      |
| 01           | RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA                 | 32.145.929/0001-03 | 1149   | 04/12/2024 | 120401 | 2.898,09         |
| 02           | SOUZA & BAGANHA LTDA                        | 22.390.889/0001-01 | 1926   | 04/12/2024 | 120402 | 5.650,00         |
| 03           | GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA | 32.919.895/0001-59 | 64     | 05/12/2024 | 120501 | 7.412,00         |
| 04           | ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA      | 42.838.484/0001-92 | 137    | 05/12/2024 | 120502 | 4.760,00         |
| 05           | HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME            | 49.577.753/0001-53 | 87     | 05/12/2024 | 120503 | 3.400,00         |
| 06           | CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA       | 41.404.774/0001-65 | 270    | 05/12/2024 | 120504 | 6.664,00         |
| 07           | CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME                 | 28.206.627/0001-12 | 261    | 05/12/2024 | 120505 | 816,00           |
| 08           | GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES               | 004.068.836-45     | 18     | 05/12/2024 | 120506 | 96,00            |
| 09           | AE. MED LTDA                                | 44.102.522/0001-70 | 168    | 05/12/2024 | 120507 | 8.296,34         |
| 10           | ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA    | 31.994.796/0001-79 | 375    | 06/12/2024 | 27517  | 1.590,00         |
| 11           | RICARDO FONSECA COSTA                       | 32.216.530/0001-68 | 4      | 09/12/2024 | 120901 | 6.225,00         |
| 12           | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO               | 23.020.456/0001-19 | 1661   | 09/12/2024 | 120902 | 2.124,94         |
| 13           | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO               | 23.020.456/0001-19 | 1660   | 09/12/2024 | 120903 | 6.814,99         |
| 14           | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO               | 23.020.456/0001-19 | 1662   | 09/12/2024 | 120904 | 13.270,00        |
| 15           | DARF - IRRF                                 |                    |        | 10/12/2024 | 121001 | 178,92           |
| 16           | DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP                |                    |        | 10/12/2024 | 121002 | 554,65           |
| 17           |   |                    |        |            |        |                  |
| 18           |   |                    |        |            |        |                  |
| <b>TOTAL</b> |   |                    |        |            |        | <b>70.750,93</b> |

**Local e Data:** Ouro Fino, 11 d dezembro de 2024.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

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

**Assinatura:**

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

|   |                      |
|---|----------------------|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CONVÊNIO<br>022/2024 |
| PERÍODO: 22/11/2024 a 11/12/2024          |                      |

| 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, 11 d dezembro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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





**SANTA CASA**  
OURO FINO

**RELATÓRIO PARA PREFEITURA DE OURO FINO**


Referente ao mês de NOVEMBRO de 2024


- Exames de Raio X
- Exames de Tomografias
- Holter / Mapa
- Ultrassonografia – Dr. Ricardo Fonseca
- Endoscopia – Dr. André Baganha
- Fonoaudióloga - Dra. Giovanna Rocha Salles
- Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior
- Dra. Gerusa Maria Coutinho
- Dr. Renan Romano Renno Costa
- Dra. Carla Cassiana Souza Bueno
- Dr. Fabio Fonseca Tames Zambrana
- Dr. Dyhonata Henrique Negrisoni
- Dr. Hiago Antunis Silva
- Ortopedia
- Endoscopia/Colonoscopia
- Biopsia de próstata
- Estudo Urodinâmico


|   |                  |
|---|------------------|
| Consultas e exames                      | 69.708,75        |
| TC, raio X, ortopedia, eletro e sangria | 13,270,00        |
| Valor referente ao mês de outubro       | 2.124,94         |
| <b>Total</b>                            | <b>71.833,69</b> |





Prefeitura Ouro Fino

|  <b>Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |                     |                        |   |
|---|----------|---------------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos   | Mês      | Valor Total         | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 42  | Novembro | R\$ 6.720,00        | R\$ 1.008,00           | R\$ 5.712,00                                    |
| Incentivo varizes - cirurgias realizadas  |          |                     |                        |   |
| 4   | Novembro | R\$ 2.000,00        | R\$ 300,00             | R\$ 1.700,00                                    |
| <b>Resultado</b>  |          | <b>R\$ 8.720,00</b> | <b>R\$ 1.308,00</b>    | <b>R\$ 7.412,00</b>                             |


|  <b>Dr. Hiago Antunis Silva - Ouro Fino</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |              |                        |   |
|--|----------|--------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor Total  | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 25   | Novembro | R\$ 4.000,00 | R\$ 600,00             | R\$ 3.400,00                                    |

|  <b>Dra. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |              |                        |   |
|--|----------|--------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor Total  | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 0  | Novembro | R\$ -        | R\$ -                  | R\$ -   |
| Inserção de DIJ  |          |              |                        |   |
| 0  | Novembro | R\$ -        | R\$ -                  | R\$ -   |
| <b>Resultado final</b>   |          | <b>R\$ -</b> | <b>R\$ -</b>           | <b>R\$ -</b>                                    |


|  <b>Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |                     |                        |   |
|---|----------|---------------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos   | Mês      | Valor Total         | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 18  | Novembro | R\$ 2.880,00        | R\$ 432,00             | R\$ 2.448,00                                    |
| Exames de Holter/Mapa   |          |                     |                        |   |
| Total de exames   | Mês      | Valor Total         | 20% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 4   | Novembro | R\$ 800,00          | R\$ 160,00             | R\$ 640,00                                      |
| <b>Resultado</b>  |          | <b>R\$ 3.680,00</b> | <b>R\$ 592,00</b>      | <b>R\$ 3.088,00</b>                             |


|  <b>Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Ouro Fino</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |              |                        |   |
|--|----------|--------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor Total  | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 49   | Novembro | R\$ 7.840,00 | R\$ 1.176,00           | R\$ 6.664,00                                    |


Prefeitura Ouro Fino

|  <b>Dr. Fábio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |              |                        |   |
|---|----------|--------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos   | Mês      | Valor Total  | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 35  | Novembro | R\$ 5.600,00 | R\$ 840,00             | R\$ 4.760,00                                    |

|  <b>Dr. Dyhonata Henrique Negrisoni - Ouro Fino</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |               |                        |   |
|--|----------|---------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor Total   | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 65   | Novembro | R\$ 10.400,00 | R\$ 1.560,00           | R\$ 8.840,00                                    |


|  <b>Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |             |                        |   |
|---|----------|-------------|------------------------|---|
| Total de atendimentos   | Mês      | Valor Total | 15% repasse Santa Casa | Valor total líquido para o médico - Nota fiscal |
| 6   | Novembro | R\$ 960,00  | R\$ 144,00             | R\$ 816,00                                      |


|  <b>Ortopedia (Chico)</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |              |
|--|----------|--------------|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor Total  |
| 23   | Novembro | R\$ 3.680,00 |


|  <b>Dr. André de Souza Baganha - Endoscopia e Colonoscopia</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024<br>Junho de 2024 |              |                                |                     |                    |                           |
|--|--------------|--------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------------|
| Data   | Exame        | Procedimento                   | Valor do exame      | Repasse Santa Casa | Valor total para o médico |
| 06/11/2024   | Colonoscopia | Colonoscopia (inclui a retoss) | R\$ 800,00          | R\$ 50,00          | R\$ 750,00                |
| 06/11/2024   | Colonoscopia | Colonoscopia (inclui a retoss) | R\$ 800,00          | R\$ 50,00          | R\$ 750,00                |
| 06/11/2024   | Colonoscopia | Colonoscopia (inclui a retoss) | R\$ 800,00          | R\$ 50,00          | R\$ 750,00                |
| 06/11/2024   | Colonoscopia | Polipectomia                   | R\$ 250,00          | R\$ 50,00          | R\$ 200,00                |
| 27/11/2024   | Colonoscopia | Colonoscopia (inclui a retoss) | R\$ 800,00          | R\$ 50,00          | R\$ 750,00                |
| 27/11/2024   | Colonoscopia | Polipectomia                   | R\$ 250,00          | R\$ 50,00          | R\$ 200,00                |
| 27/11/2024   | Colonoscopia | Colonoscopia (inclui a retoss) | R\$ 800,00          | R\$ 50,00          | R\$ 750,00                |
| 27/11/2024   | Colonoscopia | Colonoscopia (inclui a retoss) | R\$ 800,00          | R\$ 50,00          | R\$ 750,00                |
| 27/11/2024   | Colonoscopia | Colonoscopia (inclui a retoss) | R\$ 800,00          | R\$ 50,00          | R\$ 750,00                |
| <b>Resultado final</b>   |              |                                | <b>R\$ 6.100,00</b> | <b>R\$ 450,00</b>  | <b>R\$ 5.650,00</b>       |




Prefeitura Ouro Fino


|  <b>Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |              |                    |   |
|--|----------|--------------|--------------------|---|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor total  | Repasse Santa Casa | Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal |
| 82   | Novembro | R\$ 7.158,75 | R\$ 933,75         | R\$ 6.225,00                                    |


|  <b>Dra. Vitoria Tomazoli Bazani - Teste da orelhinha</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |             |
|--|----------|-------------|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor total |
| 15   | Novembro | 900,00      |

|  <b>Dra. Giovanna Azevedo Rocha da Salles</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |             |                    |                      |
|--|----------|-------------|--------------------|----------------------|
| Total de atendimentos  | Mês      | Valor total | Repasse Santa Casa | Valor líquido Médico |
| 4  | Novembro | R\$ 240,00  | R\$ 120,00         | R\$ 120,00           |

|  <b>Dr. Alexandre Piovesan Mendonça</b><br>Ambulatório de especialidades - 2024 |          |                |              |                          |                           |                           |
|--|----------|----------------|--------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Biopsia de Prostata  |          |                |              |                          |                           |                           |
| Total de exames  | Mês      | Valor do Exame | Valor total  | Valor para o anestesista | Repasse Santa Casa        | Valor total para o médico |
| 0  | Novembro | R\$ 950,00     | R\$ -        | R\$ -                    | R\$ -                     | R\$ -                     |
| Estudo Urodinâmico   |          |                |              |                          |                           |                           |
| Total de exames  | Mês      | Valor do Exame | Valor total  | Repasse Santa Casa       | Valor total para o médico |                           |
| 3  | Novembro | R\$ 580,00     | R\$ 1.740,00 | R\$ 150,00               | R\$ 1.590,00              |                           |
| Valores totais dos exames  |          |                | R\$ 1.740,00 | R\$ 150,00               | R\$ 1.590,00              |                           |

Prefeitura Ouro Fino

|  <b>Exames Raio-X - Prefeitura Ouro Fino</b> |          |              |
|---|----------|--------------|
| Total de exames   | Mês      | Valor total  |
| 69  | Novembro | R\$ 3.450,00 |

|  <b>Exames de tomografia - Prefeitura Ouro Fino</b> |          |              |
|--|----------|--------------|
| Total de exames  | Mês      | Valor total  |
| 12   | Novembro | R\$ 5.100,00 |

| <b>Eletrocardiograma</b> |             |
|--------------------------|-------------|
| Total de exames          | Valor total |
| 2                        | R\$ 140,00  |

| <b>Repasse Santa Casa</b> |
|---------------------------|
| R\$ 7.873,75              |

| <b>Consultas e exames sem repasse</b>                                  |               |
|--|---------------|
| Ortopedia / Raio-X / Tomografia / Eletro / Sangria / Teste da orelinha | R\$ 13.270,00 |

| <b>Valor Referente ao mês de outubro</b> |
|--|
| R\$ 2.124,94                             |

| <b>Valor Total de Consultas e exames</b> | <b>Total para Santa Casa</b> |
|--|------------------------------|
| R\$ 71.833,69                            | R\$ 21.143,75                |

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

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


|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | <b>CONVÊNIO</b> |
| <b>PERÍODO:</b> 22/11/2024 a 11/12/2024          | <b>022/2024</b> |

| Nº | NOME  | DOCUMENTO      | R. Órg. Prof. | CARGO/FUNÇÃO          | ENTRADA    | SAÍDA |
|----|---|----------------|---------------|-----------------------|------------|-------|
| 01 | Carlos Francisco dos Santos e Souza                     | 345.461.976-91 |               | Pres. Cons. Adm.      | 01/01/2023 |       |
| 02 | Renan Romano Renno Costa                                | 094.891.956-69 | CRN 82474     | Méd. Dir. Técnico     | 10/05/2022 |       |
| 03 | Marco Túlio Martins Andrade                             | 105.077.456-63 | CRM 74235     | Coord. Méd. Anest.    | 11/12/2020 |       |
| 04 | Raquel Santos de Freitas                                | 124.593.226-82 | Coren 503042  | Resp Téc. Enferma.    | 01/09/2015 |       |
| 05 | Ana Paula Richard Zétula                                | 015.438.486-05 | CRF 34200-MG  | Resp. Téc. Farmácia   | 17/05/2022 |       |
| 06 | Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75) | 59026237000275 |               | Esc. Contábil         | 01/01/2024 |       |
| 07 | Alexandre Piovesan Mendonça                             | 050.653.286-09 | CRM 73848     | Coord. Méd. Cir. Ger. | 01/06/2018 |       |
| 08 | SMW SERVIÇOS Médicos                                    | 44672097000154 |               |                       | 13/05/2024 |       |
| 09 |   |                |               |                       |            |       |
| 10 |   |                |               |                       |            |       |
| 11 |   |                |               |                       |            |       |
| 12 |   |                |               |                       |            |       |

**Local e Data:** Ouro Fino, 11 d dezembro 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

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | <b>CONVÊNIO</b> |
| <b>PERÍODO:</b> 22/11/2024 a 11/12/2024          | <b>022/2024</b> |

#### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 022/2024, realizados no período de 22/11/2024 à 11/12/2024.

**Local e Data:** Ouro Fino, 11 d dezembro 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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G3371108573072761  
11/12/2024 09:01:21

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 19/11/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |             | 0,00 C |
| 03/12/2024    |               | 0205       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>03/12 12:44 MG 314600 FMS CUSTEIO SU      | 550.205.000.030.690 | 70.000,00 C |        |
| 03/12/2024    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT<br>BB RF Curto Prazo Automático               | 1.972               | 70.000,00 D | 0,00 C |
| 04/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>04/12 14:06 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD             | 120.401             | 2.898,09 D  |        |
| 04/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 0700 022390889000101 SOUZA E BAGAN | 120.402             | 5.650,00 D  |        |
| 04/12/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 04/12/2024             | 893.391.200.004.533 | 12,30 D     |        |
| 04/12/2024    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2024        | 893.391.200.087.690 | 10,00 D     |        |
| 04/12/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 8.570,39 C  | 0,00 C |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/12 09:50 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC             | 120.501             | 7.412,00 D  |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/12 09:55 Zambrana Sativa serviço de             | 120.502             | 4.760,00 D  |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/12 09:57 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L             | 120.503             | 3.400,00 D  |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/12 09:59 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC             | 120.504             | 6.664,00 D  |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC | 120.505             | 816,00 D    |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/12 13:42 GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SAL             | 120.506             | 96,00 D     |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/12 14:03 AE MED LTDA                            | 120.507             | 8.296,34 D  |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico<br>Cobrança referente 05/12/2024             | 853.401.200.006.372 | 12,30 D     |        |
| 05/12/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 31.456,64 C | 0,00 C |
| 06/12/2024    |               | 0205       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>06/12 13:10 ALEXANDRE P S M LTDA           | 550.205.000.027.517 | 1.590,00 D  |        |
| 06/12/2024    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 05/12/2024        | 893.411.200.195.526 | 40,00 D     |        |
| 06/12/2024    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 1.630,00 C  | 0,00 C |

11/12/2024, 09:02

Banco do Brasil

|  |      |       |  |                     |             |            |
|--|------|-------|--|---------------------|-------------|------------|
| 09/12/2024                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 08:43 RC IMAGENS                      | 120.901             | 6.225,00 D  |            |
| 09/12/2024                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 12:52 CASA DE CARIDADE DE OURO F      | 120.902             | 2.124,94 D  |            |
| 09/12/2024                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 12:59 CASA DE CARIDADE DE OURO F      | 120.903             | 6.814,99 D  |            |
| 09/12/2024                             | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>09/12 13:01 CASA DE CARIDADE DE OURO F      | 120.904             | 13.270,00 D |            |
| 09/12/2024                             | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático           | 1.972               | 28.434,93 C | 0,00 C     |
| 10/12/2024                             | 0205 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>10/12 08:50 CASA CARIDADE OFINO    | 550.205.000.025.000 | 808,17 C    |            |
| 10/12/2024                             | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                        | 121.001             | 178,92 D    |            |
| 10/12/2024                             | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                        | 121.002             | 554,65 D    |            |
| 10/12/2024                             | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado<br>Tar. agrupadas - ocorrencia 09/12/2024 | 893.451.200.049.159 | 10,00 D     |            |
| 10/12/2024                             | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT  | 1.972               | 64,60 D     | 0,00 C     |
| 11/12/2024                             | 0205 | 00205 | 870 Transferência recebida<br>11/12 08:36 CASA CARIDADE OFINO    | 550.205.000.025.000 | 10,00 C     |            |
| 11/12/2024                             | 0000 | 00000 | 999 S A L D O  |                     |             | 10,00 C    |
| Invest. Resgate Autom.                 |      |       |  |                     |             | 64,61 C    |
| Saldo                                  |      |       |  |                     |             | 74,61 C    |
| Juros *                                |      |       |  |                     |             | 0,00       |
| Data de Debito de Juros                |      |       |  |                     |             | 31/12/2024 |
| IOF *                                  |      |       |  |                     |             | 0,00       |
| Data de Debito de IOF                  |      |       |  |                     |             | 02/01/2025 |
| <b>Saldo de fundos de investimento</b> |      |       |  |                     |             |            |
| BB RF CP Automático                    |      |       |  |                     |             | 64,62      |

-----  
-----

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





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

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

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

| Data       | Histórico            | Valor     | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas   |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| 29/11/2024 | SALDO ANTERIOR       | 84,78     |                     |           | 64,626661        |             |               |
| 03/12/2024 | APLICAÇÃO            | 70.000,00 |                     |           | 53.330,621537    | 1,312566739 | 53.395,248198 |
| 04/12/2024 | RESGATE              | 8.570,39  | 0,04                | 3,15      | 6.529,490039     | 1,313055070 | 46.865,758159 |
|            | Aplicação 19/11/2024 | 84,71     | 0,02                | 0,13      | 64,626661        |             |               |
|            | Aplicação 03/12/2024 | 8.485,68  | 0,02                | 3,02      | 6.464,863378     |             |               |
| 05/12/2024 | RESGATE              | 31.456,64 | 0,33                | 20,09     | 23.964,839760    | 1,313468411 | 22.900,918399 |
|            | Aplicação 03/12/2024 | 31.456,64 | 0,33                | 20,09     | 23.964,839760    |             |               |
| 06/12/2024 | RESGATE              | 1.630,00  | 0,03                | 1,46      | 1.241,732459     | 1,313882059 | 21.659,185940 |
|            | Aplicação 03/12/2024 | 1.630,00  | 0,03                | 1,46      | 1.241,732459     |             |               |
| 09/12/2024 | RESGATE              | 28.434,93 | 1,69                | 29,96     | 21.659,185940    | 1,314295848 |               |
|            | Aplicação 03/12/2024 | 28.434,93 | 1,69                | 29,96     | 21.659,185940    |             |               |
| 10/12/2024 | APLICAÇÃO            | 64,60     |                     |           | 49,136166        | 1,314713891 | 49,136166     |
| 11/12/2024 | SALDO ATUAL          | 64,62     |                     |           | 49,136166        |             | 49,136166     |

## Resumo do mês

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR       | 84,78     |
| APLICAÇÕES (+)       | 70.064,60 |
| RESGATES (-)         | 70.091,96 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 63,95     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 2,09      |
| IOF (-)              | 54,66     |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 7,20      |
| SALDO ATUAL =        | 64,62     |
| Disponível p/ Resg = | 64,61     |
| Carência p/ Resg =   | 0,00      |
| IR Estimado =        | 0,00      |
| IR complementar =    | 0,00      |
| IOF estimado =       | 0,01      |

## Aplicações em ser

| Data       | Documento   | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 10/12/2024 | 909.020.510 | 64,60          | 49,136166        | 49,136166   |

## Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 29/11/2024 | 1,311811714 |
| 11/12/2024 | 1,315129854 |

## Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,2529 |
| No ano           | 7,5461 |
| Últimos 12 meses | 8,0197 |

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/12/2024 - Cota: 1,315129854

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 FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000001149 - E**

Autenticidade  
**UG8K-0INM**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 04/12/2024 13:04:17  
Competência (Serv.): 12/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestados pelo Dr Renan

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

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

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

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

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00           | 46,32         | 20,07     | 92,64        | 30,88      | 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         | 3.088,00        | 2,0000%  | 61,76        | 3.088,00            |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.898,09**

31107

04/12/2024, 14:06

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.41  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020241204170605990908567  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$2.898,09  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 04/12/2024 - 14:06:35  
DESCRICAO: NF 1149  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 14:06:36  
=====

DOCUMENTO: 120401  
AUTENTICACAO SISBB: 5.8CA.558.FA3.10B.E10  
=====

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.



|   |                    |  |                       |  |  |
|---|--------------------|--|-----------------------|--|--|
|  |                    | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b><br><b>OURO FINO</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                       |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>1926</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>YQE0KYGUN</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>04/12/2024 às 15:43:16</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>5233317TFFCHUE09H9YKE3LN8B86YGEJ</b> |
| <b>Informações Fiscais</b>  |                    |  |                       |  |  |
| Exigibilidade do ISS Exigível   | Número do Processo | Município de Incidência do ISS   | Local da Prestação    |  |  |
|   |                    | <b>OURO FINO-MG</b>  | <b>OURO FINO - MG</b> |  |  |
| Número do RPS   | Série do RPS       | Tipo do RPS  | Data do RPS           | Competência  |  |
|   |                    |  |                       | <b>04/12/2024</b>  |  |
| Optante Simples Nacional  | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação   | Tipo ISS              |  |  |
| <b>1 - Sim</b>  | <b>2 - Não</b>     | <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>                                    |                       |  |  |

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                       |                       |                     |                 |                                 |  |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------------|---------------------------------|--|
| CPF/CNPJ                              | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro        | Nome/Razão Social               |  |
| <b>22.390.889/0001-01</b>             |                       | <b>54000001507</b>  | <b>00022415</b> | <b>SOUZA &amp; BAGANHA LTDA</b> |  |
| Logradouro                            | Complemento           |                     | Bairro          |                                 |  |
| <b>RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111</b> | <b>SALAS 7 E 8</b>    |                     | <b>CENTRO</b>   |                                 |  |
| CEP                                   | Cidade                | Telefone            |                 | E-mail                          |  |
| <b>37570-000</b>                      | <b>Ouro Fino-MG</b>   | <b>0034411162</b>   |                 |                                 |  |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                             |                       |                     |                                      |  |  |
|-----------------------------|-----------------------|---------------------|--------------------------------------|--|--|
| CPF/CNPJ/Documento          | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                    |  |  |
| <b>23.020.456/0001-19</b>   |                       |                     | <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> |  |  |
| Logradouro                  | Complemento           |                     | Bairro                               |  |  |
| <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b> |                       |                     | <b>CENTRO</b>                        |  |  |
| CEP/Cod.Postal              | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone                             | E-mail   |  |
| <b>37570-000</b>            | <b>OURO FINO - MG</b> | <b>3146008</b>      | <b>35 34411059</b>                   | <b>PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR</b> |  |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde.  | Un. Medida | Descrição         | Vir. Unitário | Total        |
|--------|------------|-------------------|---------------|--------------|
| 1,0000 | 1          | EXAMES PREFEITURA | 5.650,00      | R\$ 5.650,00 |

|  |                         |                       |                     |                         |                |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>   |                         |                       |                     | <b>Construção Civil</b> |                |                       |
| 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... | <b>2,7773%</b>          | <b>0000040000003</b>  | <b>8630502</b>      |                         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS            | ISS Retido     | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 5.650,00</b>  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 5.650,00</b> | <b>R\$ 156,92</b>       | <b>2 - Não</b> | <b>R\$ 0,00</b>       |

|   |                 |                 |   |                 |                 |
|---|-----------------|-----------------|---|-----------------|-----------------|
| <b>Retenções de Impostos</b>                |                 |                 | Outras Retenções  |                 |                 |
| PIS   | COFINS          | INSS            | IRRF  | CSLL            |                 |
| <b>R\$ 0,00</b>                             | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>   | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> |
| <b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.650,00</b> |                 |                 | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$759,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$150,86 |                 |                 |

**Informações Complementares**

Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006. Dados Bancários:  
 Caixa Econômica Federal  
 Agência: 0700  
 C/C: 00002143-1

RECEBEMOS DE **SOUZA & BAGANHA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1926** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQE0KYGUN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

31107



TED

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 700 OURO FINO  
Conta corrente (com DV) 21431  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 22.390.889/0001-01  
Nome favorecido SOUZA E BAGANHA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.402  
Valor 5.650,00  
Data transferência 04/12/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 11FF67E37351666D

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  
São Gotardo**  
**Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Competência: 12/2024**



Número da NFS-e  
**20240000000064**  
Código Autenticidade  
**NWkRkN52**  
Data/Hora de Emissão  
**04/12/2024 13:17:28**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Serviços médicos prestados



Prefeitura Municipal de  
São Gotardo  
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 12/2024



Número da NFS-e  
20240000000064  
Código Autenticidade  
NWkRkN52  
Data/Hora de Emissão  
04/12/2024 13:17:28

**Valor Total dos Serviços: R\$ 7.412,00****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         |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>   | Valor Serviços          | Total Deduções *      | Base de Cálculo  | Aliquota (%) | ISSQN        |
|   | 7.412,00                | 0,00                  | = 7.412,00       | * 2,00       | = 148,24     |
| * Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado ) |                         |                       |                  |              |              |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.412,00****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 20/01/2025 (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\$996,91 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$148,24 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.50.34  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241205124931989326066  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$7.412,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/12/2024 - 09:50:31  
DESCRICAO: NF 64

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 09:50:32

-----

DOCUMENTO: 120501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.4F0.4D1.909.111.FE1

-----

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 MUNICIPAL DE ITAJUBA  
DAFT - DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

137/NFe



|                   |            |                       |                     |               |              |             |     |
|-------------------|------------|-----------------------|---------------------|---------------|--------------|-------------|-----|
| Número / Série    | 137 / NFe  | Emissão               | 04/12/2024 15:17:29 | Incidência    | Itajubá (MG) | ISS a reter | Não |
| Prest. do Serviço | 04/12/2024 | Código de verificação | 1X0U.HECZ.T9TG.URYA | Exigibilidade | Exigível     | RPS         |     |

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Reg.:  
CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19 País: Brasil  
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000 Insc. Est.: isento  
Telefone: 3534412066 Município: Ouro Fino - MG  
Insc. Mun.:  
Email: financeiro@santacasaourofino.org.br

**Código do Serviço/Atividade**

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

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

**Discriminação dos Serviços**

| Descrição                                      | Total        |
|--|--------------|
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR FABIO ZAMBRANA | R\$ 4.760,00 |

**Tributos Federais**

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

**Detalhamento de Valores**

| Valor Total da Nota(R\$) | ISS(R\$) | Desconto Condicional(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Alíquota (%) |
|--------------------------|----------|---------------------------|----------------------|--------------|
| 4.760,00                 | 103,29   | 0,00                      | 4.760,00             | 2,17 %       |
| Outras Retenções(R\$)    |          |                           | Valor Líquido:       | R\$ 4.760,00 |
| 0,00                     |          |                           |                      |              |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 137, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1X0U.HECZ.T9TG.URYA>

Data: / /

Assinatura:

21107

05/12/2024, 09:55

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.28  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241205125444653886609  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$4.760,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/12/2024 - 09:55:04  
DESCRICAO: NF 137

-----

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

-----

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

about:blank

-----

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 09:55:06

=====

DOCUMENTO: 120502  
AUTENTICACAO SISBB: 5.36E.663.5D8.DE9.BF0

-----

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.

about:blank



|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <b>Município de Piumhi - MG</b><br>Setor de Tributação<br>Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG | NÚMERO DA NOTA FISCAL<br><b>2024/87</b>   |
|   | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>  |  |

#### Dados da NFS-e

|  |  |   |
|--|--|---|
| Natureza da Operação: Tributação no município<br>Nº RPS: | Código de Autenticidade: 67508933<br>Nº NFS-e: 2024/87 | Data de Emissão: 04/12/2024 13:54:11<br>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: contabilidadevamar@yahoo.com.br  
 Incentivador Cultural: Não      Simples Nacional: Optante      Regime Especial: Microempresa Municipal

#### Dados do Tomador

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

#### Discriminação dos Serviços

Referente ao Ambulatório de Especialidades - Neurologia

#### Observações

**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

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

#### Retenções Federais

|                 |                    |                  |                |                  |                    |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|
| PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IR<br>R\$ 0,00 | CSLL<br>R\$ 0,00 | OUTRAS<br>R\$ 0,00 |
|-----------------|--------------------|------------------|----------------|------------------|--------------------|

#### Valores da NFS-e

|  |                             |                                     |                                       |                                 |
|--|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 3.400,00 | Deduções<br>R\$ 0,00        | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00     | Base de Cálculo<br>R\$ 3.400,00 |
| Alíquota<br>2,01                         | Valor do ISSQN<br>R\$ 68,34 | Valor Total<br>R\$ 3.400,00         | <b>Valor Líquido<br/>R\$ 3.400,00</b> |                                 |

|   |                                     |                  |
|---|-------------------------------------|------------------|
| Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado. |                                     | NFS-e<br>2024/87 |
| Data de recebimento   | Assinatura e Documento do recebedor |                  |

3007

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.19  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241205125649116360803  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$3.400,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/12/2024 - 09:57:13  
DESCRICAO: NF 87

-----

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda  
CNPJ: 49.577.753/0001-53  
CHAVE PIX: 49577753000153  
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED  
AGENCIA: 3169 - CONTA: 00000000000000668095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 09:57:16

-----

DOCUMENTO: 120503  
AUTENTICACAO SISBB: 5.8FD.0AD.267.5B1.427

-----

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.

|   |   |   |
|---|---|---|
|  <b>PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA</b><br>ESTADO DE MINAS GERAIS | NOTA FISCAL<br><b>0000270</b>               |  |
|   | NÚMERO RPS                                  |   |
|   | DATA DE EMISSÃO NOTA<br>04/12/2024 14:35:47 |   |
|   | DATA DO FATO GERADOR<br>04/12/2024          |   |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |                                |   |  |
|---|--------------------------------|---|--|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR<br><b>CARLA CASSIANA SOUZA BUENO &amp; CIA LTDA</b>        |                                | NOME FANTASIA PRESTADOR<br><b>DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA</b> |  |
| ENDEREÇO<br>AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG , 37498000 |                                |   | COMPLEMENTO<br>CASA  |
| Nº CPF/CNPJ<br><b>41.404.774/0001-65</b>  | SIMPLES NACIONAL<br><b>SIM</b> | INSC. MUNICIPAL<br><b>01396</b>   | INSC. ESTADUAL<br>TELEFONE<br><b>0365-324412</b> E-MAIL<br><b>JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR</b> |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|   |   |
|---|---|
| NOME DO TOMADOR<br><b>CASA DE CARIDADE OURO FINO</b>                      |   |
| ENDEREÇO<br>RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG |   |
| Nº CPF/CNPJ<br><b>23.020.456/0001-19</b>                                  | INSC. MUNICIPAL<br>INSC. ESTADUAL<br>TELEFONE<br>E-MAIL |

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| UNID  | QUANT.       | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO                                      | VALOR UNIT.    | VALOR TOTAL                    |              |                          |                             |                     |                 |
|---|--------------|---|----------------|--------------------------------|--------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------|
| SRV   | 01           | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO | 6.664,00       | 6.664,00                       |              |                          |                             |                     |                 |
| OBSERVAÇÕES   |              |   |                | TOTAL GERAL<br><b>6.664,00</b> |              |                          |                             |                     |                 |
| RETIDO  |              | IMPOSTOS FEDERAIS   |                | IMPOSTOS MUNICIPAIS            |              | VALOR LÍQUIDO            |                             |                     |                 |
| <b>NÃO</b>  | INSS<br>0,00 | PIS/PASEP<br>0,00   | COFINS<br>0,00 | IR<br>0,00                     | CSLL<br>0,00 | ALÍQUOTA ISS<br>2,5000 % | BASE DE CÁLCULO<br>6.664,00 | TOTAL ISS<br>166,60 | <b>6.664,00</b> |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO<br>LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS |              |   |                |                                |              |                          |                             |                     |                 |

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

|                                       |   |  |                                    |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|
| DESC. CONDICIONADO<br><b>R\$ 0,00</b> | DESC. INCONDICIONADO<br><b>R\$ 0,00</b> | DEDUÇÕES (Materiais e Outros)<br><b>R\$ 0,00</b> | OUTRAS DEDUÇÕES<br><b>R\$ 0,00</b> |
|---------------------------------------|---|--|------------------------------------|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Tributado no Município | RECOLHIMENTO<br>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR | LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO<br>OURO FINO - MG | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)<br><b>R\$ 1.088,23 (16.33%)</b> |
|--|---|---|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 921c30c445452cd383a4d0b946613c1f**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

|   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| Recebi(emos) de <b>CARLA CASSIANA SOUZA BUENO &amp; CIA LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0000270</b> .<br><br>_____<br>Data do Recebimento | _____<br>Identificação e assinatura do recebedor | NÚMERO NOTA FISCAL<br><b>0000270</b> |
|---|--|--------------------------------------|



05/12/2024, 09:59

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.34  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020241205125829990967909  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$6.664,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 05/12/2024 - 09:59:31  
DESCRICAO: NF 270  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 09:59:32  
=====

DOCUMENTO: 120504  
AUTENTICACAO SISBB: 4.73A.37F.D5E.549.1CE  
=====

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.

about:blank

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME</b><br>R SANTA MONICA, 166<br>CEP: 39400-135 - Bairro: TODOS OS SANTOS<br>Município: Montes Claros - MG<br>E-mail: gilvancontabil19@gmail.com<br>Fone: (00) 0000-0000 |  | Número da NFS-e<br><h2 style="text-align: center;">202400000000261</h2> |
| CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br>28.206.627/0001-12      ****      75099   | Data do Serviço<br><h3 style="text-align: center;">04/12/2024</h3> | Código Verificador<br><h3 style="text-align: center;">7be8d9691</h3>    |

|   |                              |                               |  |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS<br>Fone: (38) 2211-3217 - nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal | Dt. de Emissão<br>04/12/2024 | Exigibilidade ISS<br>Exigível | Tributado no Município<br>Montes Claros/MG |
|---|------------------------------|-------------------------------|--|

| TOMADOR DO SERVIÇO  |                 |                               |                         | Município de Prestação do Serviço |  |                  |  |
|---|-----------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|------------------|--|
| Nome / Razão Social<br><b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> |                 |                               |                         |                                   |  | Montes Claros/MG |  |
| Endereço<br><b>R 13 DE MAIO,2054</b>                        |                 |                               |                         |                                   |  |                  |  |
| Cidade<br><b>Ouro Fino</b>                                  | UF<br><b>MG</b> | Fone<br><b>(35) 3441-1059</b> | CEP<br><b>37570-000</b> |                                   |  |                  |  |
| Bairro<br><b>CENTRO</b>                                     |                 |                               |                         |                                   |  |                  |  |
| CNPJ / CPF / NIF<br><b>23.020.456/0001-19</b>               |                 |                               | Inscrição Municipal     | Inscrição Estadual                |  |                  |  |
| E-mail<br>*****   |                 |                               |                         |                                   |  |                  |  |

| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO     |  |                     |                 |
|------------------------------|--|---------------------|-----------------|
| Nome / Razão Social<br>***** |  | CNPJ / CPF<br>***** |                 |
| E-mail                       |  | Fone                | Cidade<br>***** |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | VALOR TOTAL | ALIQ. | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|--|-------------|-------|---------------|--------|
| Serviços médico prestados Santa Casa de Ouro Fino<br>DADOS BANCÁRIOS:<br>BANCO: SICCOB<br>AG: 4027<br>CONTA: 289075696. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%. | 816,00      | 2,00  | 16,32         | Não    |

|  |                                 |                                    |                               |
|--|---------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| Código do Serviço<br>04.01 - Medicina e biomedicina. |                                 | Código NBS<br>*****                |                               |
| CIDE<br>0,00   | COFINS<br>0,00                  | COFINS Importação<br>0,00          | ICMS<br>0,00                  |
| IOF<br>0,00  | IPI<br>0,00                     | PIS/PASEP<br>0,00                  | PIS/PASEP Importação<br>0,00  |
| Base Cálculo ISSQN Próprio<br>816,00                 | Valor do ISSQN Próprio<br>16,32 | Base Cálculo ISSQN Retido<br>0,00  | Valor do ISSQN Retido<br>0,00 |
| Valor Total da NFS-e      816,00                     |                                 | Valor Líquido da NFS-e      816,00 |                               |

|   |  |
|---|--|
| Informações Adicionais<br>NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI<br>Lei 12741/2012: Mun: R\$23,17; Est: R\$0,00; Fed: R\$109,75; Total Aprox: R\$132,92. Fonte: IBPT. |  |
|---|--|

Consulta realizada em 04/12/2024 às 16:15:06.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal)



|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| Recebi(emos) de<br><b>CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME</b><br><br>os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br><br>____/____/____<br>Data | Número da NFS-e<br>202400000000261<br><br>Competência<br>04/12/2024<br><br>NFS-e<br>7be8d9691 | Número de Controle do Município |
| Identificação e assinatura do recebedor   |   |                                 |

Consulta realizada em 04/12/2024 às 16:15:06.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal)



TED

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM  
Conta corrente (com DV) 289075696  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 28.206.627/0001-12  
Nome favorecido CLINICA MEDIC MATOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 120.505  
Valor 816,00  
Data transferência 05/12/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2515C275E335C038

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



|                 |                    |
|-----------------|--------------------|
| Nº RECIBO       | 18                 |
| CNPJ da Empresa | 23.020.456/0001-19 |

Nome ou Razão Social da Empresa  
 ASA DE CARIDADE DE OURO FINO

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS a importância de R\$ 96,00 (noventa e seis reais ), conforme discriminativo abaixo:

|  |                        |
|--|------------------------|
| Número de Inscrição                    |                        |
| o INSS:                                | No CPF: 004.068.836-45 |
| Identidade                             |                        |
| úmero:                                 |                        |
| rgão Emissor:                          | SSP UF:                |
| Endereço                               |                        |
| ADIALISTA MARCUS ANTONIO, 73<br>OLINAS |                        |
| Localidade                             | Data                   |
| OURO FINO/MG                           | 05/12/2024             |
| Nome completo                          |                        |
| IOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES           |                        |

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <b>ESPECIFICAÇÃO:</b>    |               |
| 1.Valor Serviço Prestado | 120,00        |
| 2.Outros Proventos       | 0,00          |
| <b>Total</b>             | <b>120,00</b> |
| <b>DESCONTOS:</b>        |               |
| 3.Outros Descontos       | 0,00          |
| 4.ISS                    | 0,00          |
| 5.IRRF                   | 0,00          |
| 6.Dedução INSS           | 24,00         |
| 7.SEST / SENAT           | 0,00          |
| 8.Pensão Alimentícia     | 0,00          |
| <b>Total</b>             | <b>24,00</b>  |
| <b>VALOR LÍQUIDO</b>     | <b>96,00</b>  |

|            |
|------------|
| Assinatura |
|            |

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

30007

05/12/2024, 13:42

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.24  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

|                  |                                  |
|------------------|----------------------------------|
| ID:              | E0000000020241205164106538470198 |
| CNPJ DO PAGADOR: | 23.020.456/0001-19               |
| VALOR:           | R\$96,00                         |
| TARIFA:          | R\$0,00                          |
| DATA:            | 05/12/2024 - 13:42:20            |
| DESCRICAO:       | NF 18                            |

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 13:42:21

=====

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| DOCUMENTO:          | 120506                |
| AUTENTICACAO SISBB: | 5.119.7E7.A37.7C2.111 |

=====

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.

about:blank



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000168 - E**

Autenticidade  
**595K-KE4M**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **04/12/2024 16:17:08**  
Competência (Serv.): **12/2024**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO DE 2024

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

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

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

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

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00           | 132,60        | 57,46     | 265,20       | 88,40      | 0,00                  |

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

| DEDUÇÕES | SUBEMPREGADA | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------|--------------|-----------------|----------|--------------|---------------------|
| 0,00     | 0,00         | 8.840,00        | 2,0000%  | 176,80       | 8.840,00            |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.296,34**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.43  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241205170242053800126  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$8.296,34  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 05/12/2024 - 14:03:36  
DESCRICAO: NF 168

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 14:03:38

=====

DOCUMENTO: 120507  
AUTENTICACAO SISBB: 5.66E.7BA.F37.A83.3B2

=====

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

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

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

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



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
0000000375 - E

Autenticidade  
0V1S-J0LQ

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: 05/12/2024 19:37:20  
Competência (Serv.): 12/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

serviços medicos prestados

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

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

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

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

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

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

| DEDUÇÕES | SUBEMPREGADA | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------|--------------|-----------------|----------|--------------|---------------------|
| 0,00     | 0,00         | 1.590,00        | 2,0000%  | 31,80        | 1.590,00            |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.590,00**

31107



### Entre contas correntes BB

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 27517-4  
Valor 1.590,00  
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





**PM DE BORDA DA MATA**  
**PM BORDA DA MATA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade  
**Z3ZFT9GFE**Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/12/2024 às 23:39:26**Chave de Acesso  
965430Z13EDXC1ARUOHYKZLMERIXCMUFPara certificação da autenticidade acesse  
<http://nfe.sgpcloud.net:9011/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.**Informações Fiscais**

|  |                                    |   |   |
|--|------------------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível              | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>BORDA DA MATA-MG</b>   | Local da Prestação<br><b>BORDA DA MATA - MG</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS   | Data do RPS<br><b>05/12/2024</b>                |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS  |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|   |                                   |                                     |                              |   |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ<br><b>32.216.530/0001-68</b>           | RG/Inscrição Estadual             | Inscrição Municipal<br><b>20184</b> | Cadastro<br><b>000029796</b> | Nome/Razão Social<br><b>RICARDO FONSECA COSTA</b> |
| Logradouro<br><b>AVENIDA WILSON MEGALE, 872</b> |                                   |                                     | Complemento<br><b>CO 2</b>   | Bairro<br><b>CENTRO</b>                           |
| CEP<br><b>37564-000</b>                         | Cidade<br><b>BORDA DA MATA-MG</b> |                                     | Telefone                     | E-mail<br><b>ricardo.fcc@gmail.com</b>            |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|   |                                      |                     |   |
|---|--------------------------------------|---------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento<br><b>23.020.456/0001-19</b> | RG/Inscrição Estadual                | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social<br><b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> |
| Logradouro<br><b>R 13 DE MAIO, 2054</b>         |                                      |                     | Complemento   |
| CEP/Cod. Postal<br><b>37570-000</b>             | Cidade/Pais<br><b>OURO FINO - MG</b> |                     | Cod. IBGE<br><b>3146008</b>                               |
|   |                                      |                     | Telefone<br><b>35 342364703</b>                           |
|   |                                      |                     | Bairro<br><b>CENTRO</b>                                   |
|   |                                      |                     | E-mail<br><b>CONTATO@CONTEXCONTABILIDADE.COM.BR</b>       |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Prestação De Serviços Médicos Para Santa Casa De Ouro Fino | 6.225,00      | R\$ 6.225,00 |

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

| LC 116/2003:             | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| 04.02                    | 2,00%                   | 0000040000002         | 8640207         |                |            |                       |
| Valores                  |                         |                       |                 |                |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 6.225,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 6.225,00    | R\$ 124,50     | 2 - Não    | R\$ 0,00              |

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

| PIS                                  | COFINS   | INSS     | IRRF     | CSLL     | Outras Retenções      |
|--------------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| R\$ 0,00                             | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00              |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.225,00 |          |          |          |          | Val. Aprox. Tributos: |

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE RICARDO FONSECA COSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z3ZFT9GFE.

Data

CPF/RG

Assinatura

31507

09/12/2024, 08:43

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.52  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020241209114301408783141  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$6.225,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 09/12/2024 - 08:43:46  
DESCRICAO: NF 4  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 08:43:47  
=====

DOCUMENTO: 120901  
AUTENTICACAO SISBB: 3.3AC.5DE.4E4.D30.7BD  
=====

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.

about:blank



|   |  |  |  |   |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
|  |  | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b><br><b>OURO FINO</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |  |  |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>1661</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>PBTPG2EPW</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>09/12/2024 às 13:09:19</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>524214WSRS9LONUHDVB7SH4C13M2Z7C</b> |  |
| <b>Informações Fiscais</b>  |  |  |  |   |  |   |  |
| Exigibilidade do ISS Exigível   |  | Número do Processo   |  | Município de Incidência do ISS<br><b>OURO FINO-MG</b>                               |  | Local da Prestação<br><b>OURO FINO - MG</b>   |  |
| Número do RPS   |  | Série do RPS   |  | Tipo do RPS   |  | Data do RPS<br><b>09/12/2024</b>  |  |
| Competência   |  | Regime Especial Tributação   |  | Tipo ISS  |  | 03 - Sobre Faturamento  |  |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b>  |  | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b>   |  | Regime Especial Tributação<br><b>Cooperativa</b>                                    |  |   |  |

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

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

|                                    |  |                       |  |                     |  |  |  |
|------------------------------------|--|-----------------------|--|---------------------|--|--|--|
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>         |  |                       |  |                     |  |  |  |
| CPF/CNPJ/Documento                 |  | RG/Inscrição Estadual |  | Inscrição Municipal |  | Nome/Razão Social                              |  |
| <b>13.671.271/0001-34</b>          |  | <b>ISENTA</b>         |  | <b>ISENTA</b>       |  | <b>MUNICÍPIO DE OURO FINO</b>                  |  |
| Logradouro                         |  | Complemento           |  | Bairro              |  |  |  |
| <b>AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173</b> |  |                       |  | <b>CENTRO</b>       |  |  |  |
| CEP/Cod. Postal                    |  | Cidade/Pais           |  | Cod. IBGE           |  | Telefone                                       |  |
| <b>37570-000</b>                   |  | <b>OURO FINO - MG</b> |  | <b>3146008</b>      |  | <b>35 34419403</b>                             |  |
|                                    |  |                       |  |                     |  | E-mail<br><b>licitacoes@ourofino.mg.gov.br</b> |  |

| Discriminação dos Serviços |            |                                  | Vir. Unitário | Total        |
|----------------------------|------------|----------------------------------|---------------|--------------|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição                        |               |              |
| 1,00                       | UN         | REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS | 2.124,94      | R\$ 2.124,94 |

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS  |                         |                       |                     | Construção Civil |                |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| 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... | <b>2,00%</b>            | <b>0000040000003</b>  |                     |                  |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS     | ISS Retido     | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 2.124,94</b>  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 2.124,94</b> | <b>R\$ 42,50</b> | <b>2 - Não</b> | <b>R\$ 0,00</b>       |

| Retenções de Impostos                       |                 |                 |  |                 |                  |
|---|-----------------|-----------------|--|-----------------|------------------|
| PIS   | COFINS          | INSS            | IRRF   | CSLL            | Outras Retenções |
| <b>R\$ 0,00</b>                             | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  | <b>R\$ 0,00</b> | <b>R\$ 0,00</b>  |
| Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.124,94</b> |                 |                 | Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 |                 |                  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Informações Complementares</b>  |  |
| PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024 |  |

|  |        |            |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1661</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>PBTPG2EPW</b> . |        |            |
| Data   | CPF/RG | Assinatura |
| / /  | / /    | / /        |



09/12/2024, 12:52

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.52.44  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241209155153056858905  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$2.124,94  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 09/12/2024 - 12:52:31  
DESCRICAO: NF 1661

-----

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: +5535984351823  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0205 - CONTA: 00000000000000313548  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 12:52:31

-----

DOCUMENTO: 120902  
AUTENTICACAO SISBB: C.417.683.2A4.A22.8FF

-----

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

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

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

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



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



Número da NFS-e  
1660  
Código de Verificação de Autenticidade  
Z2IF3G8W2  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
09/12/2024 às 13:06:51  
Chave de Acesso  
5242128J52LA2L5Z9K9JM1EDHTCXXWZ3

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<br>OURO FINO-MG | Local da Prestação<br>OURO FINO - MG |
| Número do RPS                      | Série do RPS                | Tipo do RPS                                    | Data do RPS<br>09/12/2024            |
| Opante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Cooperativa      | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento   |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                        | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS | 6.814,99      | R\$ 6.814,99 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003:   | Aliquota                | Atividade Municipio   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.03  | 2,00%                   | 0000040000003         |                 |                |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |                         |                       |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 6.814,99   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 6.814,99    | R\$ 136,30     | 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\$ 6.814,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1660 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z2IF3G8W2.

Data

CPF/RG

Assinatura

09/12/2024, 12:58

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.06  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020241209155759595707564  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$6.814,99  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 09/12/2024 - 12:59:03  
DESCRICAO: NF 1660  
-----

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: +5535984351823  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000000000313548  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 12:59:03  
=====

DOCUMENTO: 120903  
AUTENTICACAO SISBB: C.F83.963.1FF.534.F72  
=====

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

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

Cuvidoria  
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 Cuvidoria.



|   |  |  |  |   |  |   |  |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
|  |  | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b><br><b>OURO FINO</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |  |  |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>1662</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>L9JVUXN0P</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>09/12/2024 às 13:11:20</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>52421508MLKCZZ060P18UPPJG9D6ZMU</b> |  |
| <b>Informações Fiscais</b>  |  |  |  |   |  |   |  |
| Exigibilidade do ISS Exigível   |  | Número do Processo   |  | Município de Incidência do ISS  |  | Local da Prestação  |  |
|   |  |  |  | <b>OURO FINO-MG</b>   |  | <b>OURO FINO - MG</b>   |  |
| Número do RPS   |  | Série do RPS   |  | Tipo do RPS   |  | Data do RPS   |  |
|   |  |  |  |   |  | <b>09/12/2024</b>   |  |
| Optante Simples Nacional  |  | Incentivo Fiscal   |  | Regime Especial Tributação  |  | Tipo ISS  |  |
| 2 - Não   |  | 2 - Não  |  | Cooperativa   |  | 03 - Sobre Faturamento  |  |

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

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

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

| <b>Discriminação dos Serviços</b> |            |                         |  | <b>Vir. Unitário</b> | <b>Total</b>  |
|-----------------------------------|------------|-------------------------|--|----------------------|---------------|
| Qtde.                             | Un. Medida | Descrição               |  |                      |               |
| 1,00                              | UN         | REF. CONSULTAS E EXAMES |  | 13.270,00            | R\$ 13.270,00 |

|  |                         |                       |                 |              |                         |                       |             |                |            |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|-------------------------|-----------------------|-------------|----------------|------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>   |                         |                       |                 |              | <b>Construção Civil</b> |                       |             |                |            |
| LC 116/2003: 04.03   |                         |                       |                 |              | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |                         |                       |                 |              | 2,00%                   | 0000040000003         |             |                |            |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido              | Desconto Condicionado |             |                |            |
| R\$ 13.270,00  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 13.270,00   | R\$ 265,40   | 2 - Não                 | R\$ 0,00              |             |                |            |

|  |          |          |          |  |                  |  |
|--|----------|----------|----------|--|------------------|--|
| <b>Retenções de Impostos</b>                 |          |          |          |  |                  |  |
| 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         |  |
| <b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.270,00</b> |          |          |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 |                  |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Informações Complementares</b>  |  |
| PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024 |  |

|  |        |            |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1662</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>L9JVUXN0P</b> . |        |            |
| Data   | CPF/RG | Assinatura |
| / /  | / /    | / /        |

09/12/2024, 13:00

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.01.04  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020241209155952227759662  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$13.270,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 09/12/2024 - 13:01:02  
DESCRICAO: NF 1662  
-----

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: +5535984351823  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000000000313548  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 09/12/2024 - 13:01:02  
=====

DOCUMENTO: 120904  
AUTENTICACAO SISBB: 5.014.A7C.9A5.5EE.0D1  
=====

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.

about:blank



### Entre contas correntes BB

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 808,17  
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 31/12/2024

Data de Vencimento 20/01/2025

Número do Documento 07.01.24344.9617161-0

Pagar este documento até 20/01/2025

Observações Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 178,92

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação  | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|--|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 178,92        |             |             | 178,92        |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |               |             |             |               |
|        | PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025                                 |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>  | <b>178,92</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>178,92</b> |

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 09/12/2024 16:51:04

8584000001 9 78920385250 4 20070124344 1 96171610700 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000001 9 78920385250 4 20070124344 1 96171610700 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24344.9617161-0
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 178,92

Pague com o PIX





## Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.51.44  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL  
=====

|  |                       |
|--|-----------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS               |                       |
| Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. |                       |
| Codigo de Barras 8584000001-9                    | 78920385250-4         |
| 20070124344-1                                    | 96171610700-6         |
| Data do pagamento                                | 10/12/2024            |
| Numero do Documento                              | 07.01.24344.9617161-0 |
| Valor Total                                      | 178,92                |

-----

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<br><b>23.020.456/0001-19</b>                  | Razão Social<br><b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> | Pagar este documento até<br><b>20/01/2025</b>       |   |
| Período de Apuração<br><b>31/12/2024</b>           | Data de Vencimento<br><b>20/01/2025</b>              | Número do Documento<br><b>07.01.24344.9615993-8</b> | Valor Total do Documento<br><b>554,65</b> |
| Observações<br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |  |   |   |

**Composição do Documento de Arrecadação**

| Código | Denominação   | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 5952   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV   | 554,65        |             |             | 554,65        |
|        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |               |             |             |               |
|        | PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>   | <b>554,65</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>554,65</b> |

SENDER (Versão: 5.2.0) Página: 1 / 1 09/12/2024 16:50:47

85850000005 3    54650385250 3    20070124344 1    96159938963 9    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85850000005 3 | 54650385250 3 | 20070124344 1 | 96159938963 9 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.24344.9615993-8  
 Pagar até: 20/01/2025  
 Valor: 554,65







Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.52.06  
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 205-4      CONTA:                    31.107-3  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL  
=====

|                     |                                |
|---------------------|--------------------------------|
| Convenio            | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS      |
| Agente Arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A.   |
| Codigo de Barras    | 8585000005-3    54650385250-3  |
|                     | 20070124344-1    96159938963-9 |
| Data do pagamento   | 10/12/2024                     |
| Numero do Documento | 07.01.24344.9615993-8          |
| Valor Total         | 554,65                         |

-----

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.

|            |            |            | VERBA CHICO 31107 |           |                 |               |
|------------|------------|------------|-------------------|-----------|-----------------|---------------|
| Nº DA NOTA | FORNECEDOR | EMIÇÃO     | VALOR TOTAL       | IRRF      | PIS/COFINS/CSLL | VALOR LIQUIDO |
| 1149       | RENNO      | 04/12/2024 | R\$3.088,00       | R\$46,32  | R\$143,59       | R\$2.898,09   |
| 168        | AE.MED     | 04/12/2024 | R\$8.840,00       | R\$132,60 | R\$411,06       | R\$8.296,34   |
|            |            |            |                   |           |                 |               |
|            |            |            | TOTAL:            | R\$178,92 | R\$554,65       |               |



### Entre contas correntes BB

**Debitado**

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

**Creditado**

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