

Ouro Fino, MG 05 de fevereiro 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 014/2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 7ª parcela do convênio Nº 014/2023, referente ao período 15/12/2023 a 31/01/2024, 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 7ª 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.

Recebido
04/02/24


PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 15/12/2023 a 31/01/2024	014/2023

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 15/12/2023	54.857,10	Serviços Médicos e custeio em geral	69.500,74
Rendimentos de aplicação financeiras	340,46		0,00
Contrapartida	179,92		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	14.123,26	Saldo Final em Banco	0,00
TOTAL:	69.500,74	TOTAL:	69.500,74

Local e Data: Ouro Fino, 05 de fevereiro de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	Assinatura: 

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 15/12/2023 a 31/01/2024	014/2023

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	1	69.320,82	179,92	69.500,74	490.241,34	17.802,92	508.044,26
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			69.320,82	179,92	69.500,74	490.241,34	17.802,92	508.044,26

Local e Data: Ouro Fino, 05 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 15/12/2023 a 31/01/2024	014/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	3	02/01/2024	010201	1.360,00
02	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	75	02/01/2024	010202	5.360,71
03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	901	03/01/2024	010301	1.786,90
04	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	1	03/01/2024	010302	7.208,00
05	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	178	03/01/2024	010303	3.536,00
06	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	77	03/01/2024	010304	3.944,00
07	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	32	04/01/2024	850010	816,00
08	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1430	04/01/2024	31.354	2.850,00
09	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1429	04/01/2024	31.354	4.200,00
10	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1431	04/01/2024	31.354	5.763,75
11	RICARDO FONSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.970.049/0001-08	5	09/01/2024	010901	4.760,00
12	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/01/2024	11.601	354,14
13	DARF - IRRF			16/01/2024	11.602	114,24
14	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	77	30/01/2024	013001	10.083,24
15	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	10	30/01/2024	013002	1.360,00
16	RICARDO FONSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.970.049/0001-08	6	30/01/2024	013003	5.455,00
17	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	79	30/01/2024	013004	3.808,00
18	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	188	30/01/2024	013005	4.080,00
TOTAL						66.839,98

Local e Data: Ouro Fino, 05 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 15/12/2023 a 31/01/2024	014/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	919	30/01/2024	013006	1.877,00
20	DARF - IRRF			31/01/2024	13.101	191,16
21	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			31/01/2024	13.102	592,60
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
TOTAL						2.660,76

Local e Data: Ouro Fino, 05 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 014/2023
PERÍODO: 15/12/2023 a 31/01/2024	

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, 05 de fevereiro de 2024.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

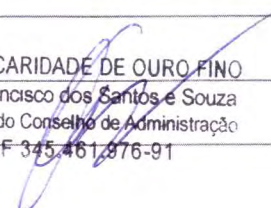
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF: 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 014/2023
PERÍODO: 15/12/2023 a 31/01/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 05 de fevereiro de 2024.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 15/12/2023 a 31/01/2024	014/2023

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 014/2023, realizados no período de 15/12/2023 a 31/01/2024.

Local e Data: Ouro Fino, 05 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



Município de Piumhi - MG
Setor de Tributação
Rua Padre Abel, 832 - 31925000 - Piumhi - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/3



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65943ff8 Nº NFS-e: 2024/3	Data de Emissão: 02/01/2024 13:55:20 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

Referente aos atendimentos ambulatoriais de Neurologia em Dezembro/2023.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais

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

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.360,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Inc. condicionado	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.360,00
Alíquota 2,01	Valor do ISSQN R\$ 27,34	Valor Total R\$ 1.360,00	Valor Líquido R\$ 1.360,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.	NFS-e 2024/3
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor

YVIA-7

BBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15:05:58
05400205 0001

Comprovante Pix

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

NOME A TRANSACAO

ID: E0000000020240102180524297157806
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.360,00
DATA: 02/01/2024 - 15:05:48
DESCRICAO: NF 3/2024

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

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

Notificação enviada em: 02/01/2024 - 15:05:49

DOCUMENTO: 010201
AUTENTICACAO SISBB: 2.AFA.731.F40.D5A.CAA

Central de Atendimento BB
0800 04 0001
para consultas, informacoes e servicos transacionais.

Ouvidoria BB
0800 729 0722
para reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria BB
0800 729 5678
para reclamações não solucionadas nos canais
habituais: agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Ouvidoria BB
0800 725 0088
para reclamações, cancelamento de cartões
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000075 - E

Autenticidade

IVXJ-014A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: 02/01/2024 13:19:02

Competência (Serv.): 01/2024

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@santacasacurofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados ref. Dezembro 2023

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	85,68	37,13	171,36	57,12	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.712,00	2,0000%	114,24	5.712,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.360,71

DEU

SBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.23
05400205 0001

Comprovante Pix

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

TITULO DA TRANSACAO

NUMERO: E00000000020240102180616596245224
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.360,71
MONTANTE: 10,00
DATA: 02/01/2024 - 15:11:19
DESCRICAO: NF 75

TIPO DE TRANSACAO: AGENCIA PARA: Ae Med Ltda
CNPJ: 44.102.522/0001-70
CNPJ DO PAGADOR: 44102522000170
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000176558632
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Operacao enviada em: 02/01/2024 - 15:11:20

DOCUMENTO: 010202
AUTENTICACAO SISBB: 6.C87.78E.175.6AD.715

Central de Atendimento BB
0800 0001
consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000901 - E

Autenticidade

VQOP-890E

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 02/01/2024 17:15:18

Competência (Serv.): 01/2024



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados referente ao mês de Dezembro

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	28,56	12,38	57,12	19,04	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.904,00	2,0000%	38,08	1.904,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.786,90

Caridade

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.33
05400205 0001

Comprovante Pix

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

ABRE A TRANSACAO

NUMERO: E0000000020240103161901900434229
CPF DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.786,90
DATA: 03/01/2024 - 13:19:29
DESCRICAO: NF 901

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CPF: 32.145.929/0001-03
COPRIME 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.

Notificação enviada em: 03/01/2024 - 13:19:30

DOCUMENTO: 010301
AUTENTICACAO SISBB: 5.B34.2AE.C94.821.1A6

Central de Atendimento BB
0800 004 0001
consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



Prefeitura Municipal de
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024



Número da NFS-e
202400000000001
Código Autenticidade
Dz9CYP3p
Data/Hora de Emissão
03/01/2024 09:54:49

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados.

Valor Total dos Serviços: R\$ 7.208,00

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	7.208,00	- 0,00	= 7.208,00	* 2,00	= 144,16
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.208,00

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 20/02/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$969,48 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$144,16 (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

BBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:23:54
05400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

CPF: E0000000020240103162207561088539
CPF DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 7.208,00
DATA: 03/01/2024 - 13:23:50
DESCRICAO: NF 1/2024

DESTINO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CPF: 32.919.895/0001-59
E-MAIL: dr.cirurgiao gilberto junior@gmail.com
INSTITUICAO: 87780268 CC POUF 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.

Notificacao enviada em: 03/01/2024 - 13:23:51

DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: 2.C37.A0F.406.7F9.6CF

Central de Atendimento BB
004 0001
consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
000 729 0722
informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
000 729 5678
reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
000 729 0088
informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000178

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

02/01/2024 17:37:54

DATA DO FATO GERADOR

02/01/2024

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA

NOME FANTASIA PRESTADOR

DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

CASA

Nº CPF/CNPJ

41.404.774/0001-65

SIMPLES NACIONAL

SIM

INSC. MUNICIPAL

01396

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

0365-324412

E-MAIL

JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

CASA DE CARIDADE OURO FINO

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

INSC. MUNICIPAL

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO 26 ATENDIMENTOS	3.536,00	3.536,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL

3.536,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	3.536,00	88,40	3.536,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 577,43 (16,33%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - da13309897af6f2c76f33c2465cd5899

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd8815

Recebi(emos) de **CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000178**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000178

BBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.12
05400205 0001

Comprovante Pix

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

TITULO A TRANSACAO

: E0000000020240103162748640600860
CPF DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.536,00
DATA: 03/01/2024 - 13:28:12
DESCRICAO: NF 178

TIPO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologista
CPF: 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.

Verificacao enviada em: 03/01/2024 - 13:28:12

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: B.A47.43E.D18.C20.145

Central de Atendimento BB
004 0001
consultas, informacoes e servicos transacionais.

Ouvidoria
000 729 0722
informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
000 729 5678
reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Ouvidoria
000 729 0088
informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

77/NFe



Numero / Série	77 / NFe	Emissão	02/01/2024 11:49:21	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Pres. do Serviço	02/01/2024	Código de verificação	TV6E.M7PO.VIFJ.KMJI	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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 à LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 3.944,00

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\$)	Aliquota (%)
3.944,00	85,58	0,00	3.944,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 3.944,00
0,00				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 77, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/TV6E.M7PO.VIFJ.KMJI>

Data: / /

Assinatura:

Handwritten signature

BBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:33:56
05400205 0001

Comprovante Pix

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

TITULO A TRANSACAO

NUMERO: E0000000020240103193131006766578
CPF DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.944,00
MORF: 10,00
DATA: 03/01/2024 - 16:31:56
DESCRICAO: NF 77

DESTINO PARA: Zambrana Sativa Serviço de Saúde
CPF: 42.838.484/0001-92
E-MAIL: fabio.zambrana@hotmail.com
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000101407840
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/01/2024 - 16:31:57

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: B.CD4.A2D.94E.941.179

Central de Atendimento BB
0800 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
32
Código de Verificação de Autenticidade
U48TLXLZR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2024 às 15:29:03
Chave de Acesso
451310TT8093DWJN00DZCABWPT40JPG9

Informações Fiscais

Responsabilidade do ISS: **Exigível** | Número do Processo: | Município de Incidência do ISS: **OURO FINO-MG** | Local da Prestação: **OURO FINO - MG**

Número do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Data do RPS: **02/01/2024** | Competência:

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento: **13.020.456/0001-19** | RG/Inscrição Estadual: **isento** | Inscrição Municipal: | Nome/Razão Social: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
 Logradouro: **RUA TREZE DE MAIO, 2054** | Complemento: | Bairro: **CENTRO**
 CEP: **37570-000** | Cidade/País: **OURO FINO - MG** | Cod. IBGE: **3146008** | Telefone: **35 34411059** | E-mail: **flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	816,00	R\$ 816,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código: **2003 04.01** | Alíquota: **2,00%** | Alíquota Município: **000004000000** | Código CNAE: **8630503** | Construção Civil

Total dos Serviços: **R\$ 816,00** | Desconto incondicionado: **R\$ 0,00** | Deduções Base Cálculo: **R\$ 0,00** | Base de Cálculo: **R\$ 816,00** | Total do ISS: **R\$ 16,32** | ISS Retido: **2 - Não** | Desconto Condicionado: **R\$ 0,00**

Retenções de Impostos

COFINS: **R\$ 0,00** | INSS: **R\$ 0,00** | IRRF: **R\$ 0,00** | CSLL: **R\$ 0,00** | Outras Retenções: **R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 816,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Handwritten signature/initials

RECEBI(EMOS) DE **G M C CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U48TLXLZR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Handwritten mark

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 31.107-3 C2 7 Série 800 Cheque N° 830010 C3 00 R\$ 816,00#

Pague por este cheque a quantia de oitocentos e dezesseis reais

e centavos acima

a CMC clinica medica Ltda

ou à sua ordem

0 Fmg, 93 de jan de 24

 **BANCO DO BRASIL**

CMC-0205-000034
OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 188
CONFECCAO: 08/2023

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

⑈000002055⑈ 0488500005⑈ 393003110736⑈

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1430

Código de Verificação de Autenticidade
IO8TKMC94

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/01/2024 às 16:37:27

Chave de Acesso

451379116TOH6B9JE00LSPP4T5IOGZM0

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/01/2024

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN
-------------------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS	2.850,00	R\$ 2.850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Lei	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
116/2003	04,03				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am.					
	2,00%	000004000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.850,00	R\$ 57,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.850,00

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

Informações Complementares

REF. EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA)

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1430 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IO8TKMC94.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

Debitado:

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

Creditado:

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 2.850,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1429

Código de Verificação de Autenticidade
WD3P9MVEL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/01/2024 às 16:22:49

Chave de Acesso

451372E9TPDHR5Y2FCVOP2AHAOS84TMI

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 02/01/2024
Contribuinte Simples Nacional: 2 - Não	Incentivo Fiscal: 2 - Não	Regime Especial Tributação: Não Possui	Tipo ISS: 01 - Não Possui ISSQN	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
8.671.271/0001-34	ISENTA	ISENTA	MUNICÍPIO DE OURO FINO	
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173			CENTRO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35.34419403	licitacoes@ourofino.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Cód.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
010	UN	SERVIÇOS PRESTADOS	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil			
04.03	0000040000003		Código da Obra	Código ART		
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	Desconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

RIS	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\$ 4.200,00

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

Informações Complementares

REF. EXAMES RADIOLOGICOS

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1429 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WD3P9MVEL.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

Debitado:

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

Creditado:

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 4.200,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5673
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1431

Código de Verificação de Autenticidade

I8XDSXUUG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/01/2024 às 16:41:13

Chave de Acesso

451392AIK3V11SISTIGA1QKVA4W6G090

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	02/01/2024		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
8.671.271/0001-34	ISENTA	ISENTA	MUNICÍPIO DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3145008	35 34419403
			E-mail
			licitacoes@ourofino.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	SERVIÇOS PRESTADOS	5.763,75	RS 5.763,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	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
RS 5.763,75	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.763,75	RS 115,28
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	RS 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

BS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00
Valor Líquido da NFS-e: RS 5.763,75			(val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

REF. CUSTO OPERACIONAL COM CONSULTAS AMBULATORIAIS

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1431 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I8XDSXUUG.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 5.763,75
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 2.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000005 - E

Autenticidade

83MA-GA54

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 08/01/2024 18:35:47
Competência (Serv.): 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RICARDO FONSECA COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia.: RF SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ.....: 51.970.049/0001-08 IM: 100033 IE: Fone:
Endereço.....: RUA ANTÔNIO SARKIS,186,PRIMAVERA - CEP:37553022
Município.....: Pouso Alegre UF: Email: ricardo.ffcc@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino

Informações Complementares

Banco Inter (077) - Agência 0001 - CC 31024326-3 - Ricardo Fonseca Costa Serviços Médicos LTDA - CNPJ 51.970.049/0001-08

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

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	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	4.760,00	2,0000%	95,20	4.760,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.760,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:30:46
05400205 0001

Comprovante Pix

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

CORRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240109163015631762785
CPF DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.760,00
TAXA: 10,00
DATA: 09/01/2024 - 13:30:41
DESCRICAO: NF 5

TIPO PARA: Ricardo F C S M Ltda
CPF: 51.970.049/0001-08
CNPJ PIX: 51970049000108
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000310243203
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/01/2024 - 13:30:42

DOCUMENTO: 010901
AUTENTICACAO SISBB: 0.597.564.E76.0D9.1E3

Central de Atendimento BB
04 0001
Assuila, informacoes e servicos transacionais.

Ouvidoria
08 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
08 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais digitais, agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Ouvidoria para deficientes auditivos ou fala
08 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:59
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.205.000.031.354
VALOR TOTAL	7.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.354-8
NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.107
=====

NR.AUTENTICACAO	9.F2D.680.6F8.035.FEC
-----------------	-----------------------

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:07:06
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2024
NR. DOCUMENTO	550.205.000.031.354
VALOR TOTAL	5.320,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA C OURO FINO	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 31.354-8
NR. DOCUMENTO	550.205.000.031.107

=====

NR. AUTENTICACAO	5.C18.1C4.D8C.E7A.9D1
------------------	-----------------------

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:24:55
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024

NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.354

VALOR TOTAL 3.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.354-8

NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.107

=====

NR.AUTENTICACAO 8.83E.9F8.B28.01F.57A

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número de Documento
07.01.24015.0785116-0

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

354,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	354,14			354,14
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	354,14	0,00	0,00	354,14

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

15/01/2024 16:58:17

85860000003 9 54140385240 3 51070124015 5 07851160296 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 54140385240 3 51070124015 5 07851160296 7

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24015.0785116-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 354,14

Paque com o P:





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.44.01
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 8586000003-9 54140385240-3	
51070124015-5 07851160296-7	
Data do pagamento	16/01/2024
Numero do Documento	07.01.24015.0785116-0
Valor Total	354,14

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

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



CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 31/01/2024

Data de Vencimento 20/02/2024

Número do Documento 07.01.24015.0785315-4

Pagar este documento até

20/02/24

Observações

Darf emitido pelo Sicaic Web - DARF

Valor Total do Documento

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	114,24			114,24
66	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
Totais		114,24	0,00	0,00	114,24

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 14240385240 6 51070124015 5 07853154463 6

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24015.0785315-4
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 114,24

Paquete com 1 PDF





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G3331610206182 2: 25
16/01/2024 10:44: 27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.44.22
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	8580000001-1	14240385240-6
	51070124015-5	07853154463-6
Data do pagamento		16/01/2024
Numero do Documento	07.01.24015.0785315-4	
Valor Total		114,24

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.

			CONVENIO				
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
02/01/2024	75	44.102.5220001-70	AE. MED LTDA	R\$ 5.712,00	R\$ 85,68	R\$ 265,61	R\$ 5.360,71
02/01/2024	901	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 1.904,00	R\$ 28,56	R\$ 88,54	R\$ 1.786,90
					R\$ 114,24	R\$ 354,14	



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 2.000,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 7.000,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

Debitada

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 5.320,00
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

FX



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 3.500,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 60,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000077 - E

Autenticidade
EZ6J-PD1T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 30/01/2024 07:38:53
Competência (Serv.): 01/2024



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados competência Jan/24

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

Situação de Tributação 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	161,16	69,84	322,32	107,44	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.744,00	2,0000%	214,88	10.744,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.083,24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.59
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240130161728221783546
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 10.083,24
DATA: 30/01/2024 - 13:17:54
DESCRICAO: NF 77

PAGO PARA: Ae Med Ltda
CNPJ: 44.102.522/0001-70
CHAVE PIX: 44102522000170
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000176558632
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/01/2024 - 13:17:55

=====

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 4.8C0.91A.7D6.AAD.4E1

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

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

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/10



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65b7fb5f Nº NFS-e: 2024/10	Data de Emissão: 29/01/2024 16:24:15 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
E-mail:

Discriminação dos Serviços

Referente aos Atendimentos em Neurologia - Janeiro/2024.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais

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

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.360,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.360,00
Alíquota 2,01	Valor do ISSQN R\$ 27,34	Valor Total R\$ 1.360,00	Valor Líquido R\$ 1.360,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/10
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.42
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240130161819982428391
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.360,00
DATA: 30/01/2024 - 13:18:35
DESCRICAO: NF 10

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

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

Notificacao enviada em: 30/01/2024 - 13:18:36

=====

DOCUMENTO: 013002
AUTENTICACAO SISBB: B_352.4CA.AB3.0D1.5C3

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000006 - E

Autenticidade
U07R-WRU1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 30/01/2024 12:14:54
Competência (Serv.): 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RICARDO FONSECA COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia.: RF SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ.....: 51.970.049/0001-08 IM: 100033 IE: Fone:
Endereço.....: RUA ANTÔNIO SARKIS,186,PRIMAVERA - CEP:37553022
Município.....: Pouso Alegre UF: Email: ricardo.ffcc@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO
Município.....: OURO FINO UF: MG
Email.....: rachel.felici@santacasaurofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino

Informações Complementares

Banco Inter (077) - Agência 0001 - CC 31024320-3 - Ricardo Fonseca Costa Servicos Médicos Ltda - CNPJ 51.970.049/0001-08

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

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

Situação de Tributação 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.455,00	2,0000%	109,10	5.455,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.455,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.21
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240130161951188127537
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.455,00
DATA: 30/01/2024 - 13:20:18
DESCRICAO: NF 6

PAGO PARA: Ricardo F C S M Ltda
CNPJ: 51.970.049/0001-08
CHAVE PIX: 51970049000108
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000310243203
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/01/2024 - 13:20:19

=====

DOCUMENTO: 013003
AUTENTICACAO SISBB: F.F84.C5D.ECC.166.240

=====

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 ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTARIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

79/NFe



Número / Série 79 / NFe Emissão 30/01/2024 11:38:55 Incidência Itajubá (MG) ISS a reter Não
rest. do Serviço 30/01/2024 Código de verificação 2QZO.XRCJ.L2CX.1PWZ 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
CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19 Reg.:
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000
Telefone: Município: Ouro Fino - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DR FABIO ZAMBRANA	R\$ 3.808,00

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 (%)
3.808,00	82,63	0,00	3.808,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 3.808,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 79, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2QZO.XRCJ.L2CX.1PWZ>

Data: / / Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.34
020540025 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240130174712476196367
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.808,00
DATA: 30/01/2024 - 14:47:31
DESCRICAO: NF 79

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: 0000000000101407840
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,59%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 30/01/2024 - 14:47:32

=====



DOCUMENTO: 013004
AUTENTICACAO SISBB: F.8C2.FC9.7EA.71C.4A4

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

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

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

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

 PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL 0000188	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 30/01/2024 13:27:17	
	DATA DO FATO GERADOR 30/01/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL			
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	4.080,00	4.080,00			
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 4.080,00			
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO	
NÃO		INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,5000 %
							BASE DE CÁLCULO 4.080,00
							TOTAL ISS 102,00
							4.080,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 666,26 (16.33%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2b1e8e340b3749484a20d036f23e8e44

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000188 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000188
---	--	--------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:29:54
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240130192931207483673
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.080,00
DATA: 30/01/2024 - 16:29:49
DESCRICAO: NF 188

=====

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.

=====

Notificacao enviada em: 30/01/2024 - 16:29:50

=====

DOCUMENTO: 013005
AUTENTICACAO SISBB: 7.386.94F.5CE.E1D.4DE

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000919 - E

Autenticidade
OZST-NRJ6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: 30/01/2024 16:11:30
Competência (Serv.): 01/2024

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

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	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	2.000,00	2,0000%	40,00	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.45
0205400295 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240130193025334361445
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.877,00
DATA: 30/01/2024 - 16:30:41
DESCRICAO: NF 919

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.

Notificacao enviada em: 30/01/2024 - 16:30:42

=====

DOCUMENTO: 013006
AUTENTICACAO SISBB: E.01A.9F6.C6F.91D.E4F

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

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

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

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



CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 31/01/2024

Data de Vencimento 20/02/2024

Número do Documento 07.01.24031.1552397-3

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações

Valor Total do Documento

191,16

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	191,16			191,16
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	191,16	0,00	0,00	191,16

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000001 6 91160385240 0 51070124031 7 15523973809 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24031.1552397-3
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 191,16

Paque com o PIX



COPIA ORIGINAL



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.03.31
0205400205

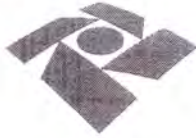
COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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 8588000001-6 91160385240-0	
51070124031-7 15523973809-1	
Data do pagamento	31/01/2024
Numero do Documento	07.01.24031.1552397-3
Valor Total	191,16

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

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



CNPJ 23.020.456/0001-19 Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 31/01/2024 Data de Vencimento 20/02/2024 Número do Documento 07.01.24031.1552105-9

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

592,60

Composição do Documento de Arrecadação

Table with 5 columns: Código, Denominação, Principal, Multa, Juros, Total. Row 1: 5952, RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV, 592,60, 0,00, 0,00, 592,60. Row 2: 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO. Row 3: Totais, 592,60, 0,00, 0,00, 592,60.

COUV 014/2023

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000005 6 92600385240 8 51070124031 7 15521059952 2



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24031.1552105-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 592,60

Paqué com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.03.59
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 8581000005-6 92600385240-8	
51070124031-7 15521059952-2	
Data do pagamento	31/01/2024
Numero do Documento	07.01.24031.1552105-9
Valor Total	592,60

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.

				CONVENIO			
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
30/01/2024	919	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
30/01/2024	77	44.102.522/0001-70	AE. MED LTDA	R\$ 10.744,00	R\$ 161,16	R\$ 499,60	R\$ 10.083,24
					R\$ 191,16	R\$ 592,60	

Tarifa

G333310955528420018
31/01/2024 09:59:06



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 50,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 179,92
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

G338011254431289032
01/02/2024 13:38:13

Flavia

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 50,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO
Período do extrato de 15 / 12 / 2023 até 31 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			53,17 C
15/12/2023		0205	99015	370 Transferencia recebida 15/12 09:03 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	54.857,10 D	
15/12/2023		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	54.910,27 D	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA


G331020834214644029
02/02/2024 08:43:37

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO
 Período do extrato de 02 / 01 / 2024 até 02 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C.
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/01 15:05 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	10.201	1.360,00 D	
02/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/01 15:11 AE MED LTDA	10.202	5.360,71 D	
02/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.720,71 C.	0,00 C.
03/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/01 13:19 RENNÓ SERVICOS MEDICOS LTD	10.301	1.786,90 D	
03/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/01 13:23 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	10.302	7.208,00 D	
03/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/01 13:28 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC	10.303	3.536,00 D	
03/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/01 16:31 Zambrana Sativa serviço de	10.304	3.944,00 D	
03/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/01/2024	870.031.200.027.528	20,00 D	
03/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.494,90 C.	0,00 C.
04/01/2024		0205	18267	002 Cheque 04/01 15:37 OURO FINO MG	850.010	816,00 D	
04/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 04/01 13:20 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	2.850,00 D	
04/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 04/01 13:21 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	4.200,00 D	
04/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 04/01 13:23 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	5.763,75 D	
04/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/01/2024	870.041.200.026.314	30,00 D	
04/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.659,75 C.	0,00 C.
05/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 05/01 16:11 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	2.000,00 D	
05/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.000,00 C.	0,00 C.
09/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 09/01 13:30 RF SERVICOS MEDICOS	10.901	4.760,00 D	
09/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.760,00 C.	0,00 C.
10/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 10/01 16:15 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	7.000,00 D	
10/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/01/2024	870.101.200.491.943	10,00 D	
10/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.000,00 C.	0,00 C.

15/01/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 10:07 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	5.320,00 D	
15/01/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 17:24 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	3.500,00 D	
15/01/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.820,00 C	(1,00) C
16/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.601	354,14 D	
16/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.602	114,24 D	
16/01/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	468,38 C	0,00 C
26/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 26/01 10:10 CSA CARID OURO FINO	550.205.000.020.014	7.000,00 C	
26/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 26/01 10:10 CSA CARID OURO FINO	550.205.000.020.014	7.000,00 D	
26/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 26/01 10:10 CSA CARID OURO FINO	550.205.000.020.014	3.320,00 C	
26/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 26/01 10:11 CSA CARID OURO FINO	550.205.000.020.014	3.500,00 C	
26/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 26/01 10:12 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	60,00 C	17.650,00 C
30/01/2024	0000	13049	345 BB RF CP Automático	1.201.972	6.510,82 D	
30/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 13:17 AE MED LTDA	13.001	10.083,24 D	
30/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 13:18 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	13.002	1.360,00 D	
30/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 13:20 RF SERVICOS MEDICOS	13.003	5.465,00 D	
30/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 14:47 Zambrana Saliva serviço de	13.004	3.808,00 D	
30/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 16:29 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC	13.005	4.080,00 D	
30/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 16:30 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	13.006	1.877,00 D	
30/01/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.284,08 C	0,00 C
31/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 31/01 09:59 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	50,00 C	
31/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 31/01 10:02 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	170,82 C	
31/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	13.101	191,16 D	
31/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	13.102	592,60 D	
31/01/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	553,84 C	0,00 C
01/02/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 01/02 13:38 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	50,00 C	
01/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 30/01/2024	830.321.200.029.435	50,00 D	0,00 C
02/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 205-4
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO
Mês/ano referência JANEIRO/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
29/12/2023	SALDO ANTERIOR	69.245,65			56.626,363301		
02/01/2024	RESGATE	6.720,71	11,81		5.503,758747	1,223258560	51.122,604554
	Aplicação 28/11/2023	6.720,71	11,81		5.503,758747		
03/01/2024	RESGATE	16.494,90	18,39	11,94	13.504,719936	1,223663288	37.617,884618
	Aplicação 28/11/2023	7.431,48	13,62		6.084,274204		
	Aplicação 15/12/2023	9.063,42	4,77	11,94	7.420,445732		
04/01/2024	RESGATE	13.659,75	8,24	18,05	11.180,640826	1,224083683	26.437,243792
	Aplicação 15/12/2023	13.659,75	8,24	18,05	11.180,640826		
05/01/2024	RESGATE	2.000,00	1,36	2,59	1.636,572337	1,224479942	24.800,671455
	Aplicação 15/12/2023	2.000,00	1,36	2,59	1.636,572337		
09/01/2024	RESGATE	4.760,00	4,49	3,80	3.891,539483	1,225296575	20.909,131972
	Aplicação 15/12/2023	4.760,00	4,49	3,80	3.891,539483		
10/01/2024	RESGATE	7.010,00	7,31	4,85	5.729,064868	1,225707888	15.180,067104
	Aplicação 15/12/2023	7.010,00	7,31	4,85	5.729,064868		
15/01/2024	RESGATE	8.820,00	12,56		7.198,803766	1,226948294	7.981,263338
	Aplicação 15/12/2023	8.820,00	12,56		7.198,803766		
16/01/2024	RESGATE	468,38	0,70		382,186457	1,227359033	7.599,076881
	Aplicação 15/12/2023	468,38	0,70		382,186457		
30/01/2024	APLICAÇÃO	6.510,82			5.287,015061	1,231473700	12.886,091942
30/01/2024	RESGATE	15.294,06	21,00		12.436,367906	1,231473700	449,724036
	Aplicação 15/12/2023	9.337,06	21,00		7.599,076881		
	Aplicação 30/01/2024	5.957,00			4.837,291025		
31/01/2024	RESGATE	553,84		0,17	449,724036	1,231884860	
	Aplicação 30/01/2024	553,84		0,17	449,724036		
31/01/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	69.245,65
APLICAÇÕES (+)	6.510,82
RESGATES (-)	75.781,64
RENDIMENTO BRUTO (+)	152,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	85,86
IOF (-)	41,40
RENDIMENTO LÍQUIDO	25,17
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

29/12/2023	1,222851789
31/01/2024	1,231884860

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	10,0050

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