



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 16 de julho de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 5ª parcela do convênio Nº 003/2024, referente ao período de 21-06-2024 a 16-07-2024, 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 5ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

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


23/7/24

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 21/06/2024 a 16/07/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 04/07/2024	62.730,50	Serviços Médicos e custeio em geral	62.658,50
Repasse da Prefeitura em 12/07/2024	62.730,50		0,00
Rendimentos de aplicação financeiras	4,25		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	843,90	Saldo Final em Banco	63.650,65
TOTAL:	126.309,15	TOTAL:	126.309,15

Local e Data: Ouro Fino, 16 de julho de 2024.	Assinatura:  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	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 21/06/2024 a 16/07/2024	003/2024

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	05	62.658,50		62.658,50	303.610,93	1.760,00	305.370,93
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			62.658,50	0,00	62.658,50	303.610,93	1.760,00	305.370,93

Local e Data: Ouro Fino, 16 de julho 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 345.467.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 21/06/2024 a 16/07/2024	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	331	05/07/2024	27517	1.560,00
02	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1561	05/07/2024	31354	9.800,00
03	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1562	05/07/2024	31354	1.800,00
04	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1563	05/07/2024	31354	7.603,50
05	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	111	05/07/2024	70501	3.829,08
06	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	97	05/07/2024	70502	4.216,00
07	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1048	05/07/2024	70503	4.211,99
08	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	201	05/07/2024	70504	1.904,00
09	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	39	05/07/2024	70505	4.811,00
10	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	46	05/07/2024	70506	3.264,00
11	RICARDO FONSECA COSTA ME	32.216.530/0001-68	96	05/07/2024	70507	5.070,00
12	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.390.889/0001-01	1834	09/07/2024	850020	2.950,00
13	CARLA CASSIANA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	227	09/07/2024	70901	7.752,00
14	GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	004.068.836-45	06	10/07/2024	71001	288,00
15	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	78	11/07/2024	850021	1.632,00
16	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1566	11/07/2024	31354	1.440,00
17	DARF - CSSL/COFINS/PIS/PASEP			11/07/2024	71101	398,41
18	DARF - IRRF			11/07/2024	71102	128,52
TOTAL						62.658,50

Local e Data: Ouro Fino, 16 de julho 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 003/2024
PERÍODO: 21/06/2024 a 16/07/2024	

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, 16 de julho 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: 545.481.976-91



SANTA CASA
OURO FINO

RELATÓRIO PARA PREFEITURA DE OURO FINO

Referente ao mês de Junho de 2024

- Exames de Raio X
- Exames de Tomografias
- 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
- Hiago Antunis Silva
- Ortopedia
- Endoscopia/Colonoscopia
- Biopsia de próstata
- Estudo Urodinâmico

Consultas e exames	49.690,50
TC, raio X, ortopedia	13.040,00
Total	62.730,50



Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
26	junho	R\$ 4.160,00	R\$ 624,00	R\$ 3.536,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas				
3	junho	R\$ 1.500,00	R\$ 225,00	R\$ 1.275,00
Resultado		R\$ 5.660,00	R\$ 849,00	R\$ 4.811,00



Dr. Hiago Antunis Silva - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
24	junho	R\$ 3.840,00	R\$ 576,00	R\$ 3.264,00



Dra. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
8	junho	R\$ 1.280,00	R\$ 192,00	R\$ 1.088,00
Inserção de DIU				
2	junho	R\$ 640,00	R\$ 96,00	R\$ 544,00
Resultado final		R\$ 1.920,00	R\$ 288,00	R\$ 1.632,00



Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
33	junho	R\$ 5.280,00	R\$ 792,00	R\$ 4.488,00



Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
57	junho	R\$ 9.120,00	R\$ 1.368,00	R\$ 7.752,00



Dr. Fábio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
31	junho	R\$ 4.960,00	R\$ 744,00	R\$ 4.216,00



Dr. Dyhonata Henrique Negrisoli - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
30	junho	R\$ 4.800,00	R\$ 720,00	R\$ 4.080,00



Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
14	junho	R\$ 2.240,00	R\$ 336,00	R\$ 1.904,00



Ortopedia (Chico)

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total
9	junho	R\$ 1.440,00



Dr. André de Souza Baganha - Endoscopia e Colonoscopia

Ambulatório de especialidades - 2024
junho de 2024

Data	Exame	Procedimento	Valor do exame	Repasso Santa Casa	Valor total para o médico
10/06/2024	EDA/Colonoscopia	Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
10/06/2024	EDA/Colonoscopia	Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 350,00	R\$ 50,00	R\$ 300,00
10/06/2024	EDA/Colonoscopia	Polipectomia	R\$ 230,00	R\$ 30,00	R\$ 200,00
19/06/2024	Colonoscopia	Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
19/06/2024	Colonoscopia	Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
19/06/2024	Colonoscopia	Polipectomia	R\$ 230,00	R\$ 30,00	R\$ 200,00
Resultado final			R\$ 3.210,00	R\$ 260,00	R\$ 2.950,00



Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor total	Repasso Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
66	junho	R\$ 5.830,50	R\$ 760,50	R\$ 5.070,00



Dra. Giovanna Azevedo Rocha da Salles

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor total	Repassé Santa Casa	Valor líquido Médico
12	junho	R\$ 720,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00



Dr. Alexandre Piovesan Mendonça

Biopsia de Prostata

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

Estudo Urodinâmico

Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repassé Santa Casa	Valor total para o médico
2	junho	R\$ 580,00	R\$ 1.160,00	R\$ 100,00	R\$ 1.060,00

Valores totais dos exames

R\$ 2.110,00	R\$ 550,00	R\$ 1.560,00
--------------	------------	--------------



**Exames Raio-X
Prefeitura Ouro Fino**

Total de exames	Mês	Valor total
196	junho	R\$ 9.800,00



**Exames de Tomografia
Prefeitura Ouro Fino**

Total de exames	Mês	Valor total
6	junho	R\$ 1.800,00

Repassé Santa Casa

R\$ 7.603,50

Consultas e exames sem repasse

Ortopedia / raio-X /Tomografia

R\$ 13.040,00

Valor Total de Consultas e exames

R\$ 62.730,50

Total para Santa Casa

R\$ 20.643,50

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 21/06/2024 a 16/07/2024	

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	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Méd. Dir. Clínico	01/12/2014	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	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, 16 de julho de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 21/06/2024 a 16/07/2024	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 003/2024, realizados no período de 21/06/2024 a 16/07/2024.

Local e Data: Ouro Fino, 16 de julho 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 345.461.876-91



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000331 - E

Autenticidade
WPCS-BYWI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **05/07/2024 10:14:13**
 Competência (Serv.): **07/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados

0205-4
 27517-4

31107

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.560,00



Transferências entre contas correntes BB

G335051306450683017
05/07/2024 13:18:10

Debitado

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

Creditado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
1561
Código de Verificação de Autenticidade
DKHO7XT59
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2024 às 15:54:28
Chave de Acesso
490309NAXBL5WXT7TTLI96Z47XFNZNRJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 05/07/2024
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 18.671.271/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ISENTA	Nome/Razão Social MUNICIPIO DE OURO FINO
Logradouro AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173			Complemento
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REF. EXAMES RADIOLOGICOS	9.800,00	R\$ 9.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 196,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.800,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (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 1561 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DKHO7XT59.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G335051607276864015
05/07/2024 16:11:42

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 9.800,00
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

1562

Código de Verificação de Autenticidade

QJOHJKRQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/07/2024 às 15:57:37

Chave de Acesso

4903118TZ085EQSWDB4ZAWCDMK93NCO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			05/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/Documentação 18.671.271/0001-34	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ISENTA	Nome/Razão Social MUNICIPIO DE OURO FINO
Logradouro AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/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
1,00	UN	REF. EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA)	1.800,00	R\$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 36,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.800,00

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1562** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJOHJKRQ6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G335051607276864018
05/07/2024 16:12:16

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 1.800,00
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

1563

Código de Verificação de Autenticidade

QNVZGIYB2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/07/2024 às 16:01:13

Chave de Acesso

490316QQO2LQBZA2ULMDY22FPT5OHD9P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 05/07/2024
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS	7.603,50	R\$ 7.603,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.603,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.603,50	R\$ 152,07	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\$ 7.603,50			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 1563 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QNVZGIYB2.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G335051607276864021
05/07/2024 16:12:43

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 7.603,50
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000111 - E

Autenticidade
80H0-6XAH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 05/07/2024 08:35:39
Competência (Serv.): 07/2024



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

Competência Jun 24 - serviços médicos prestados

31107

Pix

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)
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	61,20	26,52	122,40	40,80	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.080,00	2,0000%	81,60	4.080,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.829,08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.30.48
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705143034776023009
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.829,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/07/2024 - 11:30:43
DESCRICAO: NF 111

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 BBDEJ.

Notificacao enviada em: 05/07/2024 - 11:30:46

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: C.5CF.61E.884.47F.CE8

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

97/NFe



Número / Série 97 / NFe Emissão 05/07/2024 09:31:01 Incidência Itajubá (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 05/07/2024 Código de verificação 38F6.D75V.2OMN.KM05 Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF / CNPJ: 42.838.484/0001-92

Endereço: R. MIGUEL BRAGA, 99 - Bairro: BOA VISTA - Cep: 37505030

Telefone: (35) 36235787

Município: Itajubá - MG

Insc. Mun.: 39870

Cod. Mob.: 033062

Email:

Nome Fant.: ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE

Reg.: Simples

País: Brasil

Insc. Est.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19

Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000

Telefone:

Município: Ouro Fino - MG

Insc. Mun.:

Email: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

Reg.:

País: Brasil

Insc. Est.: isento

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

serviços prestado medico pelo DR Fabio Zambrana

Total

R\$ 4.216,00

Tributos Federais

PIS

0,00

INSS

0,00

CSLL

0,00

IRRF

0,00

COFINS

0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)

4.216,00

ISS(R\$)

91,49

Desconto Condicional(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

4.216,00

Alíquota (%)

2,17 %

Outras Retenções(R\$)

0,00

Valor Líquido:

R\$ 4.216,00

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° 97, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/38F6.D75V.2OMN.KM05>

Data: / /

Assinatura:

fabio.zambrana@hotmail.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.55
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240705143915095220245
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	R\$4.216,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	05/07/2024 - 11:39:52
DESCRICAO:	NF 97

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 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/07/2024 - 11:39:53

CUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: 3.E1E.356.F01.688.479

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
000001048 - E

Autenticidade
47W4-397Y

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **04/07/2024 17:39:06**
Competência (Serv.): **07/2024**



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 MEDICOS PRESTADOS

Pix

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	67,32	29,17	134,64	44,88	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	4.488,00	2,0000%	89,76	4.488,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.211,99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705161505324930733
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.211,99
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/07/2024 - 13:16:06
DESCRICAO: NF 1048

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: 05/07/2024 - 13:16:07
=====

CUMENTO: 070503
AUTENTICACAO SISBB: D.D9F.086.559.87B.23E
=====

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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

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



Número da NFS-e

202400000000201

Data do Serviço

05/07/2024

Código Verificador

75118a8

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG

Secretaria Municipal da Finanças

Fone: (38) 2211-3217 - nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

05/07/2024

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Montes Claros/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Município de Prestação do Serviço

Montes Claros/MG

Endereço

R 13 DE MAIO, 2054

Cidade

Ouro Fino

UF

MG

Fone

(35) 3441-1059

CEP

37570-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

4027
 289075696

VALOR TOTAL

1.904,00

ALIQ.

2,00

VALOR IMPOSTO

38,08

RETI

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.904,00

Valor do ISSQN Próprio

38,08

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

38,08

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.904,00

Valor Líquido da NFS-e

1.904,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$54,07; Est: R\$0,00; Fed: R\$256,09; Total Aprox: R\$310,16. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/07/2024 às 08:07:31.

Para consultar a autenticidade acesse: nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal



20240000000020175118a8f128206627000112

Recebi(emos) de

CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME

Número da NFS-e

202400000000201

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

05/07/2024

NFS-e

75118a8f1

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 05/07/2024 às 08:07:31.

Para consultar a autenticidade acesse: nota.montesclaros.mg.gov.br/NFSe.Portal



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G335051306450683021
05/07/2024 13:21:40

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 70.504
Valor 1.904,00
Data transferência 05/07/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B96D00B9E97AD8DE

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: 07/2024**



Número da NFS-e
202400000000039

Código Autenticidade
aLh4VV9D

Data/Hora de Emissão
05/07/2024 13:19:57

Prestador de Serviços

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:
E-mail: recepcao.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.

31107

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.811,00

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
	4.811,00	- 0,00	= 4.811,00	* 2,00	= 96,22
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.811,00

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 20/08/2024 (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\$647,08 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$96,22 (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

email

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.18
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705171503183729597
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.811,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/07/2024 - 14:16:14
DESCRICAO: NF 39

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: 05/07/2024 - 14:16:15

=====

DOCUMENTO: 070505
AUTENTICACAO SISBB: 0.8D2.631.E3D.422.D06

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.



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/46



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66882427 Nº NFS-e: 2024/46	Data de Emissão: 05/07/2024 13:49:43 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: R 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP 37.570-000 - OURO FINO - MG
E-mail:

Discriminação dos Serviços

Nota fiscal referente à Atendimentos em Neurologia.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3146008 - OURO FINO - 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\$ 3.264,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.264,00
Alíquota 2.01	Valor do ISSQN R\$ 65,61	Valor Total R\$ 3.264,00	Valor Líquido R\$ 3.264,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/46
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISRB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.46
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705172953056464027
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.264,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/07/2024 - 14:31:43
DESCRICAO: NF 46

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

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

Notificacao enviada em: 05/07/2024 - 14:31:45

DOCUMENTO: 070506
AUTENTICACAO SISBB: F.FC3.61D.04C.182.370

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
0000000096 - E

Autenticidade
J32K-LV9P

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 05/07/2024 11:54:22
Competência (Serv.): 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone:
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

Pix

Informações Complementares

CONTA DA EMPRESA: RICARDO FONSECA COSTA ME CNPJ.: 32.216.530/0001-68 - BCO: NU PGTOS SA - BCO: 0260 - AG.: 0001 - C/C:841167921-9

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

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.070,00	2,8151%	142,73	5.070,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.070,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.15
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705180554493849960
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.070,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/07/2024 - 15:07:02
DESCRICAO: NF 96

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

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

Notificacao enviada em: 05/07/2024 - 15:07:03

DOCUMENTO: 070507
AUTENTICACAO SISBB: 3.201.F4D.832.54F.B35

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
1834

Código de Verificação de Autenticidade
8KX6IMOF1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2024 às 12:07:01

Chave de Acesso
490253CXW4VEVBJP7PAI1VDL1YB5CP78

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

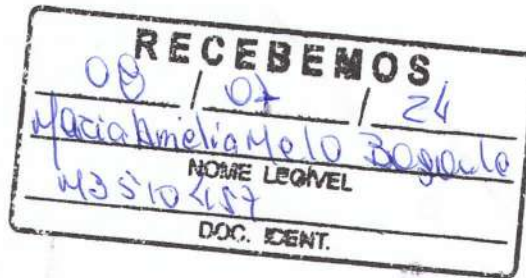
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual 54000001507	Inscrição Municipal 00022415	Cadastro SOUZA & BAGANHA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111	Complemento SALAS 7 E 8	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 0034411162	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	2.950,00	R\$ 2.950,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota 2,7773%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Base de Cálculo R\$ 2.950,00	Total do ISS R\$ 81,93	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.950,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$396,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$78,76

Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional, LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE SOUZA & BAGANHA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1834 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8KX6IMOF1.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3
018 001 0205 4 1 31.107-3 7 800 850020 7 R\$ 2950,00
018 001 0205 4 1 31.107-3 7 800 850020 7

Pague por este cheque a quantia de dois mil novecentos e cinquenta reais

e centavos acima

a Souza e Baganha Ltda ou à sua ordem

Ouro Fino de 05 de julho de 2024



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 188
CONFECÇÃO: 08/2023

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-16
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

0001020530 01800102054 8500207800





PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000227

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

08/07/2024 16:01:07

DATA DO FATO GERADOR

08/07/2024

**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

1.020.456/0001-19

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	7.752,00	7.752,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL

7.752,00

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 %	7.752,00	193,80	7.752,00

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\$ 1.265,90 (16.33%)

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 25655940369d7f8159aa0346d33e4210

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 **0000227**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.48
205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240709113211017259244
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$7.752,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/07/2024 - 08:33:44
DESCRICAO: NF 227

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: 09/07/2024 - 08:33:44
=====

DOCUMENTO: 070901
AUTENTICACAO SISBB: B.44F.ECC.878.D0A.E81

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.

Nome ou Razão Social da Empresa	06
ASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CNPJ da Empresa
	23.020.456/0001-19

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONOAUDIOLOGO GERAL a importância de R\$ 288,00 (duzentos e oitenta e oito reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
INSS:	No CPF: 004.068.836-45
Identidade	
Número:	
Orgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
ODIALISTA MARCUS ANTONIO, 73 OLINAS	
Localidade	Data
OUROFINO/MG	10/07/2024
Nome completo	
IOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	

ESPECIFICAÇÃO:	
1.Valor Serviço Prestado	360,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	360,00
DESCONTOS:	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	72,00
7.SEST / SENAT	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	72,00
VALOR LÍQUIDO	288,00

Assinatura

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

31107

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.22
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240710190037991297473
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$288,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/07/2024 - 16:02:20

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: 10/07/2024 - 16:02:20

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 2.1B3.981.DFE.011.BFB

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.

Comp 016 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 31.107-3 C2 7 Série 800 Cheque N° 850021 C3 5 R\$ 1.632,00
016 001 0205 4 1 31.107-3 7 800 850021 5 B

Pague por este cheque a quantia de mil seiscentos e trinta e dois centavos acima
reais

a G M C Clinica Medica Ltda ou à sua ordem

Ouro Fino, 09 de Julho de 2024



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 188
CONFECCAO: 07/2024

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

001002052 01885002154 391003110730





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1566

Código de Verificação de Autenticidade
P9QDW9GP1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2024 às 10:20:16

Chave de Acesso
491139KMD0024LIHGB53K224ZMOSAIJ7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS	1.440,00	R\$ 1.440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.440,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.440,00	Total do ISS R\$ 28,80	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.440,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1566 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P9QDW9GP1.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G332111331340436019
11/07/2024 14:28:45

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 1.440,00
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

SANTA CASA
OURO FINO

Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
26	junho	R\$ 4.160,00	R\$ 624,00	R\$ 3.536,00
Incentivo varizes - cirurgias realizadas				
3	junho	R\$ 1.500,00	R\$ 225,00	R\$ 1.275,00
Resultado		R\$ 5.660,00	R\$ 849,00	R\$ 4.811,00

4833,00

SANTA CASA
OURO FINO

Dr. Hiago Antunis Silva - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
24	junho	R\$ 3.840,00	R\$ 576,00	R\$ 3.264,00

3264,00

SANTA CASA
OURO FINO

Dra. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
8	junho	R\$ 1.280,00	R\$ 192,00	R\$ 1.088,00
Inserção de DIU				
2	junho	R\$ 640,00	R\$ 96,00	R\$ 544,00
Resultado final		R\$ 1.920,00	R\$ 288,00	R\$ 1.632,00

Cheque

1632,00

GMC

SANTA CASA
OURO FINO

Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
33	junho	R\$ 5.280,00	R\$ 792,00	R\$ 4.488,00

4233,95

SANTA CASA
OURO FINO

Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
57	junho	R\$ 9.120,00	R\$ 1.368,00	R\$ 7.752,00

7752,00

31107-3

SANTA CASA
OURO FINO

Dr. Fábio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
31	junho	R\$ 4.960,00	R\$ 744,00	R\$ 4.216,00

Fábio Zambrana
4216,00

SANTA CASA
OURO FINO

Dr. Dyhonata Henrique Negrisoli - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
30	junho	R\$ 4.800,00	R\$ 720,00	R\$ 4.080,00

3829,08

SANTA CASA
OURO FINO

Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
14	junho	R\$ 2.240,00	R\$ 336,00	R\$ 1.904,00

1904,00

SANTA CASA
OURO FINO

Ortopedia (Chico)

Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor Total
9	junho	R\$ 1.440,00

SANTA CASA
OURO FINO

Dr. André de Souza Baganha - Endoscopia e Colonoscopia

Ambulatório de especialidades - 2024
junho de 2024

Data	Exame	Procedimento	Valor do exame	Repassse Santa Casa	Valor total para o médico
10/06/2024	EDA/Colonoscopia	Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
10/06/2024	EDA/Colonoscopia	Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 350,00	R\$ 50,00	R\$ 300,00
10/06/2024	EDA/Colonoscopia	Polipectomia	R\$ 230,00	R\$ 30,00	R\$ 200,00
19/06/2024	Colonoscopia	Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
19/06/2024	Colonoscopia	Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
19/06/2024	Colonoscopia	Polipectomia	R\$ 230,00	R\$ 30,00	R\$ 200,00
Resultado final			R\$ 3.210,00	R\$ 260,00	R\$ 2.950,00

Chaque
2950,00


SANTA CASA
OURO FINO

Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia


Ambulatório de especialidades - 2024

Total de atendimentos	Mês	Valor total	Repassse Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
66	junho	R\$ 5.830,50	R\$ 760,50	R\$ 5.070,00


5070,00


 SANTA CASA OURO FINO				
Dra. Giovanna Azevedo Rocha da Salles				
Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor líquido Médico
12	junho	R\$ 720,00	R\$ 360,00	R\$ 360,00

233,00

 SANTA CASA OURO FINO					
Dr. Alexandre Piovesan Mendonça					
Biopsia de Prostata					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
1	junho	R\$ 950,00	R\$ 950,00	R\$ 450,00	R\$ 500,00
Estudo Urodinâmico					
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repasse Santa Casa	Valor total para o médico
2	junho	R\$ 580,00	R\$ 1.160,00	R\$ 100,00	R\$ 1.060,00
Valores totais dos exames			R\$ 2.110,00	R\$ 550,00	R\$ 1.560,00

1560,00

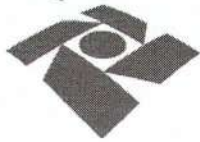
 SANTA CASA OURO FINO		
Exames Raio-X Prefeitura Ouro Fino		
Total de exames	Mês	Valor total
196	junho	R\$ 9.800,00

 SANTA CASA OURO FINO		
Exames de Tomografia Prefeitura Ouro Fino		
Total de exames	Mês	Valor total
6	junho	R\$ 1.800,00

Repasse Santa Casa
R\$ 7.603,50

Consultas e exames sem repasse	
Ortopedia / raio-X / Tomografia	R\$ 13.040,00

Valor Total de Consultas e exames	Total para Santa Casa
R\$ 62.730,50	R\$ 20.643,50



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
31/07/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.01.24193.7974094-0

Pagar este documento até
20/08/2024

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
398,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	398,41			398,41
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
Totais		398,41	0,00	0,00	398,41

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 98410385242 3 33070124193 5 79740940460 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24193.7974094-0
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 398,41

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334111123936779014
11/07/2024 11:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.27.28
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 Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8588000003-2 98410385242-3
	33070124193-5 79740940460-5
Data do pagamento	11/07/2024
Numero do Documento	07.01.24193.7974094-0
Valor Total	398,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/07/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.01.24193.7974303-6

Pagar este documento até

20/08/2024

Valor Total do Documento

128,52

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	128,52			128,52
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	Totais	128,52	0,00	0,00	128,52

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Paquete com o PIX

8584000001 9 28520385242 9 33070124193 5 79743036640 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24193.7974303-6
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 128,52





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334111123936779016
11/07/2024 11:27:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.27.54
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	28520385242-9
33070124193-5	79743036640-7
Data do pagamento	11/07/2024
Numero do Documento	07.01.24193.7974303-6
Valor Total	128,52

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

Nº DA NOTA	FORNECEDOR	EMISSION	VERBA CHICO 31107 VALOR TOTAL	JULHO IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LIQUIDO
1048	RENNO	04/07/2024	R\$4.488,00	R\$67,32	R\$208,69	R\$4.211,99
111	AE. MED	05/07/2024	R\$4.080,00	R\$61,20	R\$189,72	R\$3.829,08
			TOTAL:	R\$128,52	R\$398,41	



Transferências entre contas correntes BB

G333120823159520034
12/07/2024 09:17:15

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 72,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088