



Ouro Fino, MG 16 de novembro de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2023, período 01-11-2023 a 07-12-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da décima primeira parcela e do aditivo do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-11-2023 a 07-12-2023, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a décima primeira parcela e ao aditivo recebido.

Atenciosamente.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 03/10/2023	231.485,84	Clínica Médica, cirúrgica e ortopédica	91.103,89
Repasse da Prefeitura em 06/10/2023 (aditivo)	202.289,97	Anestésica, pediatria, ginecologia e urgência/emergência	129.067,94
Contrapartida	18.192,38	Despesa com pessoal	219.963,22
Rendimentos de aplicação financeiras	6,70	Serviços ambulatório ortopedia	11.841,66
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	1,82	Saldo Final em Banco	0,00
TOTAL:	451.976,71	TOTAL:	451.976,71

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente da Comissão de Administração
CPF: 840.451.978-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Clínica Médica, cirúrgica e ortopédica	1	91.103,89		91.103,89	390.886,26		390.886,26
02	Anestésica, pediatria, ginecologia e urgência/emergência	2	129.040,27	27,67	129.067,94	1.096.348,26	8.047,91	1.104.396,17
03	Despesa com pessoal	3	201.798,51	18.164,71	219.963,22	1.390.706,89	18.164,71	1.408.871,60
04	Serviços ambulatório ortopedia	4	11.841,66		11.841,66	102.627,70		102.627,70
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			433.784,33	18.192,38	451.976,71	2.980.569,11	26.212,62	3.006.781,73

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF: 343.461.876-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

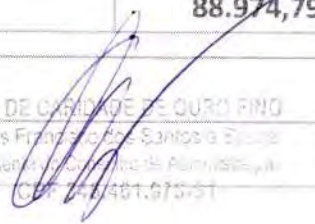
PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ASSOCIAÇÃO MEDICA OUR FINO SC LTDA	08.164.637/0001-25	744	03/10/2023	13.196	15.766,80
02	VIP SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	20.920.141/0001-30	1641	03/10/2023	24.711	3.704,46
03	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23.020.456/0001-19	255	03/10/2023	27.517	7.680,00
04	R & C MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	27.127.302/0001-81	1141	03/10/2023	28.414	7.200,00
05	R & C MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	27.127.302/0001-81	1144	03/10/2023	28.414	3.947,22
06	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS	42.353.091/0001-99	77	03/10/2023	29.045	8.840,00
07	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS	42.353.091/0001-99	78	03/10/2023	29.045	800,00
08	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	16	03/10/2023	31.211	8.160,00
09	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	17	03/10/2023	31.211	2.800,00
10	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	103	03/10/2023	26.421	2.252,40
11	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	105	03/10/2023	26.421	5.255,60
12	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	102	03/10/2023	26.421	1.914,54
13	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	101	03/10/2023	26.421	3.754,00
14	ANTONIELLE PUTTINI DA FINSECA 114.621.966-08	49.787.308/0001-18	27	03/10/2023	27.007	900,96
15	J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S	09.582.127/0001-30	897	03/10/2023	100301	9.291,15
16	J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S	09.582.127/0001-30	900	03/10/2023	100302	3.704,46
17	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	14	03/10/2023	100303	1.877,00
18	R M BAGATOLLI LTDA	18.428.949/0001-52	56	03/10/2023	100304	1.126,20
TOTAL						88.974,79

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF: 074.481.975-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	34	03/10/2023	100305	2.720,00
20	M J DE ANDRADE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48.827.831/0001-68	15	03/10/2023	100306	2.000,00
21	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	54	03/10/2023	100307	2.400,00
22	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	840	03/10/2023	100308	3.754,00
23	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	96	03/10/2023	100309	6.569,50
24	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	839	03/10/2023	100310	5.236,83
25	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	838	03/10/2023	100311	4.692,50
26	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	837	03/10/2023	100312	1.877,00
27	R M BAGATOLLI LTDA	18.428.949/0001-52	55	03/10/2023	100313	3.284,75
28	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	97	03/10/2023	100314	11.449,70
29	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	21	03/10/2023	100315	4.000,00
30	CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA	34.458.411/0001-47	121	03/10/2023	100316	3.200,00
31	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA	52.049.000/0001-80	3	03/10/2023	850081	9.600,00
32	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	34.694.040/0001-00	21	04/10/2023	30.637	11.074,30
33	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	100	04/10/2023	26.421	7.019,98
34	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	106	04/10/2023	26.421	2.102,24
35	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	104	04/10/2023	26.421	1.877,00
36	GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS	43.783.123/0001-59	22	04/10/2023	100401	5.440,00
TOTAL						88.297,80

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente - Ouro Fino - MG
 CPF 333.461.817-21

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
37	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	28	04/10/2023	100402	8.160,00
38	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			05/10/2023	100501	4.234,77
39	FOLHA DE PAGAMENTO			06/10/2023	100601	129.125,79
40	FGTS			07/10/2023	100602	33,44
41	FGTS			07/10/2023	100603	62.567,78
42	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			10/10/2023	101001	1.448,91
43	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	106	11/10/2023	27.220	656,95
44	MASTER MED SERVIÇOS MEDICOS & ADMINISTRATIVOS ME	35.131.469/0001-44	202	13/10/2023	101301	21.500,00
45	DARF IRRF			16/10/2023	101601	77,24
46	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/10/2023	101602	239,48
47	DARF IRRF			16/10/2023	101603	1.708,42
48	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/10/2023	101604	5.296,09
49	MFO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	14.289.178/0001-19	862	16/10/2023	101605	5.255,60
50	CLINICA DRA. MARIA DULCE LTDA ME	13.940.973/0001-52	213	17/10/2023	850082	2.815,50
51	VIP SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	20.920.141/0001-30	1644	19/10/2023	24.711	2.716,60
52	R & C MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	27.127.302/0001-81	1147	19/10/2023	28.414	2.894,63
53	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			19/10/2023	101901	2.603,15
54	J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S	09.582.127/0001-30	904	19/10/2023	101902	2.716,60
TOTAL						254.050,95

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Rua Coronel João Antônio de Aguiar, 100
 CEP 34518-570-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

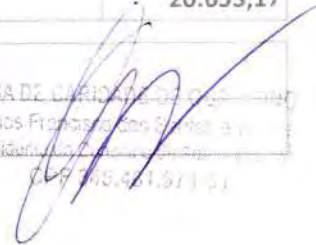
CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
37	DARF IRRF			23/10/2023	102301	181,34
38	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			23/10/2023	102302	562,15
39	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			30/10/2023	103002	7.507,20
40	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			31/10/2023	103101	7.454,49
41	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			31/10/2023	103102	2.852,37
42	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			01/11/2023	110101	2.095,62
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
TOTAL						20.653,17

Local e Data: Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente
 CPF: 745.461.573-51





LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – NOVEMBRO/2023.

<u>CLÍNICA</u>	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIOS</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALA A (Maternidade)	36	05	02	43
ALA B	13	01	00	14
CUIDADOS PROLONGADOS	80	03	00	83
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	14	00	00	14
ALA C (Internação Cirúrgica)	56	02	13	71
ALA C (Internação Clínica)	64	04	02	70
ALA D	15	00	00	15
TOTAL	278	15	17	310



LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – NOVEMBRO/2023.

TOTAL DE INTERNAÇÕES	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIO</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALTAS	228	14	16	258
ÓBITO INSTITUCIONAL	16	00	00	16
TRANSFERENCIA	33	01	01	35
ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS	277	15	17	309

Entregue dia 01/12/2023.

Pâmela de Paula Rêbello.
Diretora Hospitalar Assistencial.
Enf. Gestora da CCIH.
Presidente do NSP.
Coren MG 450.424.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação em anexo.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 543.451.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	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	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2023 a 07/12/2023	001/2023

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços prestados nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência, despesa com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio.

Local e Data: Ouro Fino, 16 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho Administrativo
CPF: 043.201.918/91

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 744 Código de Verificação de Autenticidade 11DB4PTMB Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2023 às 15:05:38 Chave de Acesso 43494845XUOPA48FWAJU8OPB6Q5AN4LB	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dciorilli.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	
08.164.637/0001-25				54000000754		00008834	
Nome/Razão Social							
ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
CORONEL PAIVA, 26				A		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG		0034414172			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE RESTANTE PLANTÕES DE AGOSTO/2023			16.800,00	R\$ 16.800,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03							Alíquota	Atividade Município
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...							2,00%	0000040000003
							Código CNAE	Código da Obra
							8650099	Código ART
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		
R\$ 16.800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 16.800,00		
						Total do ISS		
						R\$ 336,00		
						ISS Retida		
						2 - Não		
						Desconto Condicionado		
						R\$ 0,00		

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.766,80 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 744 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11DB4PTMB.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349050
03/10/2023 12:08:32

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 13196-2
Valor 15.766,80
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1641 Código de Verificação de Autenticidade J6LSK6BMQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2023 às 15:43:29 Chave de Acesso 4349595SCDCRQP7FZO2LYNI5K6NZAJ7	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://mgourofino.dcliorilli.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	
20.920.141/0001-30				54000001408		00021680	
Nome/Razão Social		Logradouro		Complemento		Bairro	
VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME		AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58				CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG					

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a prestação de serviços médicos, referente Agosto/2023.	3.947,22	R\$ 3.947,22			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (3,947,22 x 0,65%)	COFINS (3.947,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.947,22 x 1,50%)	CSLL (3.947,22 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.704,46 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15

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

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1641 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J6LSK6BMQ .							
Data		CPF/RG			Assinatura		

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349043
03/10/2023 12:04:15

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 24711-1
Valor 3.704,46
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
0000000255 - E

Autenticidade
W2QB-TIAI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 02/10/2023 15:52:09
Competência (Serv.): 10/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos agosto 2023

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.680,00	2,0000%	153,60	7.680,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.680,00

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349046
03/10/2023 12:06:31

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 7.680,00
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
1141
Código de Verificação de Autenticidade
KN4R7NJFU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/09/2023 às 14:19:05
Chave de Acesso
433617HU33KBM3EY5YWY5VUWQ4YE20

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 28/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente aos plantões de Agosto/2023 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003	8630503			
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\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,00	2 - Não	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\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$968,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$197,28 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KN4R7NJFU.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349022
03/10/2023 11:47:15

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome R C M ASSOCIADOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 28414-9
Valor 7.200,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1144

Código de Verificação de Autenticidade

O3Q761TOR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2023 às 14:35:56

Chave de Acesso

434933M1VCTWPIGBPRUGTAE46WBCGMD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			02/10/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados no ambulatório de Ouro Fino	3.947,22	R\$ 3.947,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
	2,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	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\$ 3.947,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho
CRM 5555-9

2023
02/10/23

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O3Q761TOR

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G331031119940349039
03/10/2023 12:01:50

Debitado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome R C M ASSOCIADOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 28414-9
Valor 3.947,22
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 77 Código de Verificação de Autenticidade IXAM45EK4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2023 às 15:21:09 <i>Chave de Acesso</i> 4349533009LAQHTBHQI2603WQ5HTQCX6
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 02/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse <http://mgourofino.dcfiorilli.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	
42.353.091/0001-99		54000002386	00030282	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AVN CYRO GONCALVES, 678	APT 201		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG				

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	PLANTÕES DE AGOSTO	8.840,00	R\$ 8.840,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003:	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.840,00	R\$ 176,80	2 - Não	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\$ 8.840,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
<div style="text-align: right; font-size: small;"> RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IXAM45EK4. </div>		

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349025
03/10/2023 11:50:16

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome A B R S MEDICOS
Agência 205-4
Conta corrente 29045-9
Valor 8.840,00
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 78 Código de Verificação de Autenticidade Y65PIQ0CI Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2023 às 15:22:55 Chave de Acesso 434954I81P0E12EZ31C3BIVZKH2MCW09	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dcfiorilli.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	
42.353.091/0001-99				54000002386		00030282	
Nome/Razão Social				A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS			
Logradouro				Complemento		Bairro	
AVN CYRO GONCALVES, 678				APT 201		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG					

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES CLÍNICA MEDICA				800,00	R\$ 800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 800,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 800,00	
Total do ISS		ISS Retido		Código da Obra		Código ART	
R\$ 16,00		2 - Não					
Desconto Condicionado							
R\$ 0,00							

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y65PIQ0CI .							
Data		CPF/RG		Assinatura			



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome A B R S MEDICOS
Agência 205-4
Conta corrente 29045-9
Valor 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 16 Código de Verificação de Autenticidade FKM1W9M11 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2023 às 16:47:56 Chave de Acesso 434987G6B2RUA3U58DJSBEGFY0UWE1FV	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.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	
50.308.685/0001-06				54000002793		00033001	
Nome/Razão Social							
MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
MIGUEL COSTA PEREIRA, 285						PALMEIRAS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG					

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição				Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. AGOSTO/2023				8.160,00	R\$ 8.160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 8.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.160,00	R\$ 163,20	2 - Não	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\$ 8.160,00**

Val Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FKM1W9M11							
Data		CPF/RG			Assinatura		

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349029
03/10/2023 11:54:45

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 31211-8
Valor 8.160,00
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

17

Código de Verificação de Autenticidade

7VGEDDR1C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2023 às 16:49:00

Chave de Acesso

434988UVQB00QMPJMH0JX7SLSN6ZU

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 da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.308.685/0001-06	RG/Inscrição Estadual 54000002793	Inscrição Municipal 00033001	Cadastro MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro MIGUEL COSTA PEREIRA, 285	Complemento	Bairro PALMEIRAS	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. AGOSTO/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Allquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	2 - Não	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\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7VGEDDR1C.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349032
03/10/2023 11:56:31

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 31211-8
Valor 2.800,00
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 Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023**

Número da NFS-e
20230000000103
Código Autenticidade
yPYNJ3TS
Data/Hora de Emissão
02/10/2023 15:39:54

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.400,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	15,60	72,00	0,00	36,00	24,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	2.400,00	-	0,00	=	2.400,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				
					48,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.252,40

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$322,80 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$48,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMrQ0NDUAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Nº da NFS-e 20230000000103 Competência 10/2023 Código Autenticidade yPYNJ3TS	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349053
03/10/2023 12:10:24

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 2.252,40
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000105
Código Autenticidade
3L25b6N5
Data/Hora de Emissão
02/10/2023 15:42:50

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.600,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	36,40	168,00	0,00	84,00	56,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	5.600,00	- 0,00	= 5.600,00	* 2,00	= 112,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.255,60

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$753,20 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$112,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMrQNDUCAA%3D%3D

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

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado:

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000105
Competência
10/2023
Código Autenticidade
3L25b6N5

Número de Controle do Município

**Transferências entre contas correntes BB**G331031119940349056
03/10/2023 12:12:31

Debitado

Nome: CASA CARIDADE OURO FINO
Agência: 205-4
Conta corrente: 27737-1

Creditado

Nome: JOSE R FREIRE NETO
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0
Valor: 5.255,60
Data: Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000102

Código Autenticidade
Z8RJfDh8

Data/Hora de Emissão
02/10/2023 15:38:48

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.040,00**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	13,26	61,20	0,00	30,60	20,40
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
	2.040,00	0,00	2.040,00	2,00	40,80

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.914,54**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017]
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal), Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$274,38 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$40,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMrQ0NLEAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Nº da NFS-e 202300000000102 Competência 10/2023 Código Autenticidade Z8RJfDh8	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		



Transferências entre contas correntes BB

G331031119940349060
03/10/2023 12:14:11

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 1.914,54
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda**
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
20230000000101

Código Autenticidade
DX23x7i3

Data/Hora de Emissão
02/10/2023 15:37:39

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	26,00	120,00	0,00	60,00	40,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	4.000,00	- 0,00	= 4.000,00	* 2,00	= 80,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.754,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal): Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$538,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$80,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

(assinatura)

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMrQ0NDEHAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Nº da NFS-e 20230000000101 Competência 10/2023 Código Autenticidade DX23x7i3	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 3.754,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

27

Código de Verificação de Autenticidade

B0PC3KWRF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2023 às 14:17:06

Chave de Acesso

358611PYL9NH1M2OVYG41DQ34QL4FDQX

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 02/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 13 DE MAIO, 2054			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	JACUTINGA - MG	3134905	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços medicos	960,00	R\$ 960,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	0,00%	0000040000001			

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 960,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (960,00 x 0,65%)	COFINS (960,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (960,00 x 1,50%)	CSLL (960,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,24	R\$ 28,80	R\$ 0,00	R\$ 14,40	R\$ 9,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 900,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA 114.621.966-08 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B0PC3KWRF

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome ANTONIELLE 1
Agência 2194-6
Conta corrente 27007-5
Valor 900,96
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
897
Código de Verificação de Autenticidade
MTCDVDH60
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 11:14:12
Chave de Acesso
 295462FJZ6ZAVRNYB22T1V4H8X4W5K1E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

MONTE SIAO-MG **OURO FINO - MG**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

02/10/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não 2 - Não Não Possui 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

09.582.127/0001-30 54000006709 000006000 J.P. SERVICOS MEDICOS S/S

Logradouro Complemento Bairro

ABILIO ZUCATO, 00262 SALA 01 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

37580-000 Monte Siao-MG 3534652182 wwmendes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

23.020.456/0001-19 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Logradouro Complemento Bairro

RUA 13 DE MAIO, 2054 CENTRO

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

37570-000 OURO FINO - MG 3146008 35 34411059 financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A PLANTÕES DE ORTOPEDIA	9.900,00	R\$ 9.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

2,00% 0000040000001 0086305

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.900,00 x 0,65%)	COFINS (9.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.900,00 x 1,50%)	CSLL (9.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 64,35	R\$ 297,00	R\$ 0,00	R\$ 148,50	R\$ 99,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.291,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 897 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MTCDVDH60.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.30.15
0205400205 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231003152532719019272
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 9.291,15
DATA: 03/10/2023 - 12:26:35
DESCRICAO: NF 897

PAGO PARA: J P Servicos Medicos S S
CNPJ: 9.582.127/0001-30
CHAVE PIX: 09582127000130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0672 - CONTA: 0000000000130024595
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 12:26:36

=====

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 2.44E,957,D14,21A,AF4

=====

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.

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



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



Número da NFS-e
900
 Código de Verificação de Autenticidade
5F63D1XUC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 14:47:28
 Chave de Acesso
 295639LWBG4HI2Q1JE6SBFC0JVAP13J

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfemontesiao.sgpccloud.net:8443/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 MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AMBULATORIO DE OURO FINO	3.947,22	RS 3.947,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	0086305		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.947,22 x 0,65%)	COFINS (3.947,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.947,22 x 1,50%)	CSLL (3.947,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.704,46**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **900** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5F63D1XUC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380312532460631
03/10/2023 13:03:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.12
0205400205 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231003160012706164136
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.704,46
DATA: 03/10/2023 - 13:01:02
DESCRICAO: NF 900

PAGO PARA: J P Servicos Medicos S S
CNPJ: 9.582.127/0001-30
CHAVE PIX: 09582127000130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0672 - CONTA: 0000000000130024595
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 13:01:03
=====

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: D.510.C2D.EA6.509.3C7
=====

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.

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000014 - E

Autenticidade
FM8Y-YV1Z

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 02/10/2023 16:42:21
Competência (Serv.): 10/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: A & A MEDICAL CARE LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 50.947.301/0001-03 IM: 99268 IE: Fone:
Endereço: RUA WENCESLAU PEREIRA VALIM,203,MARICE VALIM - CEP:37553032
Município: Pouso Alegre UF: MG Email: setorfiscal@contharcont.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone: (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 prestado - Dra Anna Corina Andrade

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	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	SUBEMPREITADA	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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.39
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231003165157827524808
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.877,00
DATA: 03/10/2023 - 13:53:16

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 13:53:17

=====

DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB: 5.20E.4DA.D40.67D.EFB

=====

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.

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



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

R M BAGATTOLI LTDA RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116 Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congeneres Data de Emissão: 21/08/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 56
---	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
56	1.126,20	A VISTA	
TOMADOR	CASA DE CARIDADE OURO FINO		
ENDEREÇO	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO		
MUNICÍPIO	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19		
VALOR POR EXTENSO	HUM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos, VALOR BRUTO: R\$1.200,00 PIS R\$7,80 COFINS R\$36,00 CSLL R\$12,00 IR R\$18,00 VR LÍQUIDO: R\$1.126,20	1.200,00	1.200,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	1.200,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Alíquota:	%	2,00	
	ISS Incluso	R\$	24,00	

Assinatura Digital			
BZZKLVH8	E7Z5EWIH	CL4VVPZ2	QZSN197U
7IO90UV9	UNR2F3V7	0QISFV6E	XEQ2M7J6
C18RJ6BU	AIYF1B3H	8I1X857I	U8XC73S5
GYM85FCA	CLXH3FOY	Q3XPFRCD	GNUOSWSX

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 56 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
BZZKLVH8	E7Z5EWIH	CL4VVPZ2	QZSN197U
7IO90UV9	UNR2F3V7	0QISFV6E	XEQ2M7J6
C18RJ6BU	AIYF1B3H	8I1X857I	U8XC73S5
GYM85FCA	CLXH3FOY	Q3XPFRCD	GNUOSWSX

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.23
0205400205 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231003165357234188168
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.126,20
DATA: 03/10/2023 - 13:54:54
DESCRICAO: NF 56

PAGO PARA: R M Bagattoli
CNPJ: 18.428.949/0001-52
CHAVE PIX: 18428949000152
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÉD UNICRED SP
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 13:54:55

=====

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 0.CA7.405.DC8.7ED.BB1

=====

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.

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000034
Código Autenticidade
Uin9MtEr
Data/Hora de Emissão
02/10/2023 16:02:19

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FÁRIA LTDA
CNPJ: 49.137.827/0001-30 - Inscrição Municipal: 5038979 - Inscrição Estadual:
E-mail: mari.mcvf@hotmail.com
Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS:

Dados Bancários Sicoob
Agência 3091
Conta 12.177-0
Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.720,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4,21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	2.720,00	- 0,00	= 2.720,00	* 2,00	= 54,40
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.720,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/11/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal) Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$365,84 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$54,40 (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: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
Mzy0MLQ0MKkxMrQ0NDUDAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 49.137.827/0001-30 - MARINA C V FÁRIA LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Nº da NFS-e 202300000000034 Competência 10/2023 Código Autenticidade Uin9MtEr	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Identificação e assinatura do receptor



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.25
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231003165846351577664
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.720,00
DATA: 03/10/2023 - 13:59:48

PAGO PARA: Maricvfaria
CNPJ: 49.137.827/0001-30
CHAVE PIX: 49137827000130
INSTITUICAO: 25353939 CC CREDIALP
AGENCIA: 3091 - CONTA: 000000000000121770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 13:59:49

=====

DOCUMENTO: 100305
AUTENTICACAO SISBB: 7.4CB.682.236.C1F.623

=====

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.

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



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



Número da NFS-e
15
 Código de Verificação de Autenticidade
SSE2110YB
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2023 às 15:40:06
 Chave de Acesso
 434957AA49IEP0FIO2QEZVAJY7LP2YZ6

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 02/10/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tribulação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.827.831/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002707	Cadastro 00032525	Nome/Razão Social M J DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA ROGERIO BATISTA GOMES, 204	Complemento		Bairro JD. EBENEZER	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 35 9906-9672	E-mail mahandrade12hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	LN	Serviços médicos prestados	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total de ISS R\$ 40,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 2.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **M J DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SSE2110YB**

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.42
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231003170022012431807
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 03/10/2023 - 14:01:30
DESCRICAO: NF 15

PAGO PARA: M J de Andrade Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.827.831/0001-68
CHAVE PIX: 48827831000168
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED
AGENCIA: 3169 - CONTA: 0000000000000664197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:01:31
=====

DOCUMENTO: 100306
AUTENTICACAO SISBB: 2.485.FC2.E32.F7A.69D
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 54 Código de Verificação de Autenticidade FZMUMXTVF Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2023 às 14:20:24 Chave de Acesso 434921KGUMK509M0M97L6M7B5VN2HHOM	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Serie do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.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		
46.513.368/0001-54		54000002576	00031752	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA		
Logradouro			Complemento	Bairro		
RUA ROGERIO GISSONI, 270				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
37570-000	Ouro Fino-MG			PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	2 - Não	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\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$68,16 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FZMUMXTVF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.01
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231003170212433524381
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.400,00
DATA: 03/10/2023 - 14:03:15
DESCRICAO: NF 54

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda
CNPJ: 46.513.368/0001-54
CHAVE PIX: 46513368000154
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000185357342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:03:18

=====

DOCUMENTO: 100307
AUTENTICACAO SISBB: 7.488.2A2.D96.C8D.B7E

=====

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.

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000840 - E

Autenticidade
2MQX-8SOY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **02/10/2023 17:11:17**

Competência (Serv.): **10/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **23.020.456/0001-19** IM: IE: Fone: **(35) 3441-1059**
Endereço.....: **RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **flaviaafs@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	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,0000%	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330313453925991
03/10/2023 14:09:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.23
0205400205 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231003170434985229175
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.754,00
DATA: 03/10/2023 - 14:05:34
DESCRICAO: NF 840

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:05:35

DOCUMENTO: 100308
AUTENTICACAO SISBB: A.E14.FA3.9C3.581.920

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.

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



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000096
Código Autenticidade
47FyCP43
Data/Hora de Emissão
02/10/2023 16:03:00

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$ 7.000,00
BANCO: SICOOB 756
AGÊNCIA 3119
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 7.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	45,50	210,00	0,00	105,00	70,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	7.000,00	- 0,00	= 7.000,00	* 3,00	= 210,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.569,50

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$941,50 (13,45%); Estaduais: R\$1.750,00 (25,00%); Municipais: R\$210,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.43
0205400205 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231003170610334814174
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 6.569,50
DATA: 03/10/2023 - 14:07:36

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 000000000005039282
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:07:36

=====

DOCUMENTO: 100309
AUTENTICACAO SISBB: 9.09E.CC6.ED8.D96.6AF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000839 - E

Autenticidade
IKT3-W542

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **02/10/2023 17:09:59**
Competência (Serv.): **10/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **23.020.456/0001-19** IM: IE: Fone: **(35) 3441-1059**
Endereço.....: **RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **flaviaafs@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)
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	83,70	36,27	167,40	55,80	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	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.580,00	2,0000%	111,60	5.580,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.236,83



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.12
0205400205 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231003171128662588676
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.236,83
TARIFA: 10,00
DATA: 03/10/2023 - 14:12:10

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:12:11
=====

DOCUMENTO: 100310
AUTENTICACAO SISBB: A.FA7.3B5.0BF.F0B,585
=====

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

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000838 - E

Autenticidade
Q440-KCHA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **02/10/2023 17:08:14**
Competência (Serv.): **10/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços 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	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.000,00	2,0000%	100,00	5.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.35
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231003171233572513160
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 03/10/2023 - 14:13:09
DESCRICAO: NF 838

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:13:10
=====

DOCUMENTO: 100311
AUTENTICACAO SISBB: 7.6FB.53C.A26.A45.EEF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000837 - E

Autenticidade
76MH-PTNZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **02/10/2023 17:06:21**
Competência (Serv.)...: **10/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços 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	SUBEMPREITADA	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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.57
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID: E000000020231003171330323598755
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.877,00
DATA: 03/10/2023 - 14:14:26
DESCRICAO: NF 837

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:14:27

=====

DOCUMENTO: 100312
AUTENTICACAO SISBB: 4.5A3.5CF.AFF.774.9F6

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.

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



PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

R M BAGATTOLI LTDA RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116 Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres Data de Emissão: 11/08/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 55
---	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
55	3.284,75	A VISTA

TOMADOR	CASA DE CARIDADE OURO FINO
ENDEREÇO	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO
MUNICÍPIO	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000
END.COBRANÇA	o mesmo
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19

VALOR POR EXTENSO	TRES MIL E DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS
--------------------------	---

DEVE À EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos, VALOR BRUTO: R\$3.500,00 PIS R\$22,75 COFINS R\$105,00 CSLL R\$35,00 IR R\$52,50 VR LÍQUIDO: R\$3.284,75	3.500,00	3.500,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	52,50	22,75	105,00	35,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS R\$ 3.500,00	VALOR TOTAL DA NOTA
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 197,75	Alíquota: % 2,00	
	ISS Incluso R\$ 70,00	R\$ 3.500,00

Assinatura Digital	
NELMZUDI	DXPDMBQF 34ABSCPF QUHUKVWW
PXVODQOO	UXN72DGG Z4ODTVAE D8YGMZYC
JN1NRDUN	WDZVIOUJ GLW5THLI MI3J8PIX
7A70FGBG	BDC7BC1V 0KL9I9HB 6FZRY3UA

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 55 Santana de Parnaíba - CCM: 84696	
NELMZUDI	DXPDMBQF 34ABSCPF QUHUKVWW
PXVODQOO	UXN72DGG Z4ODTVAE D8YGMZYC
JN1NRDUN	WDZVIOUJ GLW5THLI MI3J8PIX
7A70FGBG	BDC7BC1V 0KL9I9HB 6FZRY3UA

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330313453925991
03/10/2023 14:20:42SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.44
0205400205 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231003171454563762151
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.284,75
DATA: 03/10/2023 - 14:15:34
DESCRICAO: NF 55
-----PAGO PARA: R M Bagattoli
CNPJ: 18.428.949/0001-52
CHAVE PIX: 18428949000152
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÊD UNICRED SP
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:15:35

=====

DOCUMENTO: 100313
AUTENTICACAO SISBB: C.099.DD0.438.F40.2CC-----
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.-----
Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000097

Código Autenticidade
Ekw7K54v

Data/Hora de Emissão
03/10/2023 11:18:20

Prestador de Serviços

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$ 12.200,00. - MÊS DE AGOSTO

BANCO: SICOOB 756

AGÊNCIA 3119

CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 12.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	79,30	366,00	0,00	183,00	122,00
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
	12.200,00	- 0,00	= 12.200,00	* 3,00	= 366,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.449,70

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.

- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/11/2023.

- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.

- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.640,90 (13,45%); Estaduais: R\$3.050,00 (25,00%); Municipais: R\$366,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.

- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

OF



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.55
0205400205 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231003171603041181377
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 11.449,70
TARIFA: 10,00
DATA: 03/10/2023 - 14:17:03
DESCRICAO: NF 97

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

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 14:17:04
=====

DOCUMENTO: 100314
AUTENTICACAO SISBB: A.D55.D96.745.554.676
=====

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

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

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

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/21



Dados da NFS-e

Natureza da Operação; Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 651b1f86 Nº NFS-e: 2023/21	Data de Emissão: 02/10/2023 16:52:38 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Referente a 4 Plantões de Anestesia.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04,01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8610102	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3146008 - OURO FINO - MG	Local de Incidência ISSQN 3144003 - MUTUM - MG
------------------------	---------------------	--	---

Retenções Federais

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

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 4.000,00	Valor Líquido R\$ 4.000,00	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/21
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.07
0205400205 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID:	E0000000020231003190002400314471
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	4.000,00
TARIFA:	10,00
DATA:	03/10/2023 - 16:01:02
DESCRICAO:	NF 21

=====

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci
CNPJ: 35.504.589/0001-40
CHAVE PIX: 35504589000140
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000283157879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 16:01:03

=====

DOCUMENTO:	100315
AUTENTICACAO SISBB:	4.352.388.732.F62.5D8

=====

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 DA CAMPANHA ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL 0000121	
	NUMERO RPS:	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 03/10/2023 13:18:20	
	DATA DO FATO GERADOR 03/10/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPLEMENTO:
Nº CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34411059
E-MAIL			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Serviços médicos prestados - SANTA CASA DE OURO FINO - Dr. Olavo Brandão Lemes	3.200,00	3.200,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 3.200,00
-------------	--------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 3.200,00
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	ICMS	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6800 %	3.200,00	85,76	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC 116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 503,04 (15,72%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5d3c3c506d08843ebc379031cc02224d

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000121**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NUMERO NOTA FISCAL
0000121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.16
0205400205 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FING
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231003190202993742813
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 03/10/2023 - 16:05:11
DESCRICAO: NF 121

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 34.458.411/0001-47
CHAVE PIX: 34458411000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000132536510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/10/2023 - 16:05:12

DOCUMENTO: 100316
AUTENTICACAO SISBB: 9.73E.45C.B36.9D8.237

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

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

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

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

		Município de Jacutinga Município de Jacutinga NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3 Código de Verificação de Autenticidade VRL1D5KJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/10/2023 às 14:45:30 Chave de Acesso 358631559XOS9USSVO5X2DW58XTLK2MN	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						02/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
23.020.456/0001-19						CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 2054						CENTRO	
CEP/Cod Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
37570-000		OURO FINO - MG		3146008		35 34411059	
E-mail				faturamentoccaf@yahoo.com.br			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	9.600,00	R\$ 9.600,00
		- RESTANTE PLANTÕES REF. AGOSTO/2023		
		- DR. GILMAR FIRMO DO PRADO		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,00%		0000040000001			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 9.600,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 9.600,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 192,00		2 - Não		R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.600,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
<p style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">chassis</p>		

RECEBI(EMOS) DE GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VRL1D5KJ		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
016	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	850081	9
016	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	850081	9

Pague por este cheque a quantia de noze mil e seiscentos reais R\$ 9600,00#

a Guilherme Firmino de Prado Limitada e centavos acima

0. Fins, 03 de outubro de 23 ou à sua ordem

BANCO DO BRASIL
 OURO FINO MG
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SEB PIRES 188
 CONFECCAO 07/2023

CASA CARIDADE OURO FINO
 CNPJ 23.020.456/0001-19
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2008

⑈00102059⑈ 0188500815⑈ 302002773717⑈

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

21

Código de Verificação de Autenticidade
JOT35BVOY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2023 às 17:34:12

Chave de Acesso

434996Y8JN3GZYTHX9FQCJ3W59409RC8

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 02/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.694.040/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400002652	Cadastro 00030513	Nome/Razão Social CAROLINE OLIVEIRA CAYRES
Logradouro RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25			Complemento	Bairro JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 19 9717-5853	E-mail karol15@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	11.800,00	R\$ 11.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.800,00	R\$ 236,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.800,00 x 0,65%)	COFINS (11.800,00 x 3,00%)	INSS	JRRF (11.800,00 x 1,50%)	CSLL (11.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 76,70	R\$ 354,00	R\$ 0,00	R\$ 177,00	R\$ 118,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.074,30					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JOT35BVOY.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nivel**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES
Agência 205-4
Conta corrente 30637-1
Valor 11.074,30
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000100
Código Autenticidade
89Q438nL
Data/Hora de Emissão
02/10/2023 15:36:12

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 7.480,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	48,62	224,40	0,00	112,20	74,80
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	7.480,00	- 0,00	= 7.480,00	* 2,00	= 149,60

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.019,98

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.006,06 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$149,60 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMrQ0NDEDA%3D%3D

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

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000100
Competência
10/2023
Código Autenticidade
89Q438nL

Número de Controle do Município



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	27737-1

Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	7.019,98
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
20230000000106
Código Autenticidade
LYCx7Tta
Data/Hora de Emissão
02/10/2023 15:44:26

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.240,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	14,56	67,20	0,00	33,60	22,40
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	2.240,00	- 0,00	= 2.240,00	* 2,00	= 44,80
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.102,24

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$301,28 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$44,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMrQ0NDUBAA%3D%3D

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

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
20230000000106
Competência
10/2023
Código Autenticidade
LYCx7Tta

Número de Controle do Município

**Consulta cadastradas - 3o nível**G333041404429644025
04/10/2023 14:10:37

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 2.102,24
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
20230000000104
Código Autenticidade
p7S8EMvn
Data/Hora de Emissão
02/10/2023 15:41:25

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	13,00	60,00	0,00	30,00	20,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	2.000,00	- 0,00	= 2.000,00	* 2,00	= 40,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.877,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal): Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$269,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$40,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação. Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMrQ0NDUEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e 20230000000104 Competência 10/2023 Código Autenticidade p7S8EMvn	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

**Consulta cadastradas - 3o nivel**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 1.877,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**MUNICÍPIO DE FORMIGA**

Secretaria Municipal de Fazenda

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

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

Emissão (Horário de Brasília)

03/10/2023 13:27:28

Período de Competência

10/2023

Município de Prestação do Serviço

Formiga - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Formiga**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Nome Fantasia

GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Email

dominiumcontabilidade1@gmail.com

CPF/CNPJ

43.783.123/0001-59

Inscrição Municipal

9017560

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(37) 3321-3221

Endereço

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

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3441-1059

E-mail

carolina.klehm@santacasaourofino.org.br

Endereço

Rua 13 de Maio, 2054, Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS (restante do mês de agosto)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

5.440,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

5.440,00

Valor Total da Nota (R\$)

5.440,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 731,68 Federal e R\$ 154,50 Municipal. Fonte: IBPT [0D61.CD]

Visualizado em: 04/10/2023 10:15:44

Para validação desta NFS-e acesse: <http://formigamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.13.00
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231004171228978031941
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.440,00
TARIFA: 10,00
DATA: 04/10/2023 - 14:12:55
DESCRICAO: NF 22

PAGO PARA: Gustavo Passos Servicos Medicos
CNPJ: 43.783.123/0001-59
CHAVE PIX: 43783123000159
INSTITUICAO: 66463407 CCLA DE ITAÚNA E REGIÃO LT
AGENCIA: 4101 - CONTA: 0000000000000114936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 14:12:56

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: B.E3A.20A.9F1.598.EC4

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 8678
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: 10/2023



Número da NFS-e
20230000000028

Código Autenticidade
NKMPShxy

Data/Hora de Emissão
03/10/2023 13:10:29

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: larissee.uniconas@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 MEDICOS PRESTADOS.

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.160,00

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

8630/5-01 - 4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	8.160,00	- 0,00	= 8.160,00	* 2,00	= 163,20
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 8.160,00

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 20/11/2023 (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\$1.097,52 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$163,20 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.13.57
0205400205 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231004171330242661093
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 8.160,00
TARIFA: 10,00
DATA: 04/10/2023 - 14:13:53
DESCRICAO: NF 28

=====

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: dr.cirurgiaogilbertojunior@gmail.com
INSTITUICAO: 87780268 CC POUF E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 14:13:54

=====

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: C.28B.51B.629.574.E59

=====

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.

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: CELIANI BRUNELIA TOFOLI
 Carteira Trabalho.....: 0301939 - 2683 Registro: 0101 000320
 Período Aquisitivo.....: 22 De Setembro De 2022 A 21 De Setembro De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 08 De Outubro De 2023 A 22 De Outubro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.227,30	Salario Hora.....:	10,12
Valor Dia Mes.....:	74,24	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	15,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	132,00	402 INSS FERIAS	0,00	163,82
130 FERIAS	15,00	1.113,65			
131 1/3 FERIAS	0,00	510,06			
134 MED FER VALOR	15,00	282,97			
135 MED FER HORAS	15,00	1,57			

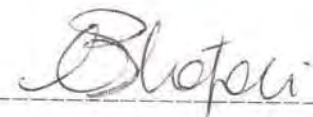
Total Proventos.....:	2.040,25	Total Descontos.....:	163,82
-----------------------	----------	-----------------------	--------

Liquido a receber.....: 1.876,43

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 05 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 1.876,43 (***** UM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E
 QUARENTA E TRES CENTAVOS.*****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 05 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: _____





rCadTer1

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

06/10/2023
08:05:05

Pág. 1 de 1

Código: 000320
Nome: CELIANE BRUNELIA TOFOLI
CPF / CNPJ: 030.193.926-83
Endereço: FERNANDO DECHICHI Nº 335
Bairro: BELA VISTA
Cidade: JACUTINGA
UF: MG
Telefone: 998068801
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.865648073-0

Nr Doc Identif:

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5708	Real		1.876,43	05/10/2023	0,00			Remetido
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5712	Real		1.876,43	05/10/2023	1.876,43	05/10/2023		Efetivado
TOTAL				3.752,86		1.876,43			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: DANIELA APARECIDA LEONARDO
 Carteira Trabalho.....: 0813118 - 9643 Registro: 0101 000028
 Período Aquisitivo.....: 20 De Agosto De 2022 A 19 De Agosto De 2023
 Período Gozo das Ferias.: 08 De Outubro De 2023 A 14 De Outubro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.402,76	Salario Hora.....:	6,38
Valor Dia Mes.....:	46,76	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	7,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	7,00	32,73	402 INSS FERIAS	0,00	42,99
049 INSALUBRIDADE F	0,00	61,60			
130 FERIAS	7,00	327,31			
131 1/3 FERIAS	0,00	143,33			
134 MED FER VALOR	7,00	2,48			
135 MED FER HORAS	7,00	5,88			

Total Proventos.....:	573,33	Total Descontos.....:	42,99
-----------------------	--------	-----------------------	-------

Liquido a receber.....: 530,34

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 05 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 530,34 (***** QUINHENTOS E TRINTA REAIS E TRINTA E QUATRO
 CENTAVOS.****)

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

OURO FINO, 05 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: Daniela Aparecida Leonardo



rCadTer1

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

06/10/2023

08:06:44

Pág. 1 de 1

Código: 000028
Nome: DANIELA APARECIDA LEONARDO
CPF / CNPJ: 0 8 1 . 3 1 1 . 8 9 6 - 4 3 **Nr Doc Identif:**
Endereço: JOSE PELLICANO Nº 67
Bairro: JARDIM AEROPORTO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 998738678
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000,865646396-7

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5709	Real		530,34	05/10/2023	0,00			Remetido
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5713	Real		530,34	05/10/2023	530,34	05/10/2023		Efetivado
TOTAL				1.060,68		530,34			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: JUSSARA C P COSTA
 Carteira Trabalho.....: 0527961 - 6630 Registro: 0101 000220
 Período Aquisitivo.....: 28 De Agosto De 2022 A 27 De Agosto De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 09 De Outubro De 2023 A 18 De Outubro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.549,33	Salario Hora.....:	7,04
Valor Dia Mes.....:	51,64	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	10,00	Dias Ferias Mes Seg..:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

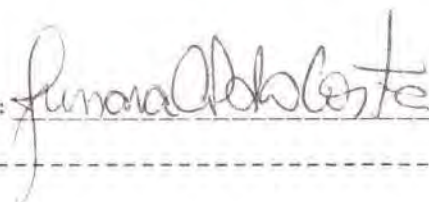
Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	88,00	402 INSS FERIAS	0,00	70,77
076 ADIC. CARGO CON	10,00	103,29			
130 FERIAS	10,00	516,44			
131 1/3 FERIAS	0,00	235,91			
Total Proventos.....:		943,64	Total Descontos.....:		70,77

Liquido a receber.....: 872,87

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 05 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 872,87 (OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE
 CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares ,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 05 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado:





rCadTer1

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

06/10/2023
08:07:42

Pág. 1 de 1

Código: 000220
Nome: JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COST
CPF / CNPJ: 0 5 2 . 7 9 6 . 1 6 6 - 3 0 **Nr Doc Identif:**
Endereço: CARLOS RIVELE N° 134
Bairro: JARDIM CENTENA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 997379311
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.864064356-1

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5710	Real		872,87	05/10/2023	0,00			Remetido
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5714	Real		872,87	05/10/2023	872,87	05/10/2023		Efetivado
TOTAL				1.745,74		872,87			

 RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: RACHEL DA CUNHA FELICI
 Carteira Trabalho.....: 0526053 - 4611 Registro: 0101 000177
 Período Aquisitivo.....: 03 De Abril De 2022 A 02 De Abril De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 09 De Outubro De 2023 A 18 De Outubro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

 DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.936,07	Salario Hora.....:	8,80
Valor Dia Mes.....:	64,54	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	10,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

 P R O V E N T O S

 D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
076 ADIC. CARGO CON	10,00	129,07	402 INSS FERIAS	0,00	77,44
130 FERIAS	10,00	645,36			
131 1/3 FERIAS	0,00	258,14			
Total Proventos.....:			Total Descontos.....:		
1.032,57			77,44		

Líquido a receber.....: 955,13

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO , 05 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 955,13 (***** NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E TREZE
 CENTAVOS.*****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares ,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 05 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: Rachel da Cunha Felici



rCadTerl

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

06/10/2023

08:08:11

Pág. 1 de 1

Código: 000177
Nome: RACHEL DA CUNHA FELICI
CPF / CNPJ: 052.605.346-11 **Nr Doc Identif:**
Endereço: HOMERO JUNQUEIRA Nº 28
Bairro: JD SAO PAULO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999034560
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863663014-0

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5711	Real		955,13	05/10/2023	0,00			Remetido
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5715	Real		955,13	05/10/2023	955,13	05/10/2023		Efetivado
TOTAL				1.910,26		955,13			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.49
0205400205 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231005170010698738286
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.234,77
TARIFA: 10,00
DATA: 05/10/2023 - 14:01:39

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

Notificacao enviada em: 05/10/2023 - 14:01:41

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 9.C42.7B8.C9C.FA2.F20

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.

----- F U N C I O N A R I O -----

Nome	Valor
BRENDA C V SILVA	1053,11
CRELIA MARIA DO VALE	2076,10
DULCINEIA DE SOUZA CARDOZO	1182,72
ELAINE CRISTINA DA SILVA MACIE	1346,82
HELOENAIA ROBERTA MARIANO	1175,86
IARA RIBEIRO NUNES	776,41
JANAINA DA SILVA PRADO	276,41
JESSICA CRISTINA GOMES	982,98
KARLA HELOISA DEROMA	1075,93
LAVINIA ELYSE BRAZ VERONEZ	776,41
LORENA MARTINS DA SILVA	264,55
MARIANNA J L BERNARDO	750,00
PAULO HENRIQUE SOUZA DE MIRA	994,14
STEPHANIE CONSOLIN	261,05
VICENTE ANDERY MOROLLI	1142,49
WALTER ELI DA SILVA	1135,06
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1837,93
ALVARINA D S LIMA	784,14
AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	1063,26
AMANDA FARNETANI	1077,56
ANA PAULA RICHARD ZETULA	772,43
ANA ROSA DOS SANTOS	1048,02
ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	913,37
ANDREIA FATIMA DE LIMA	49,75
ANIEL PEREIRA SOUZA	982,98
APARECIDA F O GUIMARAES	1290,94
APARECIDA FURLAN	488,27
AUREA BATISTA DE SOUSA	217,27
BRENDA DESIRRE DE SOUZA	675,06
CAMILA APARECIDA LEONARDO	365,27
CARLOS E M BOMBACHI	1894,27
CELIANI BRUNELIA TOFOLI	2045,93
CLAUDETE DA SILVA PRADO	574,22
CRISTIANO DANIEL ESCARABE	3982,79
DANIELA APARECIDA LEONARDO	82,98
DANILO DAMAZIO DIOGO	286,42
DIEGO MARTINS DE PINHO	3327,37
EDNA SILVA NASCIMENTO NALDI	1062,45
EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	1141,51
ELIANA DA SILVA	590,86
ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	943,62
EMILAINY CARVALHO DA SILVA	1116,60
ERICA A R L FILETI	1219,80
ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	282,69
ERIKA VANESSA SEVERIANO	1003,44
FERNANDA BOTELHO DA SILVA	932,98
FERNANDA DE CASSIA SILVA	679,22
FERNANDA ROQUE FERREIRA	892,96
FERNANDO BERGMANN FLOREZ	2181,94
FLAVIA FERNANDES DA SILVA	1584,06
GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA	692,74
GISELLE V S ANGELO	140,55
HENRIQUE MARQUES CAPUCHINHO	700,00
HERALDO CORREA DA SILVA	717,48
HILTON ANTUNES FILETI	1677,92
JANDIRA DONISETE FORTUNATO	932,98
JENIFFER C A ALEXANDRE	1282,19
JERUSA BRESSAN	418,09
JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	1191,31
JOSE ALEIXO DA SILVA	772,67
JOSE N F F FILHO	1135,32
JOYCE SOUSA DE OLIVEIRA	750,00
JULIA VIEIRA FERREIRA	453,69
JUSSARA C P COSTA	761,14
LAURA S M PAULINO	1923,24
LAYSIA CAMILLI URIAS DA SILVA	700,00
LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	1511,49
LETICIA LOMONACO DA SILVA	1119,33
LUCIMAR CARVALHO ANDRADE	1034,88
LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	347,60
MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	412,05

MARCELINO APARECIDO PEDRO	3557,21
MARCELO SEBASTIAO ESCARABE	3344,06
MARCIO DONIZETI DA SILVA	1705,83
MARIA D A TEODORO	316,85
MARIA DUCILENE RIBEIRO	1086,97
MARIA E M DELATESTA	750,00
MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	1282,37
MARIA LINA COSTA MORAIS SOUZA	982,98
MARIA LUCIA AZEVEDO	1312,25
MARIA LUCIA LOPES PEDRO	1497,71
MARIA LUISA SIMOES	421,53
MARILIA SANTOS SILVA REBOUCAS	1052,62
MARILIA SILVA DE ALMEIDA	893,62
MARTA DA SILVA	1167,20
MATHEUS BARSÍ FRANCÉLI PALOMO	742,74
MAYSA GABRIELLY DALO	932,98
NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	2262,03
NOEL PAULO DE ALMEIDA	2182,18
OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	1322,73
OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	1517,92
PAULA F T SILVA	1048,48
POLLIANA MARIA DE MIRA	750,00
POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE	1978,03
RACHEL DA CUNHA FELICI	1442,39
RAYANE FARIA FERNANDES	300,10
RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	816,08
RITA C D CARVALHO	703,93
RITA DE CASSIA BRISA GAMBA	895,54
RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	339,24
RONALDO A A SEVERIANO	396,54
ROSA LEIA PEPI	775,64
ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	1741,99
ROSELY S A AZEREDO	752,54
ROSINA GOMES ALVES DA SILVA	1231,63
SAMUEL GARCIA GUIMARAES	1622,15
SARAH TEODORO BARBOSA	721,19
SILMARA PATRICIA DE SOUZA	2752,63
SILVANA GOMES	1826,81
TANIA GOMES ANTUNES	1003,44
TATIANA A M MOREIRA	750,00
TATIANE L R SILVA	1772,07
TEREZA IZABEL DO PRADO	1086,78
VANIA DA SILVA	893,62
VERA LUCIA DE MORAES ANSELMO	1759,09
VIVIAN PEREIRA KIS	1101,00
VIVIANE SILVA DE PAIVA	996,03

129125,79

12

12-10-2017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.59
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231006190316175847759
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 129.125,79
TARIFA: 10,00
DATA: 06/10/2023 - 16:03:55

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

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 16:03:57

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: C.9BF.393.505.C65.DB7

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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 20:00:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035)34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.672,00	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33,44
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858600000004 334401792319 007681050028 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 20:00:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035)34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.672,00	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO(0) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33,44
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858600000004 334401792319 007681050028 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 20.16.29
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8586000000-4 33440179231-9 00768105002-8 30204560001-0
Data do pagamento	06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF	23020456/0001-19
COMPETENCIA	09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2023
VALOR DEPOSITO	33,44
Valor Total	33,44

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.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 20:00:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035)34236470
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 782.097,26	06-QTDE TRABALHADORES 153	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 62.567,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 62.567,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900006253 677801792319 007681050826 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/10/2023 - 20:00:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035)34236470
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 782.097,26	06-QTDE TRABALHADORES 153	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 62.567,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 62.567,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858900006253 677801792319 007681050826 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 20.16.50
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890000625-3 67780179231-9 00768105082-6 30204560001-0
Data do pagamento	06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF	23020456/0001-19
COMPETENCIA	09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2023
VALOR DEPOSITO	62.567,78
Valor Total	62.567,78

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.

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: ALVARINA D S LIMA
 Carteira Trabalho.....: 0446764 - 0606 Registro: 0101 000009
 Período Aquisitivo.....: 14 De Abril De 2022 A 13 De Abril De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 12 De Outubro De 2023 A 31 De Outubro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.402,76	Salario Hora.....:	6,38
Valor Dia Mes.....:	46,76	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	20,00	Dias Ferias Mes Seg..:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	0,00	66,66	402 INSS FERIAS	0,00	121,53
049 INSALUBRIDADE F	0,00	176,00			
130 FERIAS	20,00	935,17			
131 1/3 FERIAS	0,00	392,61			
Total Proventos.....:		1.570,44	Total Descontos.....:		121,53

Liquido a receber.....: 1.448,91

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 10 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 1.448,91 (**** UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E
 NOVENTA E UM CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 10 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: *Alvarina D S Lima*



rCadTer1

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

11/10/2023
07:55:29

Pág. 1 de 1

Código: 000009
Nome: ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIM
CPF / CNPJ: 044.676.406-06 **Nr Doc Identif:**
Endereço: RICARDO TUMIOTO N° 310
Bairro: SANTA RITA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 987052557
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.748804347-3

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5877	Real		1.448,91	10/10/2023	1.448,91	10/10/2023		Efetivado
TOTAL				1.448,91		1.448,91			



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361108051275841
11/10/2023 08:08:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.33
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010183600720045243
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.448,91
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2023 - 15:37:00
DESCRICAO: FERIAS

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 15:37:02

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: B.A64.A02.A84.DD7.479

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
106Código de Verificação de Autenticidade
DBLWHS7DMData e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2023 às 11:12:44Chave de Acesso
436208BTEK7MLPKWZ10LZ7205R4PWUB9Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcflorilli.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 11/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual 54000002057	Inscrição Municipal 00027918	Cadastro	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços medicos prestados	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (700,00 x 0,65%)	COFINS (700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (700,00 x 1,50%)	CSLL (700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DBLWHS7DM.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1



Creditado

Nome JOSE M C CECCON me
Agência 205-4
Conta corrente 27220-5
Valor 656,95
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PM DE AGUAS DE LINDOIA PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 202 Código de Verificação de Autenticidade IGHCNLGGB Data e Hora de Emissão da NFS-e: 11/10/2023 às 17:17:20 <i>Chave de Acesso</i> 571357R8JS3JT899S0BXJ7KY47FBRPPK	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 		Município de Incidência do ISS AGUAS DE LINDOIA-SP		Local da Prestação OURO FINO - MG	
Número do RPS 		Série do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 11/10/2023	
Opção Simples Nacional 1 - Sim		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://179.108.80.218:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
35.131.469/0001-44		000009895	000037012	MASTER MED SERVIÇOS MEDICOS & ADMINISTRATIVOS ME		
Logradouro		Complemento		Bairro		
AVENIDA BRASIL, 11		SALA 13		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
13940-000	AGUAS DE LINDOIA-SP					

TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
23.020.456/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
Logradouro		Complemento		Bairro		
RUA 13 DE MAIO, 2054				CENTRO		
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
37570-000	AGUAS DE LINDOIA - SP	3500501				

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2023	21.500,00	R\$ 21.500,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2.01%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.500,00	R\$ 432,15	2 - Não	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\$ 21.500,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares						
Dados Bancários Banco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 Op: 003 Clc: 2106-9						

RECEBI(EMOS) DE MASTER MED SERVIÇOS MEDICOS & ADMINISTRATIVOS ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 202 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IGHCNLGGB						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	____		____			

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G332131043583364019
13/10/2023 10:48:57

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 27737-1 CÂNDIDARIDADE RUIRO FILHO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1168 SERRA NEGRA
Conta corrente (com DV) 21069
Conta Pagamento 0000
CNPJ 35.131.469/0001-44
Nome favorecido MASTER MED SERVICOS MEDICOS E ADMINISTR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.301
Valor 21.500,00
Data transferência 13/10/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BD6E4F145A562489

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

Flavia F. da Silva

G336161406634930029
16/10/2023 14:16:55



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 27,67
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



CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23289.8748660-1	Pagar este documento até 16/10/2023

Observações
DARF Retenção IR 08-2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até
16/10/2023
Valor Total do Documento
77,24

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	70,50	6,04	0,70	77,24
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
Totais		70,50	6,04	0,70	77,24

O.F

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000000 8	77240385232 5	89070123289 3	87486601267 7
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23289.8748660-1
Pagar até: 16/10/2023
Valor: 77,24

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336161406634930017
16/10/2023 14:12:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.12.00
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85880000000-8	77240385232-5
	89070123289-3	87486601267-7

Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23289.8748660-1
Valor Total 77,24

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.

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23289.8733007-5	Pagar este documento até 16/10/2023
Observações DARF Retenção PIS, COFINS, CS 08-2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 239,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	218,55	18,75	2,18	239,48
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	218,55	18,75	2,18	239,48

O.F

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8586000002 0 39480385232 8 89070123289 3 87330075533 0

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23289.8733007-5
Pagar até: 16/10/2023
Valor: 239,48





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336161406634930019
16/10/2023 14:12:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.12.31
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85860000002-0	39480385232-8
	89070123289-3	87330075533-0

Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.01.23289.8733007-5
Valor Total 239,48
=====

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.

11/08/2023	55	18.428.949/0001-52	R M BAGATTOLI LTDA	R\$ 3.500,00	R\$ 52,50	R\$ 162,75	R\$ 3.284,75
21/08/2023	56	18.428.949/0001-52	R M BAGATTOLI LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
					R\$ 70,50	R\$ 218,55	



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 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23284.4877120-2	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações DARF Retenção IR 10-2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.708,42

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.708,42			1.708,42
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	1.708,42	0,00	0,00	1.708,42

O.F

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000017 8	08420385233 9	24070123284 8	48771202897 9	CNPJ:	23.020.456/0001-19	
				Número:	07.01.23284.4877120-2	
				Pagar até:	20/11/2023	
				Valor:	1.708,42	



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336161406634930021
16/10/2023 14:14:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.14.17
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8580000017-8	08420385233-9
24070123284-8	48771202897-9
Data do pagamento	16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23284.4877120-2
Valor Total	1.708,42

=====

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

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



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 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023
	Número do Documento 07.01.23284.4864630-0

Pagar este documento até
20/11/2023

Valor Total do Documento
5.296,09

Observações
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 10-2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.296,09			5.296,09
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	5.296,09	0,00	0,00	5.296,09

O.F

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Paquete com o PIX

85800000052 6	96090385233 1	24070123284 8	48646300842 4
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.23284.4864630-0
 Pagar até: 20/11/2023
 Valor: 5.296,09



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.14.43
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8580000052-6 96090385233-1
	24070123284-8 48646300842-4
Data do pagamento	16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23284.4864630-0
Valor Total	5,296,09

=====

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 OURO FINO

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
02/10/2023	744	08.164.637/0001-25	ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA	R\$ 16.800,00	R\$ 252,00	R\$ 781,20	R\$ 15.766,80
02/10/2023	1641	20.920.141/0001-30	VIP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,47
02/10/2023	103	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.252,40
02/10/2023	105	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	R\$ 5.600,00	R\$ 84,00	R\$ 260,40	R\$ 5.255,60
02/10/2023	102	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	R\$ 2.040,00	R\$ 30,60	R\$ 94,86	R\$ 1.914,54
02/10/2023	101	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
02/10/2023	27	49.787.308/0001-18	ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA	R\$ 960,00	R\$ 14,40	R\$ 44,64	R\$ 900,96
02/10/2023	897	09.582.127/0001-30	J.P SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 9.900,00	R\$ 148,50	R\$ 460,35	R\$ 9.291,15
02/10/2023	900	09.582.127/0001-30	J.P SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,46
02/10/2023	14	50.947.601/0001-03	A e A MEDICAL CARE LTDA	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
02/10/2023	840	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
02/10/2023	96	18.929.282/0001-71	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 7.000,00	R\$ 105,00	R\$ 325,50	R\$ 6.569,50
02/10/2023	839	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 5.580,00	R\$ 83,70	R\$ 259,47	R\$ 5.236,83
02/10/2023	838	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
02/10/2023	837	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
03/10/2023	97	18.929.282/0001-71	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 12.200,00	R\$ 183,00	R\$ 567,30	R\$ 11.449,70
02/10/2023	21	34.694.040/0001-00	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	R\$ 11.800,00	R\$ 177,00	R\$ 548,70	R\$ 11.074,30
02/10/2023	100	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	R\$ 7.480,00	R\$ 112,20	R\$ 347,82	R\$ 7.019,98
02/10/2023	106	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	R\$ 2.240,00	R\$ 33,60	R\$ 104,16	R\$ 2.102,24
02/10/2023	104	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
02/10/2023	213	13.940.973/0001-52	DRA MARIA DULCE LTDA- ME	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$ 2.815,50
					R\$ 1.708,42	R\$ 5.296,10	



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000862 - E

Autenticidade
SMPJ-8171

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 13/10/2023 13:44:04
Competência (Serv.)...: 10/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO OUTUBRO 2023
DR MARCELO MARCOS FERREIRA DE OLIVEIRA

REFERENTE À 02 PLANTÕES (DIAS 10/10 E11/10)

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 746,48 - Aliq: 13,33%

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	84,00	36,40	168,00	56,00	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	5.600,00	2,0000%	112,00	5.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.255,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.04
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231016172522510299833
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.255,60
TARIFA: 10,00
DATA: 16/10/2023 - 14:26:30
DESCRICAO: NF 862

PAGO PARA: Mfo Prest de Sery Medicos
CNPJ: 14.289.178/0001-09
CHAVE PIX: 14289178000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5953 - CONTA: 0000000000000007704
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 14:26:32

DOCUMENTO: 101605
AUTENTICACAO SISBB: 4.4A6.3A8.596.985.17A

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

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

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

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



MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Seção de Fiscalização e Tributos - Rua Argentina, nº 150 - Jardim Alvorada - CEP: 37.980-000 - Cássia/MG Telefone: (35) 3541-5700



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **02/10/2023 09:18:13** Período de Competência **10/2023** Município de Prestação do Serviço **Cássia - MG**
Reg. Especial Tributação **Sociedade de profissionais** Exigibilidade do ISS **Exigível em Cássia**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE LTDA - ME

Nome Fantasia

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE

Email

lucasdelbianco@biancobarbosacontabilidade.com.br

CPF/CNPJ

13.940.973/0001-52 31180

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Simples Nacional Incentivador Cultural

Não

Não

Fone/Fax

(35) 3541-1977

Endereço

RUA MIRAMONTE, 67, LOT. ALTO DO TAQUARAL - CEP: 37980-000 - Cássia - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

(35) 3441-1059

E-mail

andrea.oliveira@santacasaourofino.org.br

Endereço

(Localidade), 2054, Não informado - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados pela Dra. Thais Seco Arantes.



RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
19,50	90,00	0,00	45,00	30,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
3.000,00	0,00	0,00	*****	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.815,50	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018 018	001 001	0205 0205	4 4	1 1	27.737-1 27.737-1	8 8	800 800	850082 850082	7 7

Pague por este cheque a quantia de dois mil, oitocentos e quinze reais R\$ 2815,50#

a Clinica Dra Maria Dulce Ltda ME e centavos acima



O Fino, 04 de outubro de 23 ou à sua ordem

PMU-0005-0707234
OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECÇÃO: 07/2023

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

000102058 01855008258 316002773717

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO			OURO FINO		Número da NFS-e 1644		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade W42UDB68B		Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/10/2023 às 13:21:24	
Informações Fiscais								
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG		Chave de Acesso 4354482445U9LYET3LR3MO75I539R7R3			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência: 05/10/2023				
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento					Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/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	
20.920.141/0001-30		54000001408	00021680	VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG				

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a prestação de serviços médicos, referente Setembro/2023.	2.894,63	R\$ 2.894,63	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.894,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.894,63	R\$ 57,89	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.894,63 x 0,65%)	COFINS (2.894,63 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.894,63 x 1,50%)	CSLL (2.894,63 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 18,82	R\$ 86,84	R\$ 0,00	R\$ 43,42	R\$ 28,95	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.716,60** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$389,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$79,31

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1644** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W42UDB68B**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

G338191358318063019
19/10/2023 14:05:13

Remetido

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditiado

Nome VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 24711-1
Valor 2.716,60
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouviboria 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

1147

Código de Verificação de Autenticidade

QWUG9MTKE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/10/2023 às 11:14:57

Chave de Acesso

4354319YKNFGI21GVM9F47OHNK6SNJRJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorill.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 05/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	2.894,63	R\$ 2.894,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.894,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.894,63	R\$ 57,89	2 - Não	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\$ 2.894,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$389,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$79,31 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QWUG9MTKE.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nivel

Debitada(n)

Nome CASA CARIDADE DURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditada

Nome R C M ASSOCIADOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 28414-9
Valor R\$ 894,63
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

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: FERNANDA ROQUE FERREIRA
 Carteira Trabalho.....: 1110360 - 1695 Registro: 0101 000281
 Período Aquisitivo.....: 20 De Janeiro De 2022 A 19 De Janeiro De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 23 De Outubro De 2023 A 21 De Novembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.881,89	Salario Hora.....:	8,55
Valor Dia Mes.....:	62,73	Valor Dia Mes Seg....:	62,73
Dias Ferias Mes.....:	9,00	Dias Ferias Mes Seg...:	21,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	79,20	402 INSS FERIAS	0,00	74,14
068 INSALUBRIDADE F	0,00	184,80	406 INSS FER M.SEG.	0,00	172,99
130 FERIAS	9,00	564,57	422 IR FERIAS	7,50	17,04
131 1/3 FERIAS	0,00	215,05			
134 MED FER VALOR	9,00	0,20			
135 MED FER HORAS	9,00	1,18			
150 FERIAS M.SEG.	21,00	1.317,32			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	501,78			
154 MED VR M.SEG	21,00	0,48			
155 MED HORAS M.SEG	21,00	2,74			
Total Proventos.....:		2.867,32	Total Descontos.....:		264,17

Liquido a receber.....: 2.603,15

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO - Cep: 37570000
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - UF: MG
 Cidade: OURO FINO
 em OURO FINO, 19 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 2.603,15 (DOIS MIL, SEISCENTOS E TRES REAIS E QUINZE CENTAVOS)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 19 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado:

Fernanda Roque Ferreira

S788B - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2023 - AUTOGATENDIMENTO - 10.37.04
0705400705 0005

Comprovante Fix

CLIENTE: CASA CARIDADE GURO FINO
AGENCIA: 0705-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

TD: F0000000020231019133638264150473
CNPJ DO TITULAR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.603,15
DATA: 19/10/2023 - 10:36:59
DESCRICAO: FERIAS

TAGO PASSA: Santa Casa Guro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CIVIL PEX: doacoes@santacasaguorofino.org.br
INSTITUICAO: 00380305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0705 - CONTA: 0003000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 19/10/2023 - 10:37:01

DOCUMENTO: 107901
AUTENTICACAO S788B: 0.2F4.F8E.1CC.522.8A7

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

SAC BB
0800 729 8729
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5578
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento aos deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e serviços da Ouvidoria.

		PM DE MONTE SIAO			Número da NFS-e	
		PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO			904	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade		
				F5JGTW43K		
				Data e Hora de Emissão da NFS-e		
				05/10/2023 às 13:53:29		
				<i>Chave de Acesso</i>		
				296499DRBSLDMWSUQKHWWCVBMUCFW		
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/10/2023		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse https://nfemontesiao.sgpccloud.net:8443/issweb,menuconsultas e informe os dados desta NFS-e.						

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

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE	Telefone 35 34411059	E-mail financeiroccof@gmail.com	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS DE SETEMBRO DE 2023	2.894,63	R\$ 2.894,63

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	0086305			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.894,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.894,63	R\$ 57,89	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.894,63 x 0,65%)	COFINS (2.894,63 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.894,63 x 1,50%)	CSLL (2.894,63 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 18,82	R\$ 86,84	R\$ 0,00	R\$ 43,42	R\$ 28,95	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.716,60** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 904 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F5JGTW43K .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

3.368 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14:07:16
0705400705 0004

Comprovante PIX

CLIENTE: CASA CARDATE CORQ FINO
AGENCIA: 0724-4 CONTA: 07.747-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000070231019170640117944339
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.716,60
DATA: 19/10/2023 - 14:07:12
DESCRICAO: NF 904

TAGO PARA: J P Servicos Medicos S S
CNPJ: 9.582.127/0001-30
CHAVE PIX: 0888197000130
INSTITUICAO: 00400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0672 - CONTA: 0000000000130024595
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transacao pode ser tarifada em ate 0,99%,
com valor maximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/10/2023 - 14:07:13

DOCUMENTO: 101902
AUTENTICACAO SIGEP: 0.986.040.080.800.586

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

SAC BR
0800 729 0770
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 cartões e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CNPJ: 23.020.456/0001-19

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração: 31/10/2023

Data de vencimento: 20/11/2023

Número do Documento: 07.01.23293.1236720-3

Pagar este documento até: 20/11/2023

Observações: Darf IR Retenção 10-2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 181,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	181,34			181,34
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	181,34	0,00	0,00	181,34

85850000001 0 81340385233 4 24070123293 7 12367203332 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

O.F

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 81340385233 4 24070123293 7 12367203332 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23293.1236720-3
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 181,34





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331231604017263055
23/10/2023 16:25:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.25.47
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE DURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8585000001-0	81340385233-4
	24070123293-7	12367203332-7
Data do pagamento		23/10/2023
Numero do Documento	07.01.23293.1236720-3	
Valor Total		181,34

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 Arrecadação 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23293.1245679-6	Pagar este documento até 20/11/2023 Valor Total do Documento 562,15
Observações Darf Retenção PIS-COFINS-CSLL 10-2023 Darf emitido pelo Sicaic Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	562,15			562,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PÁ 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	562,15	0,00	0,00	562,15

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000005 3	62150385233 4	24070123293 7	12456796249 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.23293.1245679-6
 Pagar até: 20/11/2023
 Valor: 562,15





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331231604017263057
23/10/2023 16:26:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.26.10
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8585000005-3	62150385232-4
24070123293-7	12456796249-4
Data do pagamento	23/10/2023
Numero do Documento	07.01.23293.1245679-6
Valor Total	562,15

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

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

Convênio Ouro Fino

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CS	VALOR LIQUIDO
11/10/2023	106	19.394.191/0001-41	José Marcelino Clemente	R\$ 700,00	R\$ 10,50	R\$ 32,55	R\$ 656,95
13/10/2023	862	14289178/0001-09	MFO Prestação de serv. Médicos Lte	R\$ 5.600,00	R\$ 84,00	R\$ 260,40	R\$ 5.255,60
05/10/2023	1644	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 2.894,63	R\$ 43,42	R\$ 134,60	R\$ 2.716,61
05/10/2023	904	09.582.127/0001-30	J P Serviços Médicos	R\$ 2.894,63	R\$ 43,42	R\$ 134,60	R\$ 2.716,61
Total				R\$ 12.089,26	R\$ 181,34	R\$ 562,15	R\$ 11.345,77



Transferências entre contas correntes BB

Debitado:

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

Creditado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 17.470,41
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 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO
 Carteira Trabalho.....: 9127465 - 6672 Registro: 0101 000139
 Período Aquisitivo.....: 10 De Fevereiro De 2022 A 09 De Fevereiro De 2023
 Período Gozo das Ferias.: 01 De Novembro De 2023 A 30 De Novembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.075,28	Salario Hora.....:	9,43
Valor Dia Mes.....:	69,18	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	30,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

PROVENTOS


DESCONTOS

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	30,00	518,82	402 INSS FERIAS	0,00	368,17
049 INSALUBRIDADE F	0,00	264,00	422 IR FERIAS	15,00	131,40
130 FERIAS	30,00	2.075,28			
131 1/3 FERIAS	0,00	968,34			
134 MED FER VALOR	30,00	46,91			
Total Proventos.....:		3.873,35	Total Descontos.....:		499,57

Liquido a receber.....: 3.373,78

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 30 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 3.373,78 (***** TRES MIL, TREZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E
 SETENTA E OITO CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 30 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: 



rCadTer1

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

31/10/2023
08:11:02

Pág. 1 de 1

Código: 000139
Nome: ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO
CPF / CNPJ: 912.746.566-72 Nr Doc Identif:
Endereço: D PEDRO I Nº 192
Bairro: JD INDEPENDENCIA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 997214420
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863655077-5

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6018	Real		3.373,78	30/10/2023	3.373,78	30/10/2023		Efetivado
TOTAL				3.373,78		3.373,78			

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: FLAVIA HELENA DA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 1258980 - 6655 Registro: 0101 000335
 Período Aquisitivo.....: 28 De Janeiro De 2022 A 27 De Janeiro De 2023
 Período Gozo das Ferias.: 01 De Novembro De 2023 A 10 De Novembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.599,76	Salario Hora.....:	7,27
Valor Dia Mes.....:	53,33	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	10,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

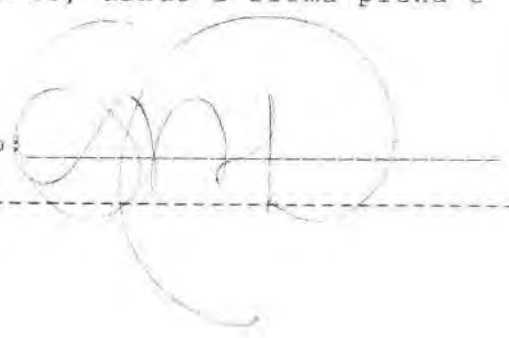
Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	88,00	402 INSS FERIAS	0,00	69,76
130 FERIAS	10,00	533,25			
131 1/3 FERIAS	0,00	232,54			
134 MED FER VALOR	10,00	46,30			
135 MED FER HORAS	10,00	30,07			
Total Proventos.....:		930,16	Total Descontos.....:		69,76

Líquido a receber.....: 860,40

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 30 de Outubro de 2023 a importancia de
 R\$ 860,40 (OITOCENTOS E SESSENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 30 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado:





rCadTerl

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

31/10/2023
08:10:29

Pág. 1 de 1

Código: 000006
Nome: FLAVIA HELENA DA SILVA
CPF / CNPJ: 125.898.066-55 Nr Doc Identif:
Endereço: ENGENHEIRO ALVARES MACIEL Nº 3
Bairro:
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.750568483-4

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6017	Real		860,40	30/10/2023	860,40	30/10/2023		Efetivado
TOTAL				860,40		860,40			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: DALVA LUZIA DA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 0605395 - 8611 Registro: 0101 000282
 Período Aquisitivo.....: 22 De Janeiro De 2022 A 21 De Janeiro De 2023
 Período Gozo das Férias.: 01 De Novembro De 2023 A 30 De Novembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.599,76	Salario Hora.....:	7,27
Valor Dia Mes.....:	53,33	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Férias Mes.....:	30,00	Dias Férias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	264,00	402 INSS FERIAS	0,00	351,24
130 FERIAS	30,00	1.599,76	422 IR FERIAS	15,00	110,63
131 1/3 FERIAS	0,00	933,72			
134 MED FER VALOR	30,00	849,88			
135 MED FER HORAS	30,00	87,53			
Total Proventos.....:		3.734,89	Total Descontos.....:		461,87

Líquido a receber.....: 3.273,02

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO - Cep: 37570000
 Estabelecida a R 13 DE MAIO,
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 30 de Outubro de 2023 a importância de
 R\$ 3.273,02 (** TRES MIL, DUZENTOS E SETENTA E TRES REAIS E DOIS
 CENTAVOS.****)

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

OURO FINO, 30 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: _____





rCadTerI

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

31/10/2023

08:10:01

Pág. 1 de 1

Código: 000282
Nome: DALVA LUZIA DA SILVA
CPF / CNPJ: 060.539.586-11 Nr Doc Identif:
Endereço: AVENIDA LAURO MEGALE Nº 673
Bairro: NOSSA SENHORA APAREC
Cidade: BORDA DA MATA
UF: MG
Telefone: 998121780
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.865646658-3

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6016	Real		3.273,02	30/10/2023	3.273,02	30/10/2023		Efetivado
TOTAL				3.273,02		3.273,02			

SISTEMA DE INFORMACAOES BANCAS DO BRASIL
S - 1077-011 - F. FUNDAMENTOS - 13.54,08
0.05408205 0005

Complacante fix

CLIENTE: CASA CARIDADE DURO B'NO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.127-1

SOBRE A TRANSACAO

TR: R0000000070231030165046560403554
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456-0001-11
VALOR: 7.567,29
DATA: 30/10/2023 - 13:51:08

PAGO PARA: Santa Casa São Paulo
CNPJ: 23.020.456-0001-11
CHAVE PIX: doacoes.santacasasacrosbno.org.br
INSTITUICAO: 00350325 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 020700000000000019
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Ratificação enviada em: 30/10/2023 - 13:59:05

DOCUMENTO: 103007
AUTENTICACAO STSBB: C.975.DDE.81B.R66.7AD

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 709 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agências, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0098
Informações, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 2550492 - 8893 Registro: 0101 000160
 Período Aquisitivo.....: 06 De Abril De 2022 A 05 De Abril De 2023
 Período Gozo das Ferias.: 02 De Novembro De 2023 A 01 De Dezembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.704,80	Salario Hora.....:	7,75
Valor Dia Mes.....:	56,83	Valor Dia Mes Seg....:	56,83
Dias Ferias Mes.....:	29,00	Dias Ferias Mes Seg...:	1,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	29,00	164,80	402 INSS FERIAS	0,00	296,50
042 ATS FERIAS MES	1,00	5,68	406 INSS FER M.SEG.	0,00	10,22
049 INSALUBRIDADE F	0,00	255,20	422 IR FERIAS	15,00	54,98
068 INSALUBRIDADE F	0,00	8,80			
130 FERIAS	29,00	1.647,97			
131 1/3 FERIAS	0,00	812,94			
134 MED FER VALOR	29,00	370,26			
135 MED FER HORAS	29,00	0,59			
150 FERIAS M.SEG.	1,00	56,83			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	28,03			
154 MED VR M.SEG	1,00	12,77			
155 MED HORAS M.SEG	1,00	0,02			
Total Proventos.....:		3.363,89	Total Descontos.....:		361,70

Liquido a receber.....: 3.002,19

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO

Estabelecida a R 13 DE MAIO,

Cidade: OURO FINO

UF: MG

- Cep: 37570000


em OURO FINO, 31 de Outubro de 2023 a importancia de

R\$ 3.002,19 (TRES MIL E DOIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares , ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitacao.

OURO FINO, 31 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: 



rCadTerl

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

01/11/2023

10:40:16

Pág. 1 de 1

Código: 000160
Nome: MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA
CPF / CNPJ: 255.049.288-93 Nº Doc Identif:
Endereço: ESTRADA PAVOEIRO Nº 1
Bairro: PAVOEIRO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 998581629
Conta de Débito / Crédito: Banco I04 Ag. 00700- Conta Nº 000.863664299-8

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6020	Real		3.002,19	31/10/2023	3.002,19	31/10/2023		Efetivado
TOTAL				3.002,19		3.002,19			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 3394088 - 9830 Registro: 0101 000355
 Período Aquisitivo.....: 18 De Maio De 2022 A 17 De Maio De 2023
 Período Gozo das Ferias.: 02 De Novembro De 2023 A 01 De Dezembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.340,35	Salario Hora.....:	6,09
Valor Dia Mes.....:	44,68	Valor Dia Mes Seg....:	44,68
Dias Ferias Mes.....:	29,00	Dias Ferias Mes Seg...:	1,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	255,20	402 INSS FERIAS	0,00	169,04
068 INSALUBRIDADE F	0,00	8,80	406 INSS FER M.SEG.	0,00	5,83
130 FERIAS	29,00	1.295,67			
131 1/3 FERIAS	0,00	522,74			
134 MED FER VALOR	29,00	5,08			
135 MED FER HORAS	29,00	12,27			
150 FERIAS M.SEG.	1,00	44,68			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	18,03			
154 MED VR M.SEG	1,00	0,18			
155 MED HORAS M.SEG	1,00	0,42			
Total Proventos.....:		2.163,07	Total Descontos.....:		174,87

Liquido a receber.....: 1.988,20

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO

Estabelecida a R 13 DE MAIO,

Cidade: OURO FINO

em OURO FINO , 31 de Outubro de 2023 a importancia de

R\$ 1.988,20 (* UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E VINTE CENTAVOS.****)

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

OURO FINO, 31 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: _____

Ellen Caroline Gomes da Silva



rCadTerl

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

01/11/2023

10:40:54

Pág. 1 de 1

Código: 000100
Nome: ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA
CPF / CNPJ: 339.408.898-30 Nr Doc Identif:
Endereço: JUVENAL BORGES CARVALHO Nº 29
Bairro: JARDIM NOSSA S DE FA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.746700237-9

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6021	Real		1.988,20	31/10/2023	1.988,20	31/10/2023		Efetivado
TOTAL				1.988,20		1.988,20			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: ROSA LEIA PEPI
 Carteira Trabalho.....: 0066305 - 6675 Registro: 0101 000138
 Período Aquisitivo.....: 29 De Janeiro De 2022 A 28 De Janeiro De 2023
 Período Gozo das Ferias.: 02 De Novembro De 2023 A 01 De Dezembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.402,76	Salario Hora.....:	6,38
Valor Dia Mes.....:	46,76	Valor Dia Mes Seg....:	46,76
Dias Ferias Mes.....:	29,00	Dias Ferias Mes Seg...:	1,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	29,00	339,00	402 INSS FERIAS	0,00	218,31
042 ATS FERIAS MES	1,00	11,69	406 INSS FER M.SEG.	0,00	7,53
049 INSALUBRIDADE F	0,00	255,20			
068 INSALUBRIDADE F	0,00	8,80			
130 FERIAS	29,00	1.356,00			
131 1/3 FERIAS	0,00	650,07			
150 FERIAS M.SEG.	1,00	46,76			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	22,42			

Total Proventos.....:	2.689,94	Total Descontos.....:	225,84
-----------------------	----------	-----------------------	--------

Liquido a receber....: 2.464,10

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO

Estabelecida a R 13 DE MAIO,

- Cep: 37570000

Cidade: OURO FINO

- UF: MG

em OURO FINO

, 31 de Outubro de 2023 a importancia de

R\$ 2.464,10 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E DEZ CENTAVOS.****)

que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares , ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitacao.

OURO FINO, 31 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado:

Rosa Leia PePI



rCadTerl

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

01/11/2023

10:41:21

Pág. 1 de 1

Código: 000138
Nome: ROSA LEIA PEPI
CPF / CNPJ: 006.630.566-75 Nr Doc Identif:
Endereço: JOSE PELLICANO Nº 97
Bairro: JD AEROPORTO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 998446000
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863655177-1

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	6022	Real		2.464,10	31/10/2023	2.464,10	31/10/2023		Efetivado
TOTAL				2.464,10		2.464,10			

CORRENTE: CASA TRAFICAR CASA FINO
AGENCIA: 020544 CONTA: 77.737-0

CURSA A TRANSMISSAO

NUMERO DO DOCUMENTO: 103101
CONTABILIZACAO: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.408,70
DATA: 31/10/2023 - 13:54:40

Finais

PAGO PARA: Santa Casa Ondo Fino
CONTA: 23.020.456/0001-19
CINQUE RTX: deacones@santacasaondofino.org.br
INSTITUICAO: 00360905 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: BR00 - CONTA: 00030000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Taxa de embarcamento pode ser facilitada em até 0,99%
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificação enviada em 31/10/2023 - 13:54:40

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: 1.R03.C03.558.B71.BF6

Central de Atendimento ao
4094 1001
Consulta, informações e serviços transacionais.

070 88
070 100 8888
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Quvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Aprendizado a distância disponíveis no site
0800 729 0058
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços e site: /educos e serviços de Quvidoria.

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: THAINARA FERREIRA
 Carteira Trabalho.....: 0960204 - 8654 Registro: 0101 000336
 Período Aquisitivo.....: 28 De Janeiro De 2022 A 27 De Janeiro De 2023
 Período Gozo das Férias.: 02 De Novembro De 2023 A 01 De Dezembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salário Mes.....:	1.599,76	Salário Hora.....:	7,27
Valor Dia Mes.....:	53,33	Valor Dia Mes Seg....:	53,33
Dias Férias Mes.....:	29,00	Dias Férias Mes Seg...:	1,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg....:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	255,20	402 INSS FERIAS	0,00	274,80
068 INSALUBRIDADE F	0,00	8,80	406 INSS FER M.SEG.	0,00	9,48
130 FERIAS	29,00	1.546,43	422 IR FERIAS	7,50	40,26
131 1/3 FERIAS	0,00	767,75			
134 MED FER VALOR	29,00	421,61			
135 MED FER HORAS	29,00	80,01			
150 FERIAS M.SEG.	1,00	53,33			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	26,48			
154 MED VR M.SEG	1,00	14,54			
155 MED HORAS M.SEG	1,00	2,76			

Total Proventos.....: 3.176,91 | Total Descontos.....: 324,54

Líquido a receber.....: 2.852,37

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO - Cep: 37570000
 Estabelecida a R 13 DE MAIO,
 Cidade: OURO FINO UF: MG
 em OURO FINO , 31 de Outubro de 2023 a importância de
 R\$ 2.852,37 (** DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E
 TRINTA E SETE CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares ,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 31 de Outubro de 2023

Assinatura do Empregado: Thainara Ferreira

CAIXA

rCadTerI

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

01/11/2023

10:39:43

Pág. 1 de 1

Código: 000031
Nome: THAINARA FERREIRA
CPF / CNPJ: 096.026.486-54 Nr Doc Identif:
Endereço: DR OSWALDO LEMOS JARDIM Nº 55
Bairro:
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.750142619-9

Ep Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SAIARIO AMPLIACAO DE BASE	6023	Real		2.852,37	31/10/2023	2.852,37	31/10/2023		Efetivado
TOTAL				2.852,37		2.852,37			

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14:01:16
025400065 0057
Comprovante Pix

CONTENHA: CASA CARIDADE OURO FINE
E-BCO 1: 02984 CONTA: 77.127-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: 6000000002023031170057478539023
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.852,37
DATA: 31/10/2023 - 14:01:16

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doceces@santacasapurofino.org.br
INSTITUICAO: 00360302 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 31/10/2023 - 14:01:16

DOCUMENTO: 103127
AUTENTICACAO STARR: D.AFC.EB4.7D9.8TB.8D4

Centro de Atendimento R5
4004 000,
Conceba, informações e serviços transacionais.

SAC R5
0800 725 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ovidoria
0800 725 5678
Reclamações não atendidas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 725 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ovidoria.



Transferências entre contas correntes BB

G334011105068883019
01/11/2023 11:17:58

Destinatário

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

Remetente

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 261,50
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



Transferências entre contas correntes BB

Dobitante

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 694,30
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

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: EMILAINY CARVALHO DA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 1443265 - 7642 Registro: 0101 000257
 Período Aquisitivo.....: 13 De Julho De 2022 A 12 De Julho De 2023
 Período Gozo das Férias.: 06 De Novembro De 2023 A 05 De Dezembro De 2023
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.417,52	Salario Hora.....:	6,44
Valor Dia Mes.....:	47,25	Valor Dia Mes Seg....:	47,25
Dias Férias Mes.....:	25,00	Dias Férias Mes Seg..:	5,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	220,00	402 INSS FERIAS	0,00	154,58
068 INSALUBRIDADE F	0,00	44,00	406 INSS FER M.SEG.	0,00	30,92
130 FERIAS	25,00	1.181,27			
131 1/3 FERIAS	0,00	475,23			
134 MED FER VALOR	25,00	14,34			
135 MED FER HORAS	25,00	10,09			
150 FERIAS M.SEG.	5,00	236,25			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	95,05			
154 MED VR M.SEG	5,00	2,87			
155 MED HORAS M.SEG	5,00	2,02			
Total Proventos.....:		2.281,12	Total Descontos.....:		185,50

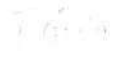
Líquido a receber.....: 2.095,62

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO - Cep: 37570000
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, UF: MG
 Cidade: OURO FINO, 01 de Novembro de 2023 a importancia de
 em OURO FINO R\$ 2.095,62 (DOIS MIL E NOVENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E DOIS
 CENTAVOS.****)

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

OURO FINO, 01 de Novembro de 2023

Assinatura do Empregado: Emilainy C. da S. Silva



STSEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17:15:06
005400205 0003

Comprovante Pix

DESTINATARIO: CASA CARIDADE CORD FINEO
AGENCIA: 0005-4 CONTA: 27.737-1

DADOS DA TRANSACAO

TIPO: R0000000020231101001447911607088
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.095,62
TAXAS: 10,00
DATA: 01/11/2023 - 17:15:05

PAGO PARA: Conta Casa Caridade FINEO
CPF: 23.020.456/0001-19
PIX: casa@casacaridadecordfineo.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 17:15:06

DOCUMENTOS 110131
AUTENTICACAO STSEB: D.539.407.F06.AF8.039

Central de Atendimento BB
4004 0000
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

BB - BB
4002 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 130 5378
Participações por aplicativos nos canais
individuais, Agência SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 20,00
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 CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 10,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:06:57
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.354-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	10,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.354
=====

NR. AUTENTICACAO	B.D9B.204.A1A.3D7.D56
------------------	-----------------------

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G338070753103406028
07/11/2023 08:05:13

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 D
03/10/2023		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	231.485,81 C	
				03/10 10:28 P M O FINO FUND MUN SAUD			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.013.196	15.768,80 D	
				03/10 12:08 ASS MED OURO FINO SC LTD			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.024.711	3.704,46 D	
				03/10 12:04 VIP SERVICOS MEDICOS LTD			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.517	7.680,00 D	
				03/10 12:06 ALEXANDRE P S M LTDA			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.028.414	7.200,00 D	
				03/10 11:47 R C M ASSOCIADOS LTDA			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.028.414	3.947,22 D	
				03/10 12:01 R C M ASSOCIADOS LTDA			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.029.045	8.840,00 D	
				03/10 11:50 A B R S MEDICOS			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.029.045	800,00 D	
				03/10 12:17 A B R S MEDICOS			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.211	8.160,00 D	
				03/10 11:54 MEDICINA H D SOUZA LTDA			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.211	2.800,00 D	
				03/10 11:56 MEDICINA H D SOUZA LTDA			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	2.252,40 D	
				03/10 12:10 JOSE R FREIRE NETO			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	5.255,60 D	
				03/10 12:12 JOSE R FREIRE NETO			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	1.914,54 D	
				03/10 12:14 JOSE R FREIRE NETO			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	3.754,00 D	
				03/10 12:16 JOSE R FREIRE NETO			
03/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	552.194.000.027.007	900,96 D	
				03/10 11:59 ANTONIELLE 1			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	9.291,15 D	
				03/10 12:26 J P SERVICOS MEDICOS S S			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.302	3.704,46 D	
				03/10 13:01 J P SERVICOS MEDICOS S S			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.303	1.877,00 D	
				03/10 13:53 A E A MEDICAL CARE			
03/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.304	1.126,20 D	
				03/10 13:54 R M BAGATTOLI			

03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 13:59 MARICVFARIA	100.305	2.720,00 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:01 M J DE ANDRADE SERVICOS ME	100.306	2.000,00 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:03 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	100.307	2.400,00 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:05 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	100.308	3.754,00 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:07 MEDPREX	100.309	6.569,50 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:12 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	100.310	5.236,83 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:13 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	100.311	4.692,50 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:14 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	100.312	1.877,00 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:15 R M BAGATTOLI	100.313	3.284,75 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 14:17 MEDPREX	100.314	11.449,70 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 16:01 DAVI TEIXEIRA PONCI	100.315	4.000,00 D	
03/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 16:05 CLINICA MEDICA	100.316	3.200,00 D	
03/10/2023	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.081	9.600,00 D	
03/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	81.726,74 D	0,00 C
04/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 04/10 14:08 CAROLINE O CAYRES	550.205.000.030.637	11.074,30 D	
04/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 04/10 14:09 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	7.019,98 D	
04/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 04/10 14:10 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	2.102,24 D	
04/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 04/10 14:12 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	1.877,00 D	
04/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:12 GUSTAVO PASSOS SERVICOS ME	100.401	5.440,00 D	
04/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 14:13 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	100.402	8.160,00 D	
04/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/10/2023	872.771.200.015.772	160,00 D	
04/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	35.888,52 C	0,00 C
05/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/10 14:01 SANTA CASA OURO FINO	100.501	4.234,77 D	
05/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2023	842.781.200.673.834	20,00 D	
05/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.254,77 C	0,00 C
06/10/2023	0205	99015	870 Transferência recebida 06/10 11:45 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	202.289,67 C	
06/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/10 16:03 SANTA CASA OURO FINO	100.601	129.125,79 D	
06/10/2023	0000	13105	375 Impostos	100.602	33,44 D	

FGTS ARRECADACAO GRF					
06/10/2023	0000	13105	375 Impostos	100.603	62.567,78 D
FGTS ARRECADACAO GRF					
06/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.791.200.030.948	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 05/10/2023					
06/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10.552,96 D 0,00 C
09/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.821.200.035.083	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 06/10/2023					
09/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C 0,00 C
10/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.001	1.448,91 D
10/10 15:37 SANTA CASA OURO FINO					
10/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.448,91 C 0,00 C
11/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.220	656,95 D
11/10 15:24 JOSE M C CECCON ME					
11/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.841.200.035.275	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2023					
11/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	656,95 C 0,00 C
13/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr Disponiv	101.301	21.500,00 D
104 1168 035131469000144 MASTER MED SE					
13/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.142.922	11,50 D
Cobrança referente 13/10/2023					
13/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.511,50 C 0,00 C
16/10/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	2767,6
16/10 14:16 CASA C OURO FINO					
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.601	77,24 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.602	239,48 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.603	1.708,42 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.604	5.296,09 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
16/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.605	5.255,60 D
16/10 14:26 MFO PREST DE SERV MEDICOS					
16/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.649,16 C 0,00 C
17/10/2023	0205	18078	002 Cheque	850.082	2.815,50 D
17/10 00:00 OURO FINO MG					
17/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.901.200.035.459	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2023					
17/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.826,50 C 0,00 C
19/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.024.711	2.716,60 D
19/10 14:05 VIP SERVICOS MEDICOS LTD					
19/10/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.028.414	2.894,63 D
19/10 14:06 R C M ASSOCIADOS LTDA					
19/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.901	2.603,15 D
19/10 10:36 SANTA CASA OURO FINO					
19/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.902	2.716,60 D
19/10 14:07 J P SERVICOS MEDICOS S S					
19/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.970,98 C 0,00 C
20/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.931.200.566.554	20,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 19/10/2023					

20/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30,00 C	0,00 C
23/10/2023	0000	13105	375 Impostos	102.301	181,34 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/10/2023	0000	13105	375 Impostos	102.302	562,15 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
23/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	743,49 C	0,00 C
30/10/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	17.470,41 C	
			30/10 13:08 CASA C OURO FINO			
30/10/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.244.799.894	7.507,20 C	
			30/10 13:34 Erro. Tempo excedido.			
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.001	7.507,20 D	
			30/10 13:34 SANTA CASA OURO FINO			
30/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.002	7.507,20 D	
			30/10 13:59 SANTA CASA OURO FINO			
30/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	9.963,21 D	0,00 C
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	7.454,49 D	
			31/10 13:54 SANTA CASA OURO FINO			
31/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.102	2.852,37 D	
			31/10 14:01 SANTA CASA OURO FINO			
31/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.041.200.036.643	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/10/2023			
31/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.216,80 C	
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380707531034061
07/11/2023 08:04:49

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato de 01 / 00 / 0000 até 07 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 01/11 11:17 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	201,50 C	
01/11/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 01/11 17:13 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	894,30 C	
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 17:15 SANTA CASA OURO FINO	110.101	2.095,62 D	
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.139,82 C	0,00 C
03/11/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 03/11 08:18 CSA CARID.OURO FINO	550.205.000.020.014	20,00 C	
03/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 31/10/2023	823.071.200.012.897	20,00 D	0,00 C
06/11/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 06/11 09:06 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	10,00 C	
06/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/11/2023	813.101.200.032.934	10,00 D	0,00 C
07/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2023

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência

205-4

Conta

27737-1

Cliente

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ

23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 1.139,87
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.139,82
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,09
Rendimentos no mês:	R\$ 0,04
Saldo bruto em 07/11/2023 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 1.139,81	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 1.139,81	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 1.139,82
07/11/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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