

Ouro Fino, MG 08 de março de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas Termo de Fomento Nº 001/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da segunda parcela do convênio Nº 001/2024, referente ao período 15.02.2024 a 07.03.2024, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

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

RECEBIDOS
11/03/2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

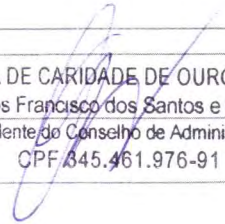
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 15/02/2024 a 07/03/2024	001/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 23/02/2024	108.334,00	Serviços Médicos	67.640,00
Rendimentos	3,77	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	40.916,70
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	248,42	Saldo Final em Banco	29,49
TOTAL:	108.586,19	TOTAL:	108.586,19

Local e Data: Ouro Fino, 08 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 845.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 15/02/2024 a 07/03/2024	001/2024

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos	02	67.640,00		67.640,00	293.460,00		293.460,00
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	02	40.916,70		40.916,70	90.689,05	4.033,94	94.722,99
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			108.556,70	0,00	108.556,70	384.149,05	4.033,94	388.182,99

Local e Data: Ouro Fino, 08 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 348.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 15/02/2024 a 07/03/2024	001/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA	54.332.333/0001-47	252	26/02/2024	15.534	5.516,00
02	CAIXA CARTÕES PRE PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	9636315	28/02/2024	22.701	11.837,98
03	NATHAN MESQUITA DE MORAIS	15.624.464/0001-46	70.447	27/02/2024	22.702	1.003,78
04	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			28/02/2024	22.801	2.833,98
05	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			29/02/2024	22.901	25.240,96
06	LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES	37.394.762/0001-20	68	29/02/2024	22.902	12.600,00
07	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	296	01/03/2024	27.517	7.200,00
08	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	21	01/03/2024	26.421	6.757,20
09	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA	54.332.333/0001-47	253	01/03/2024	15.534	14.775,00
10	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	18	01/03/2024	30.101	3.000,00
11	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	9	01/03/2024	30.102	2.000,00
12	FABIANNE PEREIRA SEMIÃO ANDRADE ME	23.040.640/0001-20	593	04/03/2024	851381	1.576,68
13	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME	20.344.914/0001-87	143	04/03/2024	22.061	3.678,92
14	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	121	04/03/2024	27.220	2.102,24
15	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	10	04/03/2024	30.401	7.200,00
16	DARF - IRRF			05/03/2024	30.501	534,60
17	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			05/03/2024	30.502	699,36
18						
TOTAL						108.556,70

Local e Data: Ouro Fino, 08 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 15/02/2024 a 07/03/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 08 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

RELATORIO DE CIRURGIAS REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO / 2024

MUNICIPIO: MONTE SIÃO – MG

INICIAIS/PACIENTE	PROCEDIMENTO	MEDICO	CATEGORIA
L.B.D.P	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	ANDRE	SUS
R.G.S.R.L	EXERESE DE CISTO PILOMIDAL	GILBERTO	SUS
R.D.S.B	COLECISTECTOMIA	ALEXANDRE	SUS
P.R.B.A	POSTECTOMIA	ALEXANDRE	SUS
S.G.D.S	COLECISTECTOMIA	GILBERTO	SUS
E.R.P.O	HERNIOPLASTIA INGUINAL	GILBERTO	SUS
V.J	HERNIOPLASTIA INGUINAL D	GILBERTO	SUS
D.P.R	CORREÇÃO DE VARICOCELE	ALEXANDRE	SUS
M.B.L	OSTEOSSINTESE DE TIBIA E	PEDRO	SUS
L.D.S.P	OSTEOSSINTESE DE TORNOZELO	PEDRO	SUS
Z.A.A	HERNIOPLASTIA INGUINAL D	ALEXANDRE	SUS
E.F.C	HISTERECTOMIA	GERUSA	SUS

TOTAL DE CIRURGIAS ELETIVAS: 12

ASSINATURA:

"AGENDAMENTO CIRÚRGICO"
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ 23.020.458/0001-18
RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO
FONE: (35) 3441-1058

AGENDAMENTO CIRURGICO / SUS FACIL

BRENDA DESIRRE DE SOUZA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 15/02/2024 a 07/03/2024	001/2024

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 15/02/2024 a 07/03/2024	001/2024

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

Local e Data: Ouro Fino, 08 de março de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

		PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itabera			Número da NFS-e 252
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade OHHAL4HNX Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/02/2024 às 08:25:54 Chave de Acesso 171878BQ5PCOQF08WM3BVJCO404BSFCG
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		ITABERA-SP	OURO FINO - MG		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				26/02/2024	
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://sppmitabera.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	
54.332.333/0001-47		04.02.12-001	000010001	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUA JOSEPHINA SILVA MELLO, 00469		469		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18440-000	ITABERÁ-SP				

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 13 DE MAIO, 2054				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
37570-000	OURO FINO - MG		3146008		

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS	5.600,0000	R\$ 5.600,00	

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...	5,00%	0000040000003	6610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 280,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF (5.600,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.516,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S.A - AG. 2145-8 - C/C. 5534 9	

RECEBI(E)MOS DE CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OHHAL4HNX.

Data

CPF/RC

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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



Creditado

Nome CLIN MED DR ROLANDO
Agência 2145-8
Conta corrente 15534-9
Valor 5.516,00
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

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9637603 Série 1, emitido em 28/02/2024</p> <p>70240220u39459331000834</p>	Número da Nota 09636315			
	Data e Hora de Emissão 28/02/2024 09:33:13			
	Código de Verificação V6K1-3WQG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34 Inscrição Municipal: 7.211.459-2 Nome/Razão Social: CAIXA CARTÕES PRE-PAGOS S.A. Endereço: R FLORIDA 1756, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912 Município: São Paulo UF: SP</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Endereço: R 13 DE MAIO 2054 - CENTRO - CEP: 37570-000 Município: Ouro Fino UF: MG E-mail: adrianaas@santacasaourofino.org.br</p>				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 11.837,98 - (150 cartão(ões)) Tarifa de reemissão de cartão Caixa Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))</p>				
<p>Vencimento em 27/02/2024 IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de CAIXA CARTÕES PRE-PAGOS S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços Ponte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F Número do protocolo do pedido: 20240227013129 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 11.837,98				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		R\$ 1,06 (17,64%) / IBPT
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9637603 Série 1, emitido em 28/02/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024.				

	Data	Responsável
Portaria	28/02/24	ADP
Recebedor	28/02/24	ADP
Conferente	28/02/24	ADP
Lançamento	28/02/24	ADP
Pagamento	28/02/24	ADP

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

Descrição: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento: 27/02/2024		
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A				CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34		Agência / Código Beneficiário: 4255/1156696-5	
Data de Emissão: 27/02/2024		Nº do Documento: 20240227013180		Espécie / Valor: DV		Data de Pagamento: 27/02/2024	
Valor do Documento: 14000000000386103-7		Valor do Documento: 14000000000386103-7		Valor do Documento: 14000000000386103-7		Valor do Documento: 14000000000386103-7	
Valor do Documento: 11837,98		Valor do Documento: 11837,98		Valor do Documento: 11837,98		Valor do Documento: 11837,98	
Observações: Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 23/03/2024 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Caixa Alimentação Produtos: Caixa Alimentação				Valor do Documento: 11837,98		Valor do Documento: 11837,98	
Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO				Valor do Documento: 11837,98		Valor do Documento: 11837,98	
Endereço: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO - OURO FINO / MG				Valor do Documento: 11837,98		Valor do Documento: 11837,98	
Valor do Documento: 11837,98				Valor do Documento: 11837,98		Valor do Documento: 11837,98	



Autenticação Mensal

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

AV ENGENHEIRO LUIZ CARLOS BERRINI, 1700 ANDAR 5 CONJ PARTE 5, CIDADE MONCOES, SAO PAULO, SP CEP: 04.571-

Beneficiário: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.		CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34		Vencimento: 27/02/2024		Valor do Documento: 0,00	
Agência / Código Beneficiário: 4255/1156696-5		Valor do Documento: 14000000000386103-7		Valor do Documento: 14000000000386103-7		Valor do Documento: 14000000000386103-7	

Garanta mais eficiência para sua empresa com o novo meio de pagamento automático em pedágio!

tagCAIXA
Empresas

Para saber mais, solicite uma proposta através do QR Code.



Aceito na rede

SEM PARAR

CAIXA **CAIXA**
Pré-Pagos Cartões





Boletos e convênios, com código de barra, contas

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:15
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491156689600010004800038610382196390001183798

BENEFICIARIO:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

NOME FANTASIA:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.701

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 11.837,98

VALOR COBRADO 11.837,98

NR.AUTENTICACAO 2.3D3.2C7.9C3.1A4.274

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE NATHAN MESQUITA DE MORAIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

EMIÇÃO: 18/01/2024 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

NF-e
000070447

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Trib. N°: 1.003.78

SÉRIE: 001



NATHAN MESQUITA DE MORAIS

RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES,
100

CENTRO - CEP: 37570000 -
OURO FINO - MG
Fone: 3534413190

DANFE

DOCUMENTO ACUMULADO
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4.00

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000070447
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3124 0115 6244 6400 0146 5500 1000 0704 4710 7044 7187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

COBERTURA DE CUPOM FISCAL

PRODUTO N°

131245776478854

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019701630017

INSCR. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUT.

CNPJ

15624464000146

Destinatário/Remetente

RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

UNP/CPF

23020456000119

DATA DE EMISSÃO
18/01/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO 2054

BARRIO

CENTRO

CEP

37570000

DATA DE SAÍDA
18/01/2024

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

09:30:11

Fatura

Cálculo do Imposto

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1,003.78

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1,003.78

Transportador/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD. ANTIQUIDADE

1

ESPECÍFICO

MARCA

NOME DO PRODUTO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SI	QUANT	UNID	QUANT	UNID	VAL.UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	VALOR IPI	ICMS	IP
0217098	AERODINI SPRAY 200 DOSES Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049039	0	60	5929	UN	18,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010656	ALBENDAZOL 400MG C/1 CPS Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049063	0	60	5929	UN	4,49	13,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A020270	AMIODARONA 200MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049054	0	60	5929	UN	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006475	AMPLICTIL 25MG C/20 (C1) Lote: DRA04670 Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049079	0	60	5929	UN	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0217174	ANLIDIPINO 5MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049069	0	60	5929	UN	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005961	APTAMIL 1 400GR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	18011090	0	60	5929	UN	37,99	37,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024901	APTAMIL 1 800GR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	18011080	0	60	5929	UN	60,99	60,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004824	BENEUM 300MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30045090	0	60	5929	UN	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A015416	CASEX HIDROGEL COM ALGINATO 85G Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	33049950	0	60	5929	UN	40,01	160,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006181	CINARIZINA 75MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049069	0	60	5929	UN	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A020232	DESLORATADINA 0,5MG XPE 60ML Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049069	0	60	5929	UN	17,99	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0022375	DEXAMETASONA 0,1 MG ELIXIR 100ML Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049099	0	60	5929	UN	9,99	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0212027	DILTIAZEM 60MG C/50 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049079	0	60	5929	UN	26,99	26,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0027371	DOXAZOSINA 2MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0,00	30049079	0	60	5929	UN	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. RS - 129,90 Federal e 154,10 Estadual Fonte: IBPT D3C558

RESERVADO AO FISCAL



**NATHAN MESQUITA DE
MORAIS**

RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES
100

CENTRO - CEP: 37570000 -
OURO FINO - MG
Fone: 3534413190

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 4001



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3124 0115 6244 6400 0146 5500 1000 0704 4710 7044 7187

Entrada: 0
Saída: 1

Nº: 000074447

SÉRIE: 01

FOLHA: 2 de 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
COBERTURA DE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO NF-e
131245776478854

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0019701630017

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU ESTABELECIMENTO

CNPJ
15624464000146

Destinatário/Remetente

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF
23020456000119

DATA DE EMISSÃO
18/01/2024

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BARRIO
CENTRO

CEP
37570000

DATA DE VALIDADE
18/01/2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

UF/UFAN

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA EMISSÃO
09:30:11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	Nº DE	ORIGEM	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL	BC ALICMS	VL ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
0026885	DRAMAVIT B6 20ML Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30045090	0	60	5929	UN	1	10.00	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A016691	DRAMIN 50MG DISPLAY C/20X10 CPS GEL Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30045039	0	60	5929	UN	1	16.52	16.52	0.00	0.00	0.00	0.00
A021519	DUCODIL 5MG C/20 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30039079	0	60	5929	UN	1	7.99	7.99	0.00	0.00	0.00	0.00
0023749	ENALAPRIL 10MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049067	0	60	5929	UN	1	5.99	5.99	0.00	0.00	0.00	0.00
0008207	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30043220	0	60	5929	UN	1	12.49	12.49	0.00	0.00	0.00	0.00
0004338	GRANADO SAB LIQ BEBÊ GLICERINA 250ML Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	34013000	0	60	5929	UN	5	25.00	125.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0109711	IBUPRIL 600MG C/20 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049029	0	60	5929	UN	1	9.49	9.49	0.00	0.00	0.00	0.00
0026043	LOPERAMIDA 2MG C/4 (BLISTER) Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049099	0	60	5929	UN	3	1.31	3.93	0.00	0.00	0.00	0.00
0022607	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049059	0	60	5929	UN	1	4.99	4.99	0.00	0.00	0.00	0.00
A013510	METRONIDAZOL 250MG C/20 CPR Lote: 42510159 Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049066	0	60	5929	UN	2	8.00	16.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0211349	NEO FEDIPINA 20MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049002	0	60	5929	UN	1	14.99	14.99	0.00	0.00	0.00	0.00
0029587	PREDNISONA 20MG C/10 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30045698	0	60	5929	UN	6	8.00	48.00	0.00	0.00	0.00	0.00
A003771	PREGABALINA 75MG C/30 CPS Lote: DKP08750 Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049039	0	60	5929	UN	1	20.00	20.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0027219	QUETIAPINA 25MG C/30 CPR Lote: 2U2673 Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049079	0	60	5929	UN	1	11.99	11.99	0.00	0.00	0.00	0.00
0215485	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 15ML Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049096	0	60	5929	UN	3	7.00	21.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0005609	SINVASTATINA 20MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049059	0	60	5929	UN	1	8.01	8.01	0.00	0.00	0.00	0.00
A002811	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049039	0	60	5929	UN	1	13.99	13.99	0.00	0.00	0.00	0.00
A002812	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG C/30 CPR Lote: LoteCupom Val: 18/01/2025 Desconto:0.00	30049039	0	60	5929	UN	2	24.99	49.98	0.00	0.00	0.00	0.00

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox. R\$: 129.90 Federal e 154.10 Estadual Fonte : IBPT D3C559

RESERVA ADICIONAL



Boletos e convênios, com código de barra, contas

27/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:08
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
 AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
 =====
 BANCO SICCOOB S.A.
 =====
 75691316960108971320800486110018696270000100378
 BENEFICIARIO:
 NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA
 NOME FANTASIA:
 NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA
 CNPJ: 15.624.464/0003-08
 BENEFICIARIO FINAL:
 NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA
 CNPJ: 15.624.464/0003-08
 PAGADOR:
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ: 23.020.456/0001-19
 =====

NR. DOCUMENTO 22.702
 DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024
 DATA DO PAGAMENTO 27/02/2024
 VALOR DO DOCUMENTO 1.003,78
 VALOR COBRADO 1.003,78
 =====

NR.AUTENTICACAO A.049.5E0.6E2.211,FF8
 =====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.33
0005400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240228163238467404570
CNPJ DO PAGADOR: 23.020,456/0001-19
VALOR: 2.833,98
DATA: 28/02/2024 - 13:33:31

=====

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

=====

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

Notificacao enviada em: 28/02/2024 - 13:33:32

=====

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: C.1B9.E8A.A5D.33D.B37

=====

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.....: AMANDA SOUSA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 1520697 - 0852 Registro: 0101 000322
 Período Aquisitivo.....: 01 De Novembro De 2022 A 31 De Outubro De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 01 De Março De 2024 A 30 De Março De 2024
 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.....:	30,00	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	282,40	402 INSS FERIAS	0,00	275,26
130 FERIAS	30,00	1.549,33	422 IR FERIAS	7,50	27,79
131 1/3 FERIAS	0,00	784,26			
134 MED FER VALOR	30,00	422,53			
135 MED FER HORAS	30,00	98,51			
Total Proventos.....:		3.137,03	Total Descontos.....:		303,05

Liquido a receber.....: **2.833,98**

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 28 de Fevereiro de 2024 a importancia de
 R\$ 2.833,98 (***** DOIS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E
 NOVENTA 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, 28 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTer1

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

29/02/2024
08:30:05

Pág. 1 de 1

Código: 000322
Nome: AMANDA SOUZA SILVA
CPF / CNPJ: 152.069.706-62 **Nr Doc Identif:**
Endereço: PROFESSORA CELINA DIAS DE MATO
Bairro: RES GARGATA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 997079985
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.863219977-1

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	7648	Real		2.833,98	28/02/2024	2.833,98	28/02/2024		Efetivado
TOTAL				2.833,98		2.833,98			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.00
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240229170826635F3068E
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 25.240,99
DATA: 29/02/2024 - 14:08:53
DESCRICAO: FRRTAB

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes@santacassourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000001
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,39%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/02/2024 - 14:08:54

DOCUMENTO: 022901
AUTENTICACAO SISBB: E.943.A9D.014.AE7.579

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 cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRADO
 Carteira Trabalho.....: 0863518 - 1689 Registro: 0101 000163
 Período Aquisitivo.....: 01 De Maio De 2022 A 30 De Abril De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 02 De Marco De 2024 A 31 De Marco De 2024
 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....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	30,00	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	30,00	510,30	402 INSS FERIAS	0,00	438,25
049 INSALUBRIDADE F	0,00	282,40	422 IR FERIAS	22,50	202,54
130 FERIAS	30,00	1.704,80			
131 1/3 FERIAS	0,00	1.106,15			
134 MED FER VALOR	30,00	819,73			
135 MED FER HORAS	30,00	1,22			
Total Proventos.....:		4.424,60	Total Descontos.....:		640,79
Liquido a receber.....:		3.783,81			

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO

Estabelecida a R 13 DE MAIO,

Cidade: OURO FINO

em OURO FINO

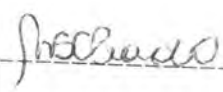
UF: MG

Cep: 37570000

R\$ 3.783,81 (***** TRES MIL, SETECENTOS E OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS.*****)

, 29 de Fevereiro de 2024 a importancia de 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, 29 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: 



rCadTer1

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

01/03/2024
09:16:28

Pág. 1 de 1

Código: 000163
Nome: MIRIAM DOS SANTOS PRADO
CPF / CNPJ: 086.351.816-89 Nr Doc Identif:
Endereço: SILVIANO MIRANDA N° 151
Bairro: PALOMOS
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999563383
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.863663727-7

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	7652	Real		3.783,81	29/02/2024	3.783,81	29/02/2024		Efetivado
TOTAL				3.783,81		3.783,81			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS
 Carteira Trabalho.....: 9273928 - 8620 Registro: 0101 000171
 Período Aquisitivo.....: 01 De Marco De 2023 A 29 De Fevereiro De 2024
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 02 De Marco De 2024 A 31 De Marco De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.511,48	Salario Hora.....:	6,87
Valor Dia Mes.....:	50,38	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	30,00	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	30,00	302,30	402 INSS FERIAS	0,00	253,07
049 INSALUBRIDADE F	0,00	282,40			
130 FERIAS	30,00	1.511,48			
131 1/3 FERIAS	0,00	738,04			
134 MED FER VALOR	30,00	117,94			
Total Proventos.....:		2.952,16	Total Descontos.....:		253,07

Líquido a receber.....: 2.699,09

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO

Estabelecida a R 13 DE MAIO,

- Cep: 37570000

Cidade: OURO FINO

- UF: MG

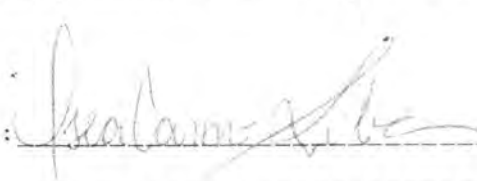
em OURO FINO, 29 de Fevereiro de 2024 a importancia de

R\$ 2.699,09 (DOIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVE 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, 29 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: 



rCadTerl

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

01/03/2024
09:16:49

Pág. 1 de 1

Código: 000171
Nome: OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS
CPF / CNPJ: 927.392.886-20 Nr Doc Identif:
Endereço: 13 DE MAIO Nº 2430
Bairro: BELA VISTA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 988241792
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863667987-5

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	7653	Real		2.699,09	29/02/2024	2.699,09	29/02/2024		Efetivado
TOTAL				2.699,09		2.699,09			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: SILMARA PATRICIA DE SOUZA
 Carteira Trabalho.....: 1036773 - 2645 Registro: 0101 000003
 Período Aquisitivo.....: 12 De Junho De 2022 A 11 De Junho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 04 De Marco De 2024 A 23 De Marco De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	5.000,00	Salario Hora.....:	22,73
Valor Dia Mes.....:	166,67	Valor Dia Mes Seg....:	166,67
Dias Ferias Mes.....:	20,00	Dias Ferias Mes Seg..:	
Dias Abono Mes.....:	8,00	Dias Abono Mes Seg...:	2,00

PROVENTOS

DESCONTOS

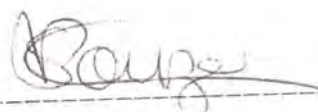
Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	188,27	402 INSS FERIAS	0,00	756,16
076 ADIC. CARGO CON	20,00	1.333,33	422 IR FERIAS	27,50	748,31
127 INSALUBRIDADE A	0,00	75,31			
128 INSALUBRIDADE A	0,00	18,83			
130 FERIAS	20,00	3.333,33			
131 1/3 FERIAS	0,00	1.673,83			
132 AB PECUNIARIO	8,00	1.333,33			
133 1/3 AB PECUNIAR	0,00	669,53			
134 MED FER VALOR	20,00	166,57			
144 ADIC. CARGO CON	8,00	533,33			
145 ADIC. CARGO CON	2,00	133,33			
152 ABONO M.SEG.	2,00	333,33			
153 1/3 AB M.SEG.	0,00	167,38			
188 MED VR AB M.S	2,00	16,66			
198 MED VR ABONO	8,00	66,63			

Total Proventos.....: 10.042,99 | Total Descontos.....: 1.504,47

Liquido a receber.....: 8.538,52

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO - Cep: 37570000
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, UF: MG
 Cidade: OURO FINO, 29 de Fevereiro de 2024 a importancia de
 em OURO FINO R\$ 8.538,52 (***** OITO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E OITO REAIS E
 CINQUENTA E DOIS 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, 29 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: 



rCadTerI

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

01/03/2024
09:18:00

Pág. 1 de 1

Código: 000003
Nome: SILMARA PATRICIA DE SOUZA
CPF / CNPJ: 103.677.326-45 Nr Doc Identif:
Endereço: SILVIANO BRANDAO Nº 300
Bairro: CENTRO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 998957592
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863653756-6

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	7654	Real		8.538,52	29/02/2024	8.538,52	29/02/2024		Efetivado
TOTAL				8.538,52		8.538,52			

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: FERNANDO BERGMANN FLOREZ
 Carteira Trabalho.....: 2564825 - 1840 Registro: 0101 000250
 Período Aquisitivo.....: 19 De Junho De 2022 A 18 De Junho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 04 De Marco De 2024 A 14 De Marco De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.046,00	Salario Hora.....:	9,30
Valor Dia Mes.....:	68,20	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	11,00	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	103,55	402 INSS FERIAS	0,00	90,06
130 FERIAS	11,00	750,20			
131 1/3 FERIAS	0,00	300,21			
134 MED FER VALOR	11,00	46,89			
Total Proventos.....:		1.200,85	Total Descontos.....:		90,06
Liquido a receber.....:		1.110,79			

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO UF: MG
 em OURO FINO, 29 de Fevereiro de 2024 a importancia de
 R\$ 1.110,79 (UM MIL, CENTO E DEZ REAIS E SETENTA E NOVE 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, 29 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: 



rCadTer1

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

01/03/2024
09:16:00

Pág. 1 de 1

Código: 000250
Nome: FERNANDO BERGMANN FLOREZ
CPF / CNPJ: 256.482.518-40 Nr Doc Identif:
Endereço: FRANKILINBARBOSA BARBOSA Nº 1
Bairro: JARDIM OURO VERDE
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999618496
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.748777119-0

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	7651	Real		1.110,79	29/02/2024	1.110,79	29/02/2024		Efetivado
TOTAL				1.110,79		1.110,79			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: APARECIDA F O GUIMARAES
Carteira Trabalho.....: 5712553 - 8649 Registro: 0101 000354
Periodo Aquisitivo.....: 11 De Maio De 2022 A 10 De Maio De 2023
Periodo Gozo c/ Lic.Rem.: 04 De Marco De 2024 A 02 De Abril De 2024
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 Ferias Mes.....: 28,00 Dias Ferias Mes Seg..: 2,00
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	263,57	402 INSS FERIAS	0,00	197,31
068 INSALUBRIDADE F	0,00	18,83	406 INSS FER M.SEG.	0,00	14,09
130 FERIAS	28,00	1.323,02			
131 1/3 FERIAS	0,00	602,99			
134 MED FER VALOR	28,00	140,52			
135 MED FER HORAS	28,00	81,86			
150 FERIAS M.SEG.	2,00	94,50			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	43,07			
154 MED VR M.SEG	2,00	10,04			
155 MED HORAS M.SEG	2,00	5,85			

Total Proventos.....: 2.584,25 | Total Descontos.....: 211,40

Liquido a receber.....: 2.372,85

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
Cidade: OURO FINO UF: MG
em OURO FINO , 29 de Fevereiro de 2024 a importancia de
R\$ 2.372,85 (***** DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E
OITENTA E CINCO 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, 29 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: *Aparecida de Fátima O Guimarães*



rCadTerI

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

01/03/2024
09:15:33

Pág. 1 de 1

Código: 000143
Nome: APARECIDA DE FAT O GUIMARAES
CPF / CNPJ: 571.255.386-49 Nr Doc Identif:
Endereço: FERMINO JUNQUEIRA Nº 13
Bairro: JARDIM INDEPENDENCIA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.989152281-0

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	7650	Real		2.372,85	29/02/2024	2.372,85	29/02/2024		Pretivado
TOTAL				2.372,85		2.372,85			

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: DIEGO MARTINS DE PINHO
 Carteira Trabalho.....: 0720063 - 7602 Registro: 0101 000030
 Período Aquisitivo.....: 02 De Junho De 2022 A 01 De Junho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 04 De Marco De 2024 A 23 De Marco De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.720,78	Salario Hora.....:	22,67
Valor Dia Mes.....:	90,69	Valor Dia Mes Seg....:	90,69
Dias Ferias Mes.....:	20,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:	8,00	Dias Abono Mes Seg....:	2,00

P R O V E N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	20,00	90,69
049 INSALUBRIDADE F	0,00	753,07
087 ATS ABONO MES	8,00	36,28
115 ATS ABONO MES S	2,00	9,07
127 INSALUBRIDADE A	0,00	301,23
128 INSALUBRIDADE A	0,00	75,31
130 FERIAS	20,00	1.813,85
131 1/3 FERIAS	0,00	1.261,45
132 AB PECUNIARIO	8,00	725,54
133 1/3 AB PECUNIAR	0,00	516,68
134 MED FER VALOR	20,00	1.126,75
152 ABONO M.SEG.	2,00	181,39
153 1/3 AB M.SEG.	0,00	129,17
188 MED VR AB M.S	2,00	112,68
198 MED VR ABONO	8,00	450,70

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor
402 INSS FERIAS	0,00	525,22
422 IR FERIAS	22,50	322,74

Total Proventos.....:	7.583,86	Total Descontos.....:	847,96
Liquido a receber.....:	6.735,90		

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO,
 Cidade: OURO FINO

UF: MG

- Cep: 37570000

em OURO FINO, 29 de Fevereiro de 2024 a importancia de R\$ 6.735,90 (***** SEIS MIL, SETECENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E NOVENTA 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, 29 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado:





rCadTerI

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

01/03/2024
09:14:51

Pág. 1 de 1

Código: 000030
Nome: DIEGO MARTINS DE PINHO
CPF / CNPJ: 072.006.376-02 Nr Doc Identif:
Endereço: MARIO GIACOMETTI Nº 45
Bairro: JD ALGA TREVO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 987012782
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.865646046-1

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	7649	Real		6.735,90	29/02/2024	6.735,90	29/02/2024		Efetivado
TOTAL				6.735,90		6.735,90			

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 68 Código de Verificação de Autenticidade OXBN9RO1G Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/02/2024 às 15:32:49 Chave de Acesso 463005RAMND0UXG5IE8KTV4HXH09D58J	
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	
						29/02/2024	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Cptante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	
1 - Sim		2 - Não					

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
37.394.762/0001-20				54000002297		00029778	
Nome/Razão Social				LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA TIRADENTES, 48						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				flaviarfs@santacasaourofino.org.br			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. LADISLAU					12.600,00	R\$ 12.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003- 04.03				Alíquota			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am.,				Atividade Município			
2,00%				Código CNAE			
0000040000003				Código da Obra			
Código ART							
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 12.600,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 12.600,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 252,00		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\$ 12.600,00							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							
BANCO: SANTANDER							
AGENCIA: 0672							
CONTA: 13002853-7							

RECEBI(EMOS) DE LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 68 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OXBN9RO1G

Data

CPF/RG

Assinatura

MS



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARRETOURAS LINDOIA

Creditado

Banco 33 BDO ENVIADOS BOMASO
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130028537
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.394.762/0001-20
Nome favorecido LADISLAU GONCALVES DOS SANTOS CORTES774
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.902
Valor 12.600,00
Data transferência 29/02/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1FF80C6B99293664

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
0000000296 - E

Autenticidade
7K1W-WVS3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 01/03/2024 15:27:58
Competência (Serv.): 03/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MÉDICOS 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:3753438
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

referente a serviços medicos 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	7.200,00	2,0000%	144,00	7.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,00

MS



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
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 Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2024

Número da NFS-e
202400000000021
Código Autenticidade
n3FpriW4
Data/Hora de Emissão
01/03/2024 14:27:31

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 DURO 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\$ 7.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	46,80	216,00	0,00	108,00	72,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado	Outras Retenções	
0,00	0,00		0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	7.200,00	- 0,00	= 7.200,00	* 2,00	= 144,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.757,20

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 10/04/2024.
- 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\$968,40 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$144,00 (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
MzY0MLQ0MKkxMjYzNjUGAA%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
202400000000021
Competência
03/2024
Código Autenticidade
n3FpriW4

Número de Controle do Município

MS

		PM DE ITABERÁ Prof. Mun. de Itabera				Número da NFS-e 253	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade QE0AL7D1Z	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/03/2024 às 14:29:52	
						Chave de Acesso 172621NZ5VB4BMUN0FMJZ7UNZVL8JW53	
Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.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 ITABERA-SP		Local da Prestação OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 01/03/2024	
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	
54.332.333/0001-47				04.02.12-001		000010001	
Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA JOSEPHINA SILVA MELLO, 00469				469		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
18440-000		ITABERÁ-SP					

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 13 DE MAIO, 2054						CENTRO	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cao. IBGE		Telefone	
37570-000		OURO FINO - MG		3146008			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS					15.000,0000	R\$ 15.000,00

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...					5,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 750,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF (15.000,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.775,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A - AG. 2145-8 - C/C. 18534-9							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 253 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QE0AL7D1Z

Data

CPF/RG

Assinatura

M-C



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome CLIN MED DR ROLANDO
Agência 2145-8
Conta corrente 15534-9
Valor 14.775,00
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 Piumhi - MG
Setor de Tributação
Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/18



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65e21e05 Nº NFS-e 2024-18	Data de Emissão: 01/03/2024 15:18:45 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

Referente ao Serviços Médicos prestados.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais

PIS RS 0,00	COFINS RS 0,00	INSS RS 0,00	IR RS 0,00	CSLL RS 0,00	OUTRAS RS 0,00
----------------	-------------------	-----------------	---------------	-----------------	-------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços RS 3.000,00	Deduções RS 0,00	Desconto Incondicionado RS 0,00	Desconto Condicionado RS 0,00	Base de Cálculo RS 3.000,00
Alíquota 2,01	Valor do ISSQN RS 60,30	Valor Total RS 3.000,00	Valor Líquido RS 3.000,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado,		NFS-e 2024/18
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:03:31
0705400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240301190249708597697
CNPJ DO PAGADOR: 01.020.456/0001-19
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 0,00
DATA: 01/03/2024 - 16:03:23
DESCRICAO: NF 18

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED
AGENCIA: 3169 - CONTA: 0000000000000668035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:33:45

DOCUMENTO: 030101
AUTENTICACAO SISBB: F.AE2.BF7.62B.030.079

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2024

Número da NFS-e
20240000000009
Código Autenticidade
S6wc5Yy7
Data/Hora de Emissão
01/03/2024 15:04:32

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FARIA 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@santacasacourofino.org
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Dados Bancários Sicoob
Agência 3091
Conta 12.177-0
Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.000,00

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	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
	2.000,00	- 0,00	= 2.000,00	* 2,4183	= 48,37
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.000,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pela Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 22/04/2024 (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 de Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$269,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$48,40 (2,42%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m3E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,4183%)
- 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.nef.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjYzNjMAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA	Nº da NFS-e 20240000000009 Competência 03/2024 Código Autenticidade S6wc5Yy7	Número de Controle do Município MS
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:04:23
025400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240301190356133939589
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.000,00
TARIFA: 00,00
DATA: 01/03/2024 - 16:04:18
DESCRICAO: NF 9

PAGO PARA: Maricvfaria
CNPJ: 49.137.827/0001-30
CHAVE PIX: 49137827000130
INSTITUICAO: 25353939 CC CREDIALF
AGENCIA: 3091 - CONTA: 0000000000000121770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/03/2024 - 16:04:18

DOCUMENTO: 030102
AUTENTICACAO SISBB: F.BE9.CRF.34D.24B.0DE

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 cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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



Número da NFS-e
593
Código de Verificação de Autenticidade
R7Q2V3GFP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2024 às 10:28:01
Chave de Acesso
 464011HN02OY6Z1U9JF8YIQWRT530JZN

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 04/03/2024
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 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001529	Cadastro 00022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-3214	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	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	1.680,00	R\$ 1.680,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 33,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.680,00 x 0,65%)	COFINS (1.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.680,00 x 1,50%)	CSLL (1.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,92	R\$ 50,40	R\$ 0,00	R\$ 25,20	R\$ 16,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.576,68

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **593** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R7Q2V3GFP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

FB

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0203	4	1	13.958-0	7	800	851381	3	R\$ 1576,68
018	001	0205	4	1	13.958-0	7	800	851381	3	

Pague por este cheque a quantia de Um mil, quinhentos e setenta e seis reais

e centavos acima

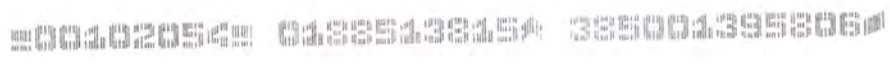
a Fabiane P Serviço Andrade ME ou à sua ordem

C. Fino, 04 de maio de 24



OURO FINO MG
00.000.000/0205 40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 12/2021

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





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



Número da NFS-e
143
Código de Verificação de Autenticidade
FWQWYWRG8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2024 às 10:23:54
Chave de Acesso
464007K0ZOMGONLNQUVGEBU3Y1G4NJU

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 04/03/2024
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.defiorilli.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
20.344.914/0001-87		5400002066	00020816	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
37570-000	Ouro Fino-MG	3441-4172(REC)		

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/Pais	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	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	3.920,00	R\$ 3.920,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,02	2,00%	0000040000002	8610102		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi..					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.920,00	R\$ 78,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.920,00 x 0,65%)	COFINS (3.920,00 x 3,00%)	INSS	IRPF (3.920,00 x 1,50%)	CSLL (3.920,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,48	R\$ 117,60	R\$ 0,00	R\$ 58,80	R\$ 39,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.678,92

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 143 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO FWQWYWRG8.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
Agência 205-4
Conta corrente 22061-2
Valor 3.678,92
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
121
Código de Verificação de Autenticidade
74BTUNL9H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2024 às 16:19:09
Chave de Acesso
464157V3LPUX6REJXX2NTGQB396JIX4

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 04/03/2024
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.dcforilli.com.br:8080/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002057	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	Barrio 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	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento
			Barrio CENTRO
			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	2.240,00	R\$ 2.240,00

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	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
R\$ 2.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.240,00	R\$ 44,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.240,00 x 0,65%)	COFINS (2.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.240,00 x 1,50%)	CSLL (2.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,56	R\$ 67,20	R\$ 0,00	R\$ 33,60	R\$ 22,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.102,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NUMERO 121 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 74BTUNL9H

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome JOSE M C CECCON me.
Agência 205-4
Conta corrente 27220-5
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



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
2024/10



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65e5caf0 Nº NFS-e: 2024/10	Data de Emissão: 04/03/2024 10:21:52 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 PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA.

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\$ 7.200,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00
Aliquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 7.200,00	Valor Líquido R\$ 7.200,00	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado	NFS-e 2024/10
Data de recebimento	

ms

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:48:19
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 3.958-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240304144756216632158
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 7.200,00
TARIFA: 10,00
DATA: 04/03/2024 - 11:48:19
DESCRICAO: NF 10

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci
CNPJ: 35.504.589/0001-40
CHAVE PIX: 35504589000140
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000283157878
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/03/2024 - 11:48:19

DOCUMENTO: 030401
AUTENTICACAO SISBB: 4.BF0.B3A.11F.3A7.7D5

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.



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 13958-0
Valor 52,00
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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 29/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.01.24065.8411182-6	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 534,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	534,60			534,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
Totais		534,60	0,00	0,00	534,60


SEDA (Versão: 5.1.8) Página: 1/1 05/03/2024 14:11:58

8582000005 8 34600385240 4 80070124065 3 84111826861 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000005 8	34600385240 4	80070124065 3	84111826861 7
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24065.8411182-6
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 534,60

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.35.55
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000005-8 34600385240-4
80070124065-3 84111826861-7
Data do pagamento 05/03/2024
Numero do Documento 07.01.24065.8411182-6
Valor Total 534,60
=====

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 29/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.01.24065.8410815-9	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 699,36

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	699,36			699,36
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 vencimento 20/03/2024				
	Totais	699,36	0,00	0,00	699,36

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000006 4 99360385240 5 80070124065 3 84108159263 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24065.8410815-9
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 699,36

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.36.56
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8581000006-4	99360385240-5
	80070124065-3	84108159263-7
Data do pagamento		05/03/2024
Numero do Documento	07.01.24065.8410815-9	
Valor Total		699,36

=====

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 MONTE SIÃO							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
26/02/2024	252	54.332.333/0001-47	CLÍNICA DR. ROLANDO LTDA.	R\$ 5.600,00	R\$ 84,00		R\$ 5.516,00
01/03/2024	21	44.225.095/0001-17	JOSÉ RODRIGUES FREIRE NETO LTDA.	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$ 6.757,20
01/03/2024	253	54.332.333/0001-47	CLÍNICA MÉDICA DR. ROLANDO LTDA.	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00		R\$ 14.775,00
04/03/2024	143	20.344.914/0001-87	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA-ME	R\$ 3.920,00	R\$ 58,80	R\$ 182,28	R\$ 3.678,92
04/03/2024	593	23.040.640/0001-20	FABIANE PEREIRA SEMIÃO ANDRADE-ME	R\$ 1.680,00	R\$ 25,20	R\$ 78,12	R\$ 1.576,68
04/03/2024	121	19.394.191/0001-41	JOSÉ MARCELINO CLEMENTE CECCON	R\$ 2.240,00	R\$ 33,60	R\$ 104,16	R\$ 2.102,24
					R\$ 534,60	R\$ 699,36	



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 13958-0
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



Consultas - Extrato de conta corrente

Ciente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato de 23 / 02 / 2024 até 07 / 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
09/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 D
23/02/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M	323.330.669	198.780,00 C	198.780,00 C
23/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	-108.334,00 D	90.446,00 C
26/02/2024		0205	99015	470 Transferencia enviada 26/02 15:00 CLIN MED DR ROLANDO	552.145.000.015.534	8.516,00 D	81.930,00 C
26/02/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1,27 C	81.931,27 C
26/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	-11.484,73 D	70.446,54 C
27/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.	22.701	11.957,98 D	58.488,56 C
27/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA	22.702	1.003,78 D	57.484,78 C
27/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.241,76 C	69.726,54 C
28/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 28/02 13:33 SANTA CASA OURO FINO	22.801	2.833,98 D	66.892,56 C
28/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.100,00 C	67.992,56 C
29/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 29/02 14:08 SANTA CASA OURO FINO	22.901	25.240,36 D	42.752,20 C
29/02/2024		0000	13105	393 TED Trans.Eletr Dispomv 033 0672 037394762000120 LADISLAU GONC	22.902	12.600,00 D	30.152,20 C
29/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2024	800.601.200.031.922	10,00 D	29.842,20 C
29/02/2024		0000	13113	310 Tar. DOC/TEL Eletronico Cobrança referente 29/02/2024	860.601.100.235.641	12,00 D	29.730,20 C
29/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.182,90 C	41.913,10 C
01/03/2024		0205	99015	470 Transferencia enviada 01/03 16:05 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	10.200,00 D	31.713,10 C
01/03/2024		0205	99015	470 Transferencia enviada 01/03 16:06 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	8.757,30 D	22.955,80 C
01/03/2024		0205	99015	470 Transferencia enviada 01/03 16:05 CLIN MED DR ROLANDO	552.145.000.015.534	14.779,00 D	8.176,80 C
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 16:03 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	30.101	2.000,00 D	6.176,80 C
01/03/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/03 16:04 MARICVFARIA	30.102	2.000,00 D	4.176,80 C
01/03/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/02/2024	860.611.200.160.056	10,00 D	4.076,80 C
01/03/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	103,20 C	4.180,00 C



Dados do Cliente

Agência 205-4	Conta 13958-0
Cliente CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CNPJ 23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Março/2024

Saldo bruto em 29/02/2024	R\$ 49.537,40
Aplicações no mês:	R\$ 10,00
Resgates liquidos no mês:	R\$ 49.512,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,68
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 8,01
Rendimentos no mês:	R\$ 2,78
Saldo bruto em 07/03/2024	R\$ 29,49

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Saldo Anterior	R\$ 49.529,09	R\$ 8,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2024	Resgate	R\$ 33.740,88	R\$ 7,07	R\$ 0,38	R\$ 5,37	R\$ 33.742,20
04/03/2024	Resgate	R\$ 14.576,87	R\$ 3,67	R\$ 0,28	R\$ 2,42	R\$ 14.577,84
05/03/2024	Resgate	R\$ 1.191,85	R\$ 0,35	R\$ 0,02	R\$ 0,22	R\$ 1.191,96
06/03/2024	Aplicação	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
07/03/2024	Saldo Final	R\$ 29,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.