

Ouro Fino, MG 21 de maio de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 3ª parcela do convênio Nº 003/2024, referente ao período de 20-04-2024 a 21-05-2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 3ª 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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 20/04/2024 a 21/05/2024	003/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 07/05/2024	62.500,00	Serviços Médicos e custeio em geral	65.004,25
Rendimentos de aplicação financeiras	5,21		0,00
Contrapartida	1.760,00		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	1.501,48	Saldo Final em Banco	762,44
TOTAL:	65.766,69	TOTAL:	65.766,69

Local e Data: Ouro Fino, 21 de maio 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 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 20/04/2024 a 21/05/2024	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	03	63.244,25	1.760,00	65.004,25	178.759,68	1.760,00	180.519,68
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			63.244,25	1.760,00	65.004,25	178.759,68	1.760,00	180.519,68

Local e Data: Ouro Fino, 21 de maio de 2024.	Assinatura: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF: 545.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 20/04/2024 a 21/05/2024	003/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1517	07/05/2024	31354	1.440,00
02	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1516	07/05/2024	31354	1.500,00
03	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1515	07/05/2024	31354	11.664,25
04	GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	004.068.836-45	02	08/05/2024	50801	216,00
05	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-19	998	08/05/2024	50802	5.360,71
06	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	23	08/05/2024	50803	7.463,00
07	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	218	08/05/2024	50804	5.712,00
08	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	95	08/05/2024	50805	11.104,33
09	RICARDO FONSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.970.049/0001-08	9	08/05/2024	50806	6.555,00
10	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	180	08/05/2024	50807	3.400,00
11	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	90	08/05/2024	50808	4.080,00
12	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	60	09/05/2024	850016	680,00
13	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.390.889/0001-01	1795	10/05/2024	850015	4.750,00
14	DARF - IRRF			15/05/2024	51501	263,16
15	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			15/05/2024	51502	815,80
16						
17						
18						
TOTAL						65.004,25

Local e Data: Ouro Fino, 21 de maio de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 20/04/2024 a 21/05/2024	

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, 21 de maio de 2024.	Assinatura:  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF: 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
33	abril	R\$5.280,00	R\$792,00	R\$4.488,00
7	abril	R\$3.300,00	R\$525,00	R\$2.775,00
resultado		R\$8.780,00	R\$1.317,00	R\$7.463,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dre. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
5	abril	R\$800,00	R\$120,00	R\$680,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
42	abril	R\$6.720,00	R\$1.008,00	R\$5.712,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
42	abril	R\$6.720,00	R\$1.008,00	R\$5.712,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dr. Fábio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
30	abril	R\$4.800,00	R\$720,00	R\$4.080,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dr. Dyonata Henrique Negrão - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
87	abril	R\$13.920,00	R\$2.088,00	R\$11.832,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
25	abril	R\$4.000,00	R\$600,00	R\$3.400,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Ortopedia

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL
20	abril	R\$3.200,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dr. André de Souza Baganha - Endoscopia e Colonoscopia

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO		
6	abril	Colonoscopia	R\$800,00	R\$4.800,00	R\$300,00	R\$4.500,00
2		Endoscopia	R\$300,00	R\$300,00	R\$50,00	R\$250,00

SANTA CASA
ORÇAMENTO

Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino

Ultrassonografia

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	Mês	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR DEBIDO
86	abril	7.538,25	R\$963,25	R\$6.575,00



SANTA CASA
de São Paulo

Dra. Giovanna Azevedo Rocha da Sailes

Ambulatório de especialidades - 2024

Quantidade	Mês	Valor Unit	Valor Total	Valor Total
5	abril	R\$540,00	R\$270,00	R\$270,00

Imagens Raios-X realizados		Prefeitura
Ouro Fino		
Quantidade	Mês	Valor Total
30	abril	R\$1.500,00

Imagens de Tomografia Realizados		Prefeitura
Ouro Fino		
Quantidade	Mês	Valor Total
5	abril	R\$1.440,00

Valor Total
R\$8.464,25

Valor Total de consultas e exames	
Ortopedia / raios-X / Tomografia	R\$6.140,00

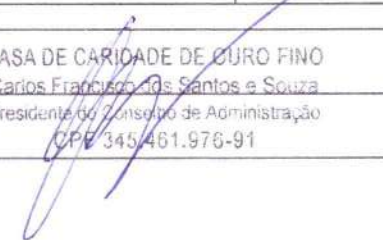
Valor Total de Consultas e exames	Total para Santa Casa
R\$65.058,25	R\$14.604,25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 20/04/2024 a 21/05/2024	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Méd. Dir. Clínico	01/12/2014	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	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, 21 de maio de 2024.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 20/04/2024 a 21/05/2024	003/2024

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 003/2024, realizados no período de 20/04/2024 a 21/05/2024.

Local e Data: Ouro Fino, 21 de maio 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 348.461.970-91



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1517

Código de Verificação de Autenticidade
T8INELSDY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2024 às 15:11:43

Chave de Acesso

477405MVZGSJNMXSCPYLDBJXEYU3A0QA

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	R3/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19		54000000414	00008622	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro	
TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0004411059		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	R3/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
18.671.271/0001-34	ISENTA	ISENTA	MUNICÍPIO DE OURO FINO		
Logradouro	Complemento		Bairro		
AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173			CENTRO		
CEP/Cod. Postal	Cidade/Estado	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34419403	licitacoes@ourofino.mg.gov.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA)	1.440,00	R\$ 1.440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.440,00	R\$ 28,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.440,00

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

Informações Complementares

PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA DE ISS A PARTIR DE 07/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO Nº 004/2024

RECEB(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1517 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T8INELSDY

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G337071747429877022
07/05/2024 17:58:36

Debitado

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

Creditado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1516

Código de Verificação de Autenticidade

WZV1WU8SE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2024 às 15:07:01

Chave de Acesso

477403EL09T1NDH5PY7A7OMFJ0QT9J9

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
-------------------------------	--------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/05/2024	Competência
---------------	--------------	-------------	---------------------------	-------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. EXAMES RADIOLOGICOS	1.500,00	R\$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, 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\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00 Estadual (0.00%) R\$0,00 Municipal (0.00%) R\$0,00

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1516 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WZV1WU8SE

Data

CPF/IRG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 1.500,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1515

Código de Verificação de Autenticidade

SH8Y5QYNM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2024 às 14:59:28

Chave de Acesso

477396KF9W0DQ4KUHT5QABAT6IW690B

Informações Fiscais

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

2 - Não 07/05/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não Não Possui 01 - Não Possui ISSQN

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 23.020.456/0001-19 RG/Inscrição Estadual 54000000414 Inscrição Municipal 00008622 Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Logradouro Complemento Bairro

TREZE DE MAIO, 2054 BELA VISTA

CEP Cidade Telefone E-mail

37570-000 Ouro Fino-MG 0004411059

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 18.671.271/0001-34 RG/Inscrição Estadual ISENTA Inscrição Municipal ISENTA Nome/Razão Social MUNICÍPIO DE OURO FINO

Logradouro Complemento Bairro

AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173 CENTRO

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

37570-000 OURO FINO - MG 3146008 35 34419403 licitacoes@ourofino.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS	11.664,25	R\$ 11.664,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.664,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.664,25	R\$ 233,29	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\$ 11.664,25 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO Nº 001/2024

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1515 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SH8Y5QYNM

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

G337071747429877028
07/05/2024 17:59:56

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8
Valor 11.664,25
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

N.º RECEBÓ	02
CNPJ da Empresa	23.020.456/0001-19

ou Razão Social da Empresa
 FUNDACÃO DE CARIDADE DE OURO FINO

em nome da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FUNDACIONADO GERAL a importância de R\$ 216,00 (duzentos e dezesseis reais),
 forne discriminativo abaixo:

10/15

Número de Inscrição	
INSS:	No CPF: 004.068.836-45
Identidade	
Nome:	
Estado Emissor:	SSP UF:
Endereço	
DIALISTA MARCUS ANTONIO, 73 LINAS	
Localidade	Data
OURO FINO/MG	06/05/2024

ESPECIFICAÇÃO:	
1. Valor Serviço Prestado	270,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	270,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	54,00
7. SEST / SENAT	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	54,00
VALOR LÍQUIDO	216,00

Nome completo
DEVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.41
0205400205 3001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240509141224857745218
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$216,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2024 - 11:13:38

PAGO PARA: Giovanna A R Salles
CPF: ***.068.836-**
CHAVE PIX: 004068883645
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000005100073248
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificação enviada em: 08/05/2024 - 11:12:38

=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: 7.481.479.168.E2D.DC5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais: 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 da Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000998 - E

Autenticidade
F7DO-ISAZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: 07/05/2024 15:24:58
Competência (Serv.): 05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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)
5630502 - 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	85,68	37,13	171,36	57,12	0,00

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.360,71

Especial 24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.38
0705400205 0001

Comprovante PIX

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240508141301648344883
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.360,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2024 - 11:13:33
DESCRICAO: NF 908

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

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

Notificacao enviada em: 08/05/2024 - 11:13:33

DOCUMENTO: 050832
AUTENTICACAO SISBB: 8.CF8.DCF.R69.ODE.AE9

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 5578
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: 05/2024



Número da NFS-e
20240000000023

Código Autenticidade
tH56kDF3

Data/Hora de Emissão
07/05/2024 16:49:05

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.unicontas@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.klenn@santacasadeourofino.org.br
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados

Valor Total dos Serviços: R\$ 7.463,00

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	7.463,00	- 0,00	= 7.463,00	* 2,00	= 149,26
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.463,00

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 20/06/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local de incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento à Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.003,77 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$149,26 (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.

Exercício

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.25
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 3205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: R0000000020240508141447401793081
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456-0001-19
VALOR: R\$7.463,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2024 - 11:15:21
DESCRICAO: NF 23

PAGO PARA: Cliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: dr.cirurgiao gilberto.junior@gmail.com
INSTITUICAO: 87780268 CC POUF E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 3217 - CONTA: 0500000000000844975
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/05/2024 - 11:15:22

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 8.0C7.131.42B.A4C.050

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

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

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

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

 PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL	
	0000218	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	07/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA		DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG - 37492000			CASA
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
41.404.774/0001-65	SIM	01396	
TELEFONE	E-MAIL		
0365-324412	JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	5.712,00	5.712,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				5.712,00

IMPOSTOS FEDERAIS							IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA (%)	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	5.712,00	142,80	5.712,00	

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 932,77 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2cfde1cc9b7d1036fff4e1f3b915bdde
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4512b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) a nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000218.	NÚMERO NOTA FISCAL
 Data do Recebimento	0000218
Identificação e assinatura do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.02
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240508141539266643949
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.436/0001-19
VALOR: R\$5.712,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2024 - 11:15:59
DESCRICAO: NF 218

PAGO PARA: Carla Cassiana Souza Bueno & Cia Ltd
CNPJ: 41.404.774/0001-65
CHAVE PIX: 41404774000165
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000006838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 08/05/2024 - 11:15:59

=====

DOCUMENTO: 050804
AUTENTICACAO SISBB: E.467.205.775.CPA.DDS

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.

014



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000095 - E

Autenticidade
9020-EBOM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: 08/05/2024 07:42:32
Competência (Serv.): 05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COMPETENCIA 04/2024.

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	177,48	76,91	354,96	118,32	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	11.832,00	2,0000%	236,64	11.832,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.104,33

Numero.

Especial 01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.43
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020240509141620846864079
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$11.134,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2024 - 11:17:37
DESCRICAO: NF 95

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

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

Notificacao enviada em: 08/05/2024 - 11:17:39

DOCUMENTO: 050805
AUTENTICACAO SISBB: F.CAD.083.CF4.C65.028

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

SAC BR
0800 729 0122
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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000009 - E

Autenticidade
CS3H-N9TC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 07/05/2024 21:50:14
Competência (Serv.): 05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino

Informações Complementares

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

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

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.555,00	2,0000%	131,10	6.555,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.555,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:20:15
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240508141804095856054
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$6.555,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2024 - 11:20:11
DESCRICAO: NF 9

=====

PAGO PARA: Ricardo F C S M Ltda

CNPJ: 51.970.049/0001-08

CHAVE PIX: 51970049000108

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000310243203

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,98%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBAPP.

=====

Notificacao enviada em: 08/05/2024 - 11:20:12

=====

DOCUMENTO: 050806

AUTENTICACAO SISBB: 6.C0B.3E9.CD0.753.380

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

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



Número da NFS-e

202400000000180

Data do Serviço

Código Verificador

07/05/2024

948aa10cd

CNPJ / CPF
28.206.627/0001-12

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
75099



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG

Secretaria Municipal da Finanças

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade ISS

Tributado no Município

07/05/2024

Exigível

Montes Claros/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Montes Claros/MG

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Cidade UF Fone CEP
Duro Fino MG (35) 3441-1059 37570-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
23.020.456/0001-19

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

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

3.400,00

2,00

68,00

Não

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

ICMS IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos

Valor Total da NFS-e 3.400,00 **Valor Líquido da NFS-e** 3.400,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012. Mun. R\$96,56; Est. R\$0,00; Fed. R\$457,30; Total Aprox: R\$553,86. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/05/2024 às 14:10:09.

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



202400000000180948aa10cd28206627000112

Recebi(emos) de
CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME

Número da NFS-e
202400000000180

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência
07/05/2024

NFS-e
948aa10cd

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 07/05/2024 às 14:10:09.

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

Protocolo nota

Especial OF



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C. GURO FINÇ

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDITOM
Conta corrente (com DV) 289075696
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.206.627/0001-12
Nome favorecido CLINICA MEDIC MATOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.807
Valor 3.400,00
Data transferência 08/05/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F122A13E68AA9D52

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

90/NFe



Número / Série	90 / NFe	Emissão	07/05/2024 16:24:45	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	07/05/2024	Código de verificação	85CC.F0B8.SL3E.0R0F	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - DR FABIO ZAMBRANA	RS 4.080,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
4.080,00	88,54	0,00	4.080,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 4.080,00
0,00				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 90, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/85CC.F0B8.SL3E.0R0F>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14:51:26
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240508174944725191911
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/05/2024 - 14:51:17
DESCRICAO: NF 90

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

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

Notificacao enviada em: 08/05/2024 - 14:51:18

=====

DOCUMENTO: 050808
AUTENTICACAO SISBB: 4.9CB.324.0A9.E7C.725

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.



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 1,760,00
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

60

Código de Verificação de Autenticidade

5F83Q6QMF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/05/2024 às 14:36:25

Chave de Acesso

477371VRXN455MCHOO6TYNIQ2IMK44A4

Para 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 de Prestação OURO FINO - MG
-------------------------------	--------------------	------------------------------------------------	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/05/2024

Opisante 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 51.395.187/0001-00	RG/Inscrição Estadual 54600002868	Inscrição Municipal 00033415	Cadastro 00033415	Nome/Razão Social G M C CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 168	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 fiaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	680,00	R\$ 680,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,00	R\$ 13,60	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\$ 680,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G M C CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5F83Q6QMF

Data

CPF/RC

Assinatura

Especial

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	31.107-3	7	500	850018	05	R\$ 680,00 #
018	001	0205	4	1	31.107-3	7	500	850018	05	

Pague por este cheque a quantia de seiscentos e oitenta reais e centavos acima

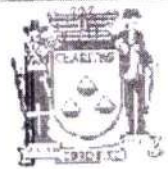
a GMC Clínica Médica Ltda ou à sua ordem
05 de maio de 24



OURO FINO MC
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R. M. SEBAST. PIRES 188
CONFECÇÃO: 08/2023

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
1795
Código de Verificação de Autenticidade
FNVVNE103
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2024 às 13:09:51
Chave de Acesso
477324XY7KRCF6NNLEELXU9PM5MOR6ZL

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 07/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS MES DE ABRIL	4.750,00	R\$ 4.750,00

RECEBEMOS
08 / 05 / 2024
Maria Amélia Melo Baganha
NOME LEGÍVEL
M3510457
DOC. IDENT.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,7773%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.750,00	R\$ 131,92	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\$ 4.750,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$636,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$126,62		

Informações Complementares
Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE SOUZA & BAGANHA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1795 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FNVVNE103.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura *Especial Of*

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$
018	001	0205	4	1	31.107-3	7	800	850015	0	4750,00
018	001	0205	4	1	31.107-3	7	800	850015	0	

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil, setecentos e noventa e centavos acima

a seus ou à sua ordem

a Seuza e Baganha Ltda de 9 de maio de 24

 **BANCO DO BRASIL**

OURO FINO MG
00.000.000/0205 40
PESSOA FISICA
R. M. SEBAST PIRES 188
CONFECÇÃO 06/2023

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



⑈000102050⑈ 0185500185⑈ 052003116739⑈



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 62,00
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
31/05/2024

Data de Vencimento
20/06/2024

Número do Documento
07.01.24136.5313185-4

Pagar este documento até
20/06/2024

Observações

Valor Total do Documento
263,16

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	263,16			263,16
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	Totais	263,16	0,00	0,00	263,16

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 63160385241 4 72070124136 4 53131854005 5

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24136.5313185-4
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 263,16

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.53.10
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8583000002-5	63160385241-4
72070124136-4	53131854005-5
Data do pagamento	15/05/2024
Numero do Documento	07.01.24136.5313185-4
Valor Total	263,16

=====

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/05/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.01.24136.5313326-1	Pagar este documento até 20/06/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 815,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	815,80			815,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2024 Vencimento 20/06/2024				
	Totais	815,86	0,00	0,00	815,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000008 0 15800385241 3 72070124136 4 53133261242 4



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24136.5313326-1
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 815,80

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.53.43
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85860000000-0	15800385241-3
	72070124136-4	53133261242-4
Data do pagamento		15/05/2024
Numero do Documento	07.01.24136.5313326-1	
Valor Total		815,80

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.

Visualizar Pix agrupadosG3382107550971801
21/05/2024 08:03:32**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/05/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.679	62.500,00 C	
				07/05 10:49 FUNDO MUN SAUDE OURO FIN			
07/05/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	1.440,00 D	
				07/05 17:58 CASA C OURO FINO			
07/05/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	1.500,00 D	
				07/05 17:59 CASA C OURO FINO			
07/05/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.354	11.664,25 D	47.895,75 C
				07/05 17:59 CASA C OURO FINO			
08/05/2024		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	47.895,75 D	
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.801	216,00 D	
				08/05 11:12 GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SAL			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.802	5.360,71 D	
				08/05 11:13 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.803	7.463,00 D	
				08/05 11:15 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.804	5.712,00 D	
				08/05 11:15 CARLA CASSIANA SOUZA BUENO			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.805	11.104,33 D	
				08/05 11:17 AE MED LTDA			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.806	6.555,00 D	
				08/05 11:20 RICARDO F C S M LTDA			
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.807	3.400,00 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
08/05/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.808	4.080,00 D	
				08/05 14:51 Zambrana Sativa serviço de			
08/05/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.084.963	12,00 D	
				Cobrança referente 08/05/2024			
08/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	43.903,04 C	0,00 C
09/05/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	1.760,00 C	
				09/05 14:58 CASA C OURO FINO			
09/05/2024		0205	18267	002 Cheque	850.016	680,00 D	
				09/05 15:19 OURO FINO MG			
09/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.301.200.016.627	50,00 D	1.030,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/05/2024			
10/05/2024		0205	18267	002 Cheque	850.015	4.750,00 D	
				10/05 15:18 OURO FINO MG			
10/05/2024		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	1.030,00 D	
10/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.750,00 C	0,00 C

15/05/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	62,00 C	
			15/05 13:51 CASA C OURO FINO			
15/05/2024	0000	13105	375 Impostos	51.501	263,16 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/05/2024	0000	13105	375 Impostos	51.502	815,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/05/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.016,96 C	0,00 C
21/05/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.						39,84 C
Saldo						39,84 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						31/05/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						03/06/2024
Saldo de fundos de investimento						
BB RF CP Automático						762,44

OBSERVAÇÕES:

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


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G338210755097180023
 21/05/2024 08:04:17

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	1.504,62			1.198,559321		
08/05/2024	APLICAÇÃO	47.895,75			38.096,408064	1,257224826	39.294,967385
08/05/2024	RESGATE	43.903,04	2,13		34.922,290025	1,257224826	4.372,677360
	Aplicação 08/04/2024	1.504,73	2,13		1.198,559321		
	Aplicação 08/05/2024	42.398,31			33.723,730704		
10/05/2024	APLICAÇÃO	1.030,00			818,784998	1,257961494	5.191,462358
10/05/2024	RESGATE	4.750,00	0,05	2,58	3.778,040920	1,257961494	1.413,421438
	Aplicação 08/05/2024	4.750,00	0,05	2,58	3.778,040920		
15/05/2024	RESGATE	1.016,96	0,07	1,01	808,565372	1,259069501	604,856066
	Aplicação 08/05/2024	747,80	0,07	0,82	594,636440		
	Aplicação 10/05/2024	269,16		0,19	213,928932		
21/05/2024	SALDO ATUAL	762,44			604,856066		604,856066

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.504,62
APLICAÇÕES (+)	48.925,75
RESGATES (-)	49.670,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,91
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,25
IOF (-)	3,59
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,07
SALDO ATUAL =	762,44

Disponível p/ Resg =	39,84
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,11
IR complementar =	0,01
IOF estimado =	0,98
Saldo bloqueado =	721,50

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
10/05/2024	972.100.104	1.030,00	818,784998	604,856066

Valor da Cota

30/04/2024	1,255357417
21/05/2024	1,260537007

Rentabilidade

No mês	0,4125
No ano	3,0817
Últimos 12 meses	9,2856

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 21/05/2024 - Cota: 1,260537007

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