

Ouro Fino, MG 19 de julho de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 014/2023, período 01-06-2023 a 19/07-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 1ª parcela do convênio Nº 014/2023, referente ao período 01-06-2023 a 19-07-2023, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 1ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

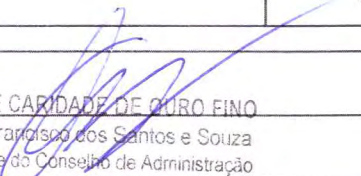
Presidente do Conselho de Administração.

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>014/2023</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/06/2023 a 31/12/2023	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 21/06/2023	54.857,15	Serviços Médicos e custeio em geral	31.612,26
Rendimentos de aplicação financeiras	109,09		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	0,00	<b>Saldo Final em Banco</b>	23.353,98
<b>TOTAL:</b>	<b>54.966,24</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>54.966,24</b>

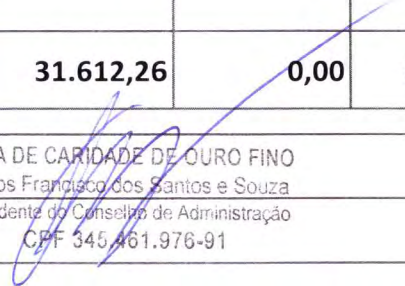
<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 19 de julho de 2023.	<b>Assinatura:</b>  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF: 345.461.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/06/2023 a 31/12/2023	<b>014/2023</b>

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	1	31.612,26		31.612,26	31.612,26		31.612,26
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
<b>Total</b>			<b>31.612,26</b>	<b>0,00</b>	<b>31.612,26</b>	<b>31.612,26</b>	<b>0,00</b>	<b>31.612,26</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 19 de julho de 2023.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	<b>Assinatura:</b> 

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/06/2023 a 31/12/2023	<b>014/2023</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Multifarma Com. E Representações Ltda	21.681.325/0001-57	223370	26/06/2023	062.601	6.108,57
02	Folha de Pagamento (Recibo de Férias)			30/06/2023	063.001	3.330,63
03	Fabiane Pereira Semião Andrade ME	23.040.640/0001-20	515	04/07/2023	007.137	1.126,20
04	Associação Méica Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	737	04/07/2023	013.196	527,34
05	VIP Serviços Médicos Ltda ME	20.920.141/0001-30	1567	04/07/2023	024.711	186,76
06	R & C Médicos Associados Ltdda ME	27.127.302/0001-81	1082	04/07/2023	028.414	295,62
07	Antonielle Puttini da Fonseca 114.621.966-08	49.787.308/0001-18	8	04/07/2023	027.007	432,87
08	MP Medicina Pediatrica Maia e Pereira Ltda	44.656.994/0001-74	139	04/07/2023	070.401	795,60
09	Clínica Drª Maria Dulce Ltda ME	13.940.973/0001-52	126	04/07/2023	070.402	2.384,94
10	Anesprex Serviços Médicos Ltda	18.929.282/0001-71	61	04/07/2023	070.403	4.455,73
11	Gilberto O M Junior Assistência Médica Ltda	32.919.895/0001-59	12	11/07/2023	071.101	8.568,00
12	Hiago Antunis Neurologia Ltda ME	49.577.753/0001-53	16	11/07/2023	071.102	2.584,00
13	Gerusa Maria Coutinho (RPA)	685.371.666-34		18/07/2023	071.801	816,00
14						
15						
16						
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>31.612,26</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

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

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>014/2023</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/06/2023 a 31/12/2023	

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

**Local e Data:** Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

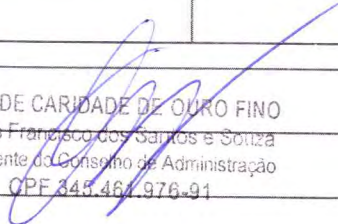
<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>014/2023</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/06/2023 a 31/12/2023	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	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	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
10						
11						
12						

**Local e Data:** Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/06/2023 a 31/12/2023	<b>014/2023</b>

#### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 014/2023, realizados no período de 01/06/2023 a 19/07/2023.

**Local e Data:** Ouro Fino, 19 de julho de 2023.

**Representante Legal:** Carlos Francisco dos Santos e Souza

**Assinatura:**

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

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 6.108,57  
 DATA DE EMISSÃO: 26/06/2023

NF-e Nº 223370  
 SÉRIE 1

**MULTIFARMA**  
 Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 223370  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO: 3123 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2233 7013 9225 9241

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT DE AUTORIZAÇÃO: 131235463664931 26/06/2023 17:40:10

RT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO: 26/06/2023

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO: CENTRO

CEP: 37.570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 26/06/2023

MUNICÍPIO: Ouro Fino

UF: MG

PAIS: Brasil

FONE/FAX: (35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 17:38:53

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	6.108,57		
<b>VALOR TROCO</b>			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO
6.108,57	994,15	0,00	0,00	6.108,57	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO P.	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	994,15	6.108,57	

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: LOGGICA PHARMA LOGISTICA LTDA

REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF: MG

CNPJ: 44.391.081/0001-73

ENDEREÇO: RUA RICARAI 81 CAICARAS

MUNICÍPIO: Belo Horizonte

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0042084290074

QUANTIDADE: 8

ESPECIE: caixas

MARCA

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 121,990

PESO LÍQUIDO: 121,990

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCMESH	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1012125	OMEPRAZOL SODICO(GENERICO) 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML Lr: 23041002   Qnt: 3,0   Fab: 14/02/2023   Val: 14/02/2025   VPMC: 0,0	30049069	0-00	5102	CX	3,0000	127,6288		382,89	45,95	382,89	45,95	0,00	12,00	0,00
1029025	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML (IM/SC) Lr: AU-020/22   Qnt: 1,0   Fab: 29/09/2022   Val: 31/08/2024   VPMC: 126,89	30049099	0-00	5102	CX	1,0000	97,3440		97,34	17,52	97,34	17,52	0,00	18,00	0,00
1029138	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML Lr: U077/22   Qnt: 1,0   Fab: 05/08/2022   Val: 31/01/2024   VPMC: 0,0	30049099	0-00	5102	CX	1,0000	302,8480		302,85	54,51	302,85	54,51	0,00	18,00	0,00
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lr: Z-024/23M   Qnt: 4,0   Fab: 25/04/2023   Val: 31/03/2025   VPMC: 151,14	30049069	0-00	5102	CX	4,0000	113,5680		454,27	54,51	454,27	54,51	0,00	12,00	0,00
1029056	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML Lr: AR-019/23   Qnt: 1,0   Fab: 21/03/2023   Val: 28/02/2025   VPMC: 415,71	30045090	0-00	5102	CX	1,0000	411,0080		411,01	49,32	411,01	49,32	0,00	12,00	0,00
1001011	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G+0,5G INJ CX C/10 FA 50ML Lr: 5200138   Qnt: 20,0   Fab: 30/06/2022   Val: 30/06/2024   VPMC: 909,89	30041019	2-00	5102	CX	20,0000	156,5000		2.730,00	491,40	2.730,00	491,40	0,00	18,00	0,00
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML	30042069	0-00	5102	CX	1,0000	324,4800		324,48	38,94	324,48	38,94	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 3888 Venda genericos conf. RICMS/2002. Alinea b.8 art. 42 Parte Geral do RICMS 2002. Operação contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

Portaria: 1/1

Recebido: 27/06/23

Conferente: 27/06/23

Lançamento: 28/06/23

Pagamento: 1/1

*Assinatura: Gabriel*



RECEBEMOS DOS PRODUTOS MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57  
 INSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA 6.108,57  
 DATA DE EMISSÃO 26/06/2023

NF-e Nº 223370  
 SÉRIE 1



**MULTIFARMA**  
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 223370  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



3123 0621 6813 2500 0157 5500 1000 2233 7013 9225 9241

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NA FUREÇA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT DE AUTORIZAÇÃO 131235463664931 26/06/2023 17:40:10

REGIME DE REGIME 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

Nº ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SU	ORIGEM	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC.	VLR TOTAL	V TRIB	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1074127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Li: AA-018/23   Qnt: 1.0   Fab: 20/03/2023   Val: 28/02/2025 - VPMC: 1364,78	30039099	0.00	5102	CX	1.0000	183,8720		183,87	22,06	183,87	22,06	0,00	12,00 0,00
1102004	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C: 24 FRASCOS DE 500ML Li: 2311051   Qnt: 2.0   Fab: 11/02/2023   Val: 09/02/2025 - VPMC: 237,8	30049099	0.00	5102	CX	2.0000	160,2432		320,49	57,69	320,49	57,69	0,00	18,00 0,00
1102002	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (FISIOLÓGICO) INJ IV CX C: 70 FRASCOS DE 100ML Li: 2313410   Qnt: 3.0   Fab: 11/05/2023   Val: 09/05/2025 - VPMC: 425,38	30049099	0.00	5102	CX	3.0000	300,4560		901,37	162,25	901,37	162,25	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



## Cotação de Venda

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: AVENIDA TRÊS, 283

Cidade: VESPASIANO

CNPJ: 21.681.325/0001-57

Estado: MG

I.E.: 0624859180029

Fone: (31)25228170 / 08006088088

Site: www.multifarma.com.br

Fax:

Página 1/1

C23020456000119-CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Endereço: RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro: CENTRO

Estado: MG

CNPJ: 23.020.456/0001-19

Cidade: OURO FINO

CEP: 37570000

I.E.: Isento

Data de entrega: 01/07/2023

Transportadora:

Nº do documento: 396.747

Data do documento: 26/06/2023

Vendedor / Comprador: FERNANDA SOUSA

Condições de pagamento: À vista

Finalidade: 01-Venda Mercadorias

Tipo do Frete:

Sem Frete

Valor:0,00

Item	Código	Descrição	Marca	Qtd Unit	Valor Unit	Un.	Quant.	Valor	ICMS OP	Desc.	Valor Total	Data de Entrega
1	1012125	OMEPRAZOL SODICO(GENERICO) 40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	0 BLAUSIEGEL	3	6,3814	CAIXA	3	127,63	45,95	0,00	382,89	
2	1029025	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ CX C/50 AMP 1ML (IM/SC))	1 HIPOLABOR	1	1,9469	CAIXA	1	97,34	17,52	0,00	97,34	
3	1029138	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML	2 HIPOLABOR	1	6,0570	CAIXA	1	302,85	54,51	0,00	302,85	
4	1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML	3 HIPOLABOR	4	1,1357	CAIXA	4	113,57	54,51	0,00	454,27	
5	1029056	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML	4 HIPOLABOR	1	4,1101	CAIXA	1	411,01	49,32	0,00	411,01	
6	1001011	PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G+0,5G INJ CX C/10 FA 50ML	5 MYLAN	20	13,6500	CAIXA	20	136,50	491,40	0,00	2.730,00	
7	1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML	6 HIPOLABOR	1	3,2448	CAIXA	1	324,48	38,94	0,00	324,48	
8	1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	7 HIPOLABOR	1	1,8387	CAIXA	1	183,87	22,06	0,00	183,87	
9	1102004	CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLOGICO) INJ IV CX C/ 24 FRASCOS DE 500ML	8 EQUIPLEX	2	6,6768	CAIXA	2	160,24	57,69	0,00	320,49	
10	1102002	CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLOGICO) INJ IV CX C/ 70 FRASCOS DE 100ML	9 EQUIPLEX	3	4,2922	CAIXA	3	300,46	162,25	0,00	901,37	

Observações finais:

PEDIDO 3888

Observações do pedido:

Valor dos produtos: 6.108,57  
Frete: 0,00  
Outras despesas: 0,00  
Valor total: 6.108,57

Data da aprovação

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362616182483571  
26/06/2023 16:24:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.48  
0205400205 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230626192404800507087  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 6.108,57  
DATA: 26/06/2023 - 16:24:27

-----  
PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes  
CNPJ: 21.681.325/0001-57  
CHAVE PIX: 21681325000157  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----

Notificacao enviada em: 26/06/2023 - 16:24:28

=====

DOCUMENTO: 062601  
AUTENTICACAO SISBB: B.A0E.2F2.98D.750.5C0

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

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

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

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

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

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF CEP  
MG 37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA

Data da Admissão  
13/06/2022

Função  
Auxiliar Administrativo

Carteira de Trabalho  
1681987/0060MG

Setor  
26 COMPRAS

CPF  
02027745629

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
03/07/2023 a 22/07/2023

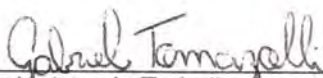
Período de Referência  
13/06/2022 a 12/06/2023

Remuneração para Cálculo  
1.277,69

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 03/07/2023 a 22/07/2023	20	958,46	
Ferías 1/3		319,49	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	7,5		95,84
Valor Líquido : Um Mil,Cento e Oitenta e Dois Reais e Onze Centavos	Total Vencimentos	1.277,95	Total Descontos 95,84
	Valor Líquido		1.182,11

Rec...  
Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 30 de Junho de 2023

  
Assinatura do Trabalhador

Observações

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA

Data da Admissão  
21/09/2020

Função  
Auxiliar Administrativo

Carteira de Trabalho  
91033/00118MG

Sector  
16 ADMINISTRATIVO

CPF  
06191226683

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
03/07/2023 a 01/08/2023

Período de Referência  
21/09/2021 a 20/09/2022

Remuneração para Cálculo  
1.754,44

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 03/07/2023 a 01/08/2023	30	1.754,44	
Ferías 1/3		584,81	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	8,15		190,73
Valor Líquido : Dois Mil, Cento e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Dois Centavos	Total Vencimentos	2.339,25	Total Descontos 190,73
	Valor Líquido		2.148,52

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 30 de Junho de 2023

*Ribana Guimarães*

Assinatura do Trabalhador

Observações



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361908271750211  
19/07/2023 08:36:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.23  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA C OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO  
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$ 3.330,63  
DEBITO EM: 30/06/2023

=====

DOCUMENTO: 063001  
AUTENTICACAO SISBB: 2.665.614.EDF.B9D.E9E

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

515

Código de Verificação de Autenticidade

11T00KJIE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2023 às 08:46:44

Chave de Acesso

416085NYHTS0T05MHXNBN1NQ011BNE66

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 30/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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			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			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,80	R\$ 36,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 515 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 11T00KJIE.

Data

CPF/RG

Assinatura

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:57:14  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.007.137
VALOR TOTAL	1.126,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FABIANE PEREIRA S ANDRADE  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 7.137-4  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.107  
=====

NR. AUTENTICACAO	E.F6F.4CD.69D.E9E.DDD
------------------	-----------------------





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

737

Código de Verificação de Autenticidade

NTOSFJ8JL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2023 às 09:32:04

Chave de Acesso

414770TGATZT84WTOS5NXF3FL2JX8A0T

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 22/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000754	Cadastro 00008834	Nome/Razão Social ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro CORONEL PAIVA, 26			Complemento A	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 0034414172	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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 CENTRO
CEP/Cod Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	561,90	R\$ 561,90

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 561,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 561,90	R\$ 11,24	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (561,90 x 0,65%)	COFINS (561,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (561,90 x 1,50%)	CSLL (561,90 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,65	R\$ 16,86	R\$ 0,00	R\$ 8,43	R\$ 5,62	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 527,34

Val Aprox Tributos

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 737 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NTOSFJ8JL

Data

CPF/RG

Assinatura

22/06/2023

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:34  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 04/07/2023  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.196  
VALOR TOTAL 527,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.107

=====  
NR.AUTENTICACAO D.750.3E6.802.EAF.AFD



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



Número da NFS-e  
**1567**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**V8W063BEG**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/06/2023 às 10:32:06**  
Chave de Acesso  
414791LIGKSK8A64S8MHU8BHXCOUL7M0

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcflorilii.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 22/06/2023
Competência	22/06/2023		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 23.u20.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente aos serviços prestados	198,99	R\$ 198,99

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03						<b>Construção Civil</b>
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 198,99	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 198,99	Total do ISS R\$ 3,98	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (198,99 x 0,65%) R\$ 1,29	COFINS (198,99 x 3,00%) R\$ 5,97	INSS R\$ 0,00	IRRF (198,99 x 1,50%) R\$ 2,98	CSLL (198,99 x 1,00%) R\$ 1,99	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 186,76

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$5,45

### Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A – AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL. ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1567** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V8W063BEG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:53:50  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	186,76

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.107

=====

NR. AUTENTICACAO	F.7D7.D92.618.FF4.BF4
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1082

Código de Verificação de Autenticidade

HRHKT5VT0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/06/2023 às 17:41:28

Chave de Acesso

414675000TRHRHWJ3H2ZV4BM4IFG6CG4

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 da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.127.302/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	295,62	R\$ 295,62

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 295,62	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 295,62	Total do ISS R\$ 5,91	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 295,62

Val Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$39,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$8,10 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1082 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HRHKT5VT0

Data

CPF/RG

Assinatura

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:11  
020500205 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	295,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.107

=====

NR.AUTENTICACAO	0.90B.85E.37A.74B.7F0
-----------------	-----------------------



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

1FFL835FB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/06/2023 às 08:47:31

Chave de Acesso

337045IPTC4SDNXO23JT3SP8BCIMXWVT

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfe.sgplcloud.net:9005/issweb>, 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
			Competência 21/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 2. _0.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054			Complemento
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País JACUTINGA - MG		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE	Telefone 3134905
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	461,24	R\$ 461,24

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	0,00%	000004000001	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 461,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 461,24	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (461,24 x 0,65%)	COFINS (461,24 x 3,00%)	INSS	IRRF (461,24 x 1,50%)	CSLL (461,24 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,00	R\$ 13,84	R\$ 0,00	R\$ 6,92	R\$ 4,61	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 432,87

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA 114.621.966-08 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1FFL835FB.

Data

CPF/RG

Assinatura

---

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:00  
020500205 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/07/2023
NR. DOCUMENTO	552.194.000.027.007
VALOR TOTAL	432,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANTONIELLE 1  
AGENCIA: 2194-6 CONTA: 27.007-5  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.031.107  
=====

NR.AUTENTICACAO	A.5A0.961.9CF.523.F67
-----------------	-----------------------

---

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





**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie

0000000139 - E

Autenticidade

**MH36-0D6U**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 28/06/2023 09:32:43

Competência (Serv.): 06/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: MP MEDICINA PEDIATRICA MAIA E PEREIRA LTDA.  
Nome Fantasia: MP MEDICINA PEDIATRICA  
CPF/CNPJ.....: 44.656.994/0001-74 IM: 95466 IE: Fone:3530256308  
Endereço.....: RUA ANGELO CHIARINI,17/1 J,JARDIM ALVORADA - CEP:37553417  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: digidoctor@digidoctorcontabil.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA KARINA MAIA

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](http://pousoalegre.sigiss.com.br)

situação de tributacao do ISSQN

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina**

Código de Atividade (CNAE)  
8630503 - Atividade  
consultas

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	795,60	2,0100%	15,99	795,60

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 795,60**



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.34  
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230704175741063522518

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 795,60

TARIFA: 7,87

DATA: 04/07/2023 - 14:58:01

-----

PAGO PARA: Mp Medicina Pediatrica

CNPJ: 44.656.994/0001-74

CHAVE PIX: 44656994000174

INSTITUICAO: 71418784 CC MED, TEC E DEMAIS PROF

AGENCIA: 5981 - CONTA: 000000000000109266

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 14:58:03

=====

DOCUMENTO: 070401

AUTENTICACAO SISBB: C.AE6.F33.A24.BAB.929

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**MUNICÍPIO DE CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) **22/06/2023 14:33:29**  
Reg. Especial Tributação **Sociedade de profissionais**  
Período de Competência **06/2023**  
Exigibilidade do ISS **Exigível em Cássia**  
Município de Prestação do Serviço **Cássia - MG**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**CLÍNICA DRA. MARIA DULCE LTDA - ME**

Nome Fantasia

**CLÍNICA DRA. MARIA DULCE**

CPF/CNPJ

**13.940.973/0001-52 31180**

Endereço

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

Email

**lucaselbianco@biancobarbosacontabilidade.com.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(35) 3541-1977****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ

**23.020.456/0001-19**

Endereço

**TREZE DE MAIO, 2054, BELA VISTA - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

Inscrição Municipal

**31180**

Inscrição Estadual

**Não**

Simples Nacional

**Não**

E-mail

**carolina.klehm@santacasaourofino.org.br****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços médicos prestados pela Dra. Thais Seco.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>16,52</b>	<b>76,24</b>	<b>0,00</b>	<b>38,12</b>	<b>25,41</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>2.541,23</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>*****</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>*****</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>2.384,94</b>	<b>2.541,23</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Visualizado em: 22/06/2023 14:39:25

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.35  
0205400205 0004

## Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230704180001361634310  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.384,94  
DATA: 04/07/2023 - 15:00:22  
-----

PAGO PARA: Clínica Dra. Maria Dulce Ltda  
CNPJ: 13.940.973/0001-52  
CHAVE PIX: 13940973000152  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000003709566  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 15:00:23

=====

DOCUMENTO: 070402

AUTENTICACAO SISBB: 8.B8D.047.1C2.288.916

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 06/2023

Número da NFS-e  
202300000000061

Código Autenticidade  
xFP5LGn8

Data/Hora de Emissão  
21/06/2023 09:53:52

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$4.747,69  
BANCO: SICOOB 756  
AGÊNCIA 3119  
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.747,69

**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	30,85	142,43	0,00	71,21	47,47
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	4.747,69	- 0,00	= 4.747,69	* 3,00	= 142,43
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.455,73**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 15/07/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$638,56 (13,45%); Estaduais: R\$1.186,92 (25,00%); Municipais: R\$142,43 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.35  
0205400205 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230704180040517389741  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 4.455,73  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/07/2023 - 15:00:56

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 15:00:57

=====

DOCUMENTO: 070403  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F93.1BC.1FE.1D0.CA1

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO**

Secretaria Municipal de Administração, Fazenda e Planejamento  
 Setor Tributário - Rua Profª Maria Coeli Franco, nº 13 - Centro - CEP 38.800-000 - São Gotardo, Minas Gerais - Brasil -  
 Fone: 34 3671-8256 - E-mail: tributacao@saogotardo.mg.gov.br

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

Emissão (Horário de Brasília) <b>11/07/2023 14:23:02</b>	Período de Competência <b>07/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>São Gotardo - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em São Gotardo</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
**GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Nome Fantasia  
**OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA**

CPF/CNPJ  
**32.919.895/0001-59**

Inscrição Municipal  
**203615560202343**

Inscrição Estadual

Simplex Nacional  
**Sim**

Email  
**larisse.unicontas@yahoo.com**

Incentivador Cultural  
**Não**

Fone/Fax  
**(34) 3671-1100**

Endereço  
**RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - CEP: 38800-000 - São Gotardo - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ  
**23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax  
**(35) 3441-1059**

E-mail  
**carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço  
**RUA 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

**SERVIÇO PRESTADO**

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630501**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$) <b>0,00</b>	COFINS (R\$) <b>0,00</b>	INSS (R\$) <b>0,00</b>	IR (R\$) <b>0,00</b>	CSLL (R\$) <b>0,00</b>	Outras Retenções (R\$) <b>0,00</b>
--------------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------------------------------

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$) <b>8.568,00</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>*****</b>	Alíquota (R\$) <b>2,0000</b>
ISS (R\$) <b>*****</b>	ISS Retido (R\$) <b>*****</b>	Desconto Condicionado (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>8.568,00</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>8.568,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Optante do Simples Nacional.  
 Trib. aprox. R\$ 1.152,40 Federal e R\$ 243,33 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.06  
J205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230711204812956484751  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.568,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 11/07/2023 - 17:51:00  
DESCRICAO: NF 12

-----

PAGO PARA: Gilberto O M Junior Assist  
CNPJ: 32.919.895/0001-59  
CHAVE PIX: 32919895000159  
INSTITUICAO: 01727929 CCLA ALTO PARANAIBA, NOROE  
AGENCIA: 5811 - CONTA: 0000000000000825433  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 17:51:01

-----

DOCUMENTO: 071101  
AUTENTICACAO SISBB: 0.5D6.C79.0CE.766.59C

-----

Central de Atendimento BB  
1004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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





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

NÚMERO DA NOTA FISCAL

2023/16



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64adb2ac Nº NFS-e: 2023/16	Data de Emissão: 11/07/2023 16:51:08 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**  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 Insc. Estadual: Insc. Municipal:  
Endereço: R 13 DE MAIO, 2054,, 254, CENTRO - CEP 37.570-000 - OURO FINO - MG  
E-mail:

### Discriminação dos Serviços

Atendimentos em Neurologia - mês de Junho/2023.

### 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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	JNSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.584,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.584,00
Alíquota 2,01	Valor do ISSQN R\$ 51,94	Valor Total R\$ 2.584,00	<b>Valor Líquido R\$ 2.584,00</b>	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/16
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.06.38  
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230711210604362042037  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.584,00  
DATA: 11/07/2023 - 18:06:30  
DESCRICAO: NF 16

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 18:06:32

-----

DOCUMENTO: 071102  
AUTENTICACAO SISBB: 4.368.835.55D.353.AE5

-----

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.

18.07.2020

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

NOME DA EMPRESA PAGADORA: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

EU, **GERUSA MARIA COUTINHO**, declaro que RECEBI da empresa acima identificada, pela prestação de serviços referente à Cirurgias, a importância de **R\$ 816,00 (Oitocentos e Dezesesseis Reais)**, conforme discriminação abaixo:

Valor do Serviço Prestado	R\$ 816,00
(-) IR Fonte	R\$ 0,00
(-) INSS Retido (Retenção sobre o teto em outras empresas)	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 816,00

Número de Inscrição no PIS ou INSS: 170.534.863.52

CPF: 685.371.666-34

Local e data:

---

**GERUSA MARIA COUTINHO CRM 21879**

Assinatura do Profissional Autônomo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.45  
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230718141816405548869  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 816,00  
DATA: 18/07/2023 - 11:18:39

-----

PAGO PARA: Gerusa M Coutinho  
CPF: \*\*\*,371.666-\*\*  
CHAVE PIX: 68537166634  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1853 - CONTA: 0000000000000062464  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 18/07/2023 - 11:18:40

=====

DOCUMENTO: 071801  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F93.978.4A1.C5C.DF9

=====

Central de Atendimento BB  
04 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**G337190908313438022  
19/07/2023 09:14:51

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 55,94  
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