



Ouro Fino, MG 09 de fevereiro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da primeira parcela do convênio Nº 002/2024, referente ao período 09-01-2024 a 09-02-2024, 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 primeira 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

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



## CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

<b>PROPONENTE:</b>	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
<b>INSTRUMENTO DA PARCERIA:</b>	CONVÊNIO
<b>Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:</b>	002/2024
<b>DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:</b>	09/01/2024
<b>DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:</b>	31/12/2024
<b>LOCAL E DATA:</b>	Ouro Fino, 09 de fevereiro de 2024.
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	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 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b> <b>002/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 09/01/2024 a 31/12/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 15/01/2024	218.333,33	Serviços Médicos nas clínicas; anestésica, pediátrica, gineco	218.312,00
Rendimentos	0,57		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,00	Saldo Final em Banco	21,90
<b>TOTAL:</b>	<b>218.333,90</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>218.333,90</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 09 de fevereiro de 2024.	
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	<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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

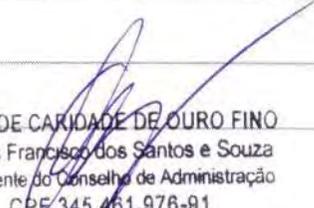
<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 09/01/2024 a 31/12/2024	<b>002/2024</b>

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 nas clínicas; anestésica, pediátrica, gin	01	218.312,00		218.312,00	218.312,00		218.312,00
02	Pagamento de serviço médico terceirizados	01			0,00			0,00
03	Aquisição de insumos específicos à área de saúde, inclui	01			0,00			0,00
04	Despesa com pessoal e encargos das equipes; assistenci	01			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>218.312,00</b>	<b>0,00</b>	<b>218.312,00</b>	<b>218.312,00</b>	<b>0,00</b>	<b>218.312,00</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 09 de fevereiro 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 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 09/01/2024 a 31/12/2024	<b>002/2024</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	284	15/01/2024	27.517	9.024,00
02	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS	42.353.091/0001-99	86	15/01/2024	29.045	8.789,00
03	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	1	15/01/2024	26.421	13.497,51
04	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	2	15/01/2024	26.421	3.754,00
05	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	3	15/01/2024	26.421	3.969,85
06	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	4	15/01/2024	26.421	5.249,03
07	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	6	15/01/2024	26.421	2.815,50
08	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	3	15/01/2024	011501	5.593,00
09	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	66	15/01/2024	011502	3.948,00
10	SHDSS GESTAO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	771	15/01/2024	011503	40.420,00
11	GILBERTO O M JUNIOR ASSITENCIA MEDICA EIRELI	32.919.895/0001-59	2	15/01/2024	011504	9.024,00
12	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	912	15/01/2024	011505	3.754,00
13	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	911	15/01/2024	011506	5.954,79
14	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	910	15/01/2024	011507	4.692,50
15	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	909	15/01/2024	011508	2.205,47
16	FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE ME	23.040.640/0001-20	578	16/01/2024	851905	3.941,70
17	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA ME	20.344.914/0001-87	140	16/01/2024	22.061	2.440,10
18	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	34.694.040/0001-00	28	16/01/2024	30.637	10.806,82
<b>TOTAL</b>						<b>139.879,27</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 09 de fevereiro 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 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 09/01/2024 a 31/12/2024	<b>002/2024</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	MEDICINA HOLISITICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	21	16/01/2024	31.211	13.583,00
20	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	4	16/01/2024	011602	31.758,84
21	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	114	17/01/2024	27.220	8.724,30
22	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	22	17/01/2024	011701	1.877,00
23	CLINICA DRA. MARIA DULCE LTDA ME	13.940.973/0001-52	16	18/01/2024	851907	2.815,50
24	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA	52.049.000/0001-80	11	18/01/2024	851906	6.580,00
25	DARF IRRF			22/01/2024	12.201	1.730,27
26	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			22/01/2024	12.202	5.363,82
27	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	7	09/02/2024	20.901	3.000,00
28	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	3	09/02/2024	20.902	3.000,00
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
<b>TOTAL</b>						<b>78.432,73</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 09 de fevereiro de 2024.	<b>Assinatura:</b>
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 045.467.076-97

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>002/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 09/01/2024 a 31/12/2024	

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, 09 de fevereiro 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 040.407.070-07

## 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>002/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 09/01/2024 a 31/12/2024	

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

**Local e Data:** Ouro Fino, 09 de fevereiro de 2024.

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

**Assinatura:**

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 09/01/2024 a 31/12/2024	<b>002/2024</b>

#### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

No período de 09/01/2024 a 09/02/2024 foram prestados serviços nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica/obstétrica, urgência e emergência, assim como foram pagas despesas com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio, foi também adquirido material e medicamentos, atendendo assim o objeto conveniado junto ao município de Inconfidentes.

**Local e Data:** Ouro Fino, 09 de fevereiro 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 345.461.376-81



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

Nº da Nota - Série  
0000000284 - E

Autenticidade  
YMKJ-TZUT

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ..... 15/01/2024 17:00:10  
Competência (Serv.).. 01/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

situação de tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.024,00	2,0000%	180,48	9.024,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.024,00**



## Consulta cadastradas - 3o nível

G3361516514040-8036  
15/01/2024 17:06:53

## Instituição

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

## Credenciado

Nome	ALEXANDRE P S M LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	27517-4
Valor	9.024,00
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

86

Código de Verificação de Autenticidade

1CJ7HSBVL

Data e Hora de Emissão da NFS-e:

15/01/2024 às 17:27:42

Chave de Acesso:

453310DN2FM43SM4V7DIN4TKQVJLITM

Criada em substituição à NFS-e nº:

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
-------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data da RPS	Competência
				15/01/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse:  
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br/01/01/iss>  
web, menu consultas e informe código desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.353.091/0001-99		54000002386	00030282	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVN CYRO GONCALVES, 678	APT 201		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG			

## FOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados	R\$ 8.789,00	R\$ 8.789,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código APT
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am.	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incidido	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Refito	Desconto Cond. an. do
R\$ 8.789,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.789,00	R\$ 175,78	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.789,00

Val. Aprox. no. em

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1CJ7HSBVL

Data

CPF/IRG

Assinatura



### Consulta cadastradas - 3o nível

G3361516514040.8030  
15/01/2024 17:00:28

#### Debitado

Nome: CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência: 205-4  
Conta corrente: 12405-2

#### Creditado

Nome: A B R S MEDICOS  
Agência: 205-4  
Conta corrente: 29045-9  
Valor: 8.789,00  
Data: Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Competência: 01/2024**

Número da NFS-e  
**20240000000001**

Código Autenticidade  
**obaDoBbe**

Data/Hora de Emissão  
**15/01/2024 16:31:57**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

**Valor Total dos Serviços: R\$ 14.382,00****Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	93,48	431,46	0,00	215,73	143,82
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
	14.382,00	0,00	= 14.382,00	* 2,00	= 287,64
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 13.497,51****Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.934,38 (13,45%), Estadual: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$287,64 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação. Não se enquadra.

U/E

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQOMKkxMjYwMzAEEAA%0D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e <b>20240000000001</b> Competência <b>01/2024</b> Código Autenticidade <b>obaDoBbe</b>	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	



### Transferências entre contas correntes BB

G3361516514040 8.17  
15/01/2024 16:58:03

#### Debitado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

#### Creditado:

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 13.497,51  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 01/2024

Número da NFS-e  
**20240000000002**  
Código Autenticidade  
**8AZZ9T26**  
Data/Hora de Emissão  
**15/01/2024 16:32:14**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.000,00

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

4,01 - Medicina e biomedicina

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.754,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$538,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$80,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjYwMzACAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e <b>202400000000002</b> Competência <b>01/2024</b> Código Autenticidade <b>8AZZ9T26</b>	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------



### Transferências entre contas correntes BB

G3361516514040-8020  
15/01/2024 16:58:34

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

#### Creditado

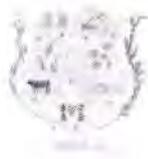
Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 3.754,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda**  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Competência: 01/2024**

Número da NFS-e  
**20240000000003**

Código Autenticidade  
**o5nNQw2f**

Data/Hora de Emissão  
**15/01/2024 16:33:12**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

**Valor Total dos Serviços: R\$ 4.230,00**

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

4,01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	27,50	126,90	0,00	63,45	42,30
<b>Valor Deduções</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>ISSQN Retido</b>	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	4.230,00	0,00	= 4.230,00	* 2,00	= 84,60
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.969,85**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$568,94 (13,45%); Estad. R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$84,60 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MkLQ0MKkxMjYwMzAGAA%0D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado: _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e <b>202400000000003</b> Competência <b>01/2024</b> Código Autenticidade <b>o5nNQw2f</b>	Número de Controle da Municipalidade
---	--	---	--------------------------------------



### Transferências entre contas correntes BB

G3361516514040 8023  
15/01/2024 16:59:05

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

#### Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 3.969,85  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 01/2024**

Número da NFS-e  
**20240000000004**  
Código Autenticidade:  
**iFFcLsKp**  
Data/Hora da Emissão:  
**15/01/2024 16:35:11**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail:  
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.670-000

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 5.593,00****Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	36,35	167,79	0,00	83,90	55,93
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	5.593,00	- 0,00	= 5.593,00	* 2,00	= 111,86
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.249,03****Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$752,26 (13,45%); Es: id: 3e R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$111,86 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação. Não se enquadra.

*Recebi em nome de*

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjYwMzAHA%0D%3D

Recebi(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e <b>20240000000004</b>	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicados ao lado:	Competência <b>01/2024</b>	
<u>15/01</u> Data	Código Autenticidade <b>iFFcLsKp</b>	
Identificação e assinatura do recebedor		



## Transferências entre contas correntes BB

G3361518514040 8026  
15/01/2024 16:59:42

## Debitado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

## Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	5.249,03
Data	Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Competência: 01/2024**

Número da NFS-e  
**202400000000006**

Código Autenticidade:  
**4C46Hd9H**

Data/Hora de Emissão:  
**15/01/2024 17:00:17**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

**Valor Total dos Serviços: R\$ 3.000,00**

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	19,50	90,00	0,00	45,00	30,00
<b>Valor Deduções</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>ISSQN Retido</b>	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	3.000,00	- 0,00	= 3.000,00	* 2,00	= 60,00
	* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )				

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.815,50**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/02/2024.
- Exigibilidade (ISSQN: Exigível) - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$403,50 (13,45%) - Es. 10, 115: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$60,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação. Não se enquadra.

*Boa tarde a todos*

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

Identificador único de NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjYwMzQEAA% D% 30

Rebedor(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e <b>202400000000006</b> Competência <b>01/2024</b> Código Autenticidade <b>4C46Hd9H</b>	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.		
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	



### Consulta cadastradas - 3o nível

#### Debitado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

#### Creditado:

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 2.815,50  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**  
**Competência: 01/2024**

Número da NFS-e  
**20240000000003**

Código Autenticidade  
**iiFmFBoS**

Data/Hora de Emissão  
**15/01/2024 16:34:10**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS**

Dados Bancários Sicoob  
Agência 3091  
Conta 12 177-0  
Marina C V Faria LTDA

**Valor Total dos Serviços: R\$ 5.593,00**

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

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Deduções</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Outras Retenções</b>	<b>ISSQN Retido</b>	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	5.593,00	0,00	5.593,00	2,3628	132,15
	* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )				

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.593,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 29/02/2024 (conforme estabelecido pela NFE).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$752,26 (13,45%) - Estadual: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$131,99 (2,36%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,3628%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação. Não se enquadra.

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

Identificador unico da NFS-e  
**MzY0MLQ0MKkxMjYwMzAFAA%?D%3C**

Rebeci(emos) de 49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA	Nº da NFS-e <b>202400000000003</b>	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Competência <b>01/2024</b>	
_____ Data	Código Autenticidade <b>iiFmFBoS</b>	
_____ Identificação e assinatura do receptor		

SISRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17:01:58  
8208400205 CDD

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINE  
AGENCIA: 0225-4 CONTA: 02.405-2

CORRE A TRANSACAO

TP: E00000000000240115200130934303981  
CPF DO PAGADOR: 23.070.456/0001-29  
VALOR: 5.593,00  
DATA: 15/01/2024 - 17:01:48  
DESCRICAO: NE 3

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,9%  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:01:47

DOCUMENTO: 011501  
AUTENTICACAO SISRE: A.324.1F7.6D7.E80.0C8

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

SAC BB  
0800 729 0999  
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 fisca  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

66

Código de Verificação de Autenticidade

TFQ1NRHLZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/01/2024 às 17:39: 2

Chave de Acesso

45334225E5FNWUXWY7JRLDGA EX / 03

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data da RPS 15/01/2024
Plano de Contas 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.dcfiorini.com.br> ou  
 web-menu consultas e informe o código desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual 54000002576	Inscrição Municipal 00031752	Nome/Razão Social CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA ROGERIO GISSONI, 270	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM

## COMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	Serviços médicos prestados	3.948,00	15.184,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Classe	Código A	T
04.01	2,00%	0000040000001				
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incentivado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto Condi. de
R\$ 3.948,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.948,00	R\$ 78,96	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\$ 3.948,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$531,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$112,12 - Total R\$643,11		

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TFQ1NRHLZ

Data

CPF/RG

Assinatura

STARR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17:02:29 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.29  
0.03400705 0001

Comprovante PIX

ORIENTE: CASA CARIDADE OURO FENO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: R0000000020240115200208844369364  
CNPJ DO PAGADOR: 73.020.456/0001-19  
VALOR: 3.348,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/01/2024 - 17:02:29  
DESCRICAO: NF 86

-----  
PARA PARA: Clinica Hers de Saude da Mulher Ltda  
CNPJ: 46.513.368/0001-54  
CNPJ PIX: 46513368000154  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000085357347  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:02:26

-----  
DOCUMENTO: 011502  
AUTENTICACAO STARR: 7.FAS.5A2.7AB.30F.C87

-----  
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 3578  
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 produtos e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


 PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Número do RPS	Número da nota
Data da emissão da nota 15/01/2024 16:00	
Data do fato gerador 15/01/2024 16:00	
Código de verificação SM:11F	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:

Endereço: PC AMERICO ONOFRE RODRIGUES Número: 04 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000

Complemento:

Município: Campos Gerais

UF: MG

E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (35) 3412-0000

Celular:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO

Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000

Complemento:

Município: Ouro Fino

UF: MG

E-mail:

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)
REF A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997. ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000 106520/2019-74.	40.420,0000	1,0000	40.420,0000	40.420,00x0,00=

Dados Bancários  
Bco: Caixa Económica Federal  
Agência: 1168  
C/c: 1688-0

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor
1		A vista	40.420,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 40.420,00		Valor líquido = R\$ 40.420,00			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(%)
0,00	0,00	0,00	40.420,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção  
Situação tributária do ISSQN: Não tributável  
Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/imunes.  
Situação desta NFS-e: Não Tributável

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 5.436,49 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 1.038,79 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.2024  
0705400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FENIX  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: F0000000000240115200244723694439  
TIPO DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 40.420,00  
DATA: 15/01/2024 - 17:03:18  
DESCRICAO: NF 771

-----  
PAGO PARA: Shdss Gestao Em Saude  
CNPJ: 4.309.847/0001-03  
CHAVE PIX: 04309847000103  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1168 - CONTA: 00030000000000016880  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:03:19

-----  
DOCUMENTO: 011503  
AUTENTICACAO SISBB: F.04A.8B2.90C.F8E.8F6

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

SAC BB  
0800 729 0720  
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  
São Gotardo  
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 01/2024



Número da NFS-e  
20240000000002

Código Autenticidade  
Sm35Apjv

Data/Hora de Emissão  
15/01/2024 16:28:19

**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: larisse.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.klehn@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\$ 9.024,00

**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	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	9.024,00	0,00	9.024,00	2,00	180,48

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 9.024,00**

**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 20/02/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.213,79 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$180,48 (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 a regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17:04:16  
0035400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE GURO FINO  
AGENCIA: 0225-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: F000000002024015200348082264096  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 9.024,00  
DATA: 15/01/2024 - 17:04:05  
DESCRICAO: NF 2

-----  
PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica  
CNPJ: 32.319.895/0001-59  
CHAVE PIX: dr.cirurgiaogilbertojunior@gmail.com  
INSTITUICAO: 87780268 CC POUF E TNV UNIAO DE EST  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:04:06  
-----

DOCUMENTO: 011504  
AUTENTICACAO SISBB: A.297.C9E.29E.3F8.66E

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

SAC BR  
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 DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
0000000912 - E

Autenticidade  
3W26-XN3C

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: 15/01/2024 17:13:17  
Competência (Serv.): 01/2024



**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 489 SALA 309, BAIRRO DE FATIMA - CEP:37554178  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contharcónt@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestados - Dr Renan (direção)

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00

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

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00**

*du...*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17:34:15  
 078400305 -0001  
 Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO PTNO  
 AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
 SOBRE A TRANSACAO

-----  
 ID: B0000000020240115203356411247581  
 CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
 VALOR: 3.754,00  
 DATA: 15/01/2024 - 17:34:13  
 DESCRICAO: NF 812

-----  
 PAGO PARA: Renne Servicos Medicos Ltda  
 CNPJ: 32.145.929/0001-03  
 CHAVE PIX: 32145929000103  
 INSTITUCAO: 60746948 BCO BRADFSCO 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.

-----  
 Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:34:15  
 -----

DOCUMENTO: 011505  
 AUTENTICACAO SISBB: F.4C2.585.521.86F.44F

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

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Transformacoes, reclamações, 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  
 1609 729 0088  
 Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Nº da Nota - Serie  
0000000911 - E

Autenticidade  
HJE3-1BS1

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão: 15/01/2024 17:11:50

Competência (Serv.): 01/2024



**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 médico prestados - Df. Renan (continua)

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  
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	95,17	41,24	190,35	63,45	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	6.345,00	2,0000%	126,90	6.345,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.954,79**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.03  
0005400205 0001

Comprovante Pix

ORIENTE: CASA CARTAOE JURO PENO  
SERVICO: 0005-4 CONTA: 2.405-3

-----  
DADOS DA TRANSACAO

-----  
TID: 50000000020240115203432577599833  
CNPJ DO PAGADOR: 23.070.456/0001-19  
VALOR: 5.954,79  
DATA: 15/01/2024 - 17:34:57  
DESCRICAO: Nº 911

-----  
PAGO PARA: Renio Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 22.745.929/0001-03  
CHAVE PIX: 30145929000103  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000003498003  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:34:58

-----  
DOCUMENTO: 011806  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F7Q.B1C.IA1.989.B1F

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

SAC BR  
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 0098  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000910 - E**

Autenticidade  
**442E-C7S4**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ..... 15/01/2024 17:10:11

Competência (Serv.)... 01/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestado - Dr Renan (corporação)

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

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

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50**

BRB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
TELEFONE - AUTOATENDIMENTO - 17.35.43  
005400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

TIPO: R0000000070740115203821933471468  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 4.692,50  
DATA: 15/01/2024 - 17:35:40  
DESCRICAO: NF 910  
-----

PAGO PARA: Renne Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 32.145.329/0001-03  
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.  
-----

Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:35:41  
-----

DOCUMENTO: 011507  
AUTENTICACAO SISBR: B.FF5.BB8.AA8.1AD.6A9  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 8001  
Canais, informações e serviços transacionais.

SAC BB  
0800 709 3722  
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 cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



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

Nº da Nota - Série  
0000000909 - E

Autenticidade  
4NOY-QYQN

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ..... 15/01/2024 17:05:36  
Competência (Serv.).. 01/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestados

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  
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	35,25	15,28	70,50	23,50	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	2.350,00	2,0000%	47,00	2.350,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.205,47**

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2024 - AUTODATENTAMENTO - 17:36:25  
0905400203 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SUBRE A TRANSACAO  
-----

TP: F000000030740115203601487992474  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-12  
VALOR: 2.205,47  
DATA: 15/01/2024 - 17:36:23  
DESCRICAO: NF 909

-----  
PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 37.145.929/0001-03  
CHAVE PIX: 30145929000103  
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.

-----  
Notificacao enviada em: 15/01/2024 - 17:36:24  
-----

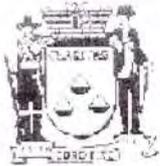
DOCUMENTO: 011308  
AUTENTICACAO SISBR: D.AC1.838.6E5.6CF.CE5  
-----

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

SAC BR  
0800 723 0727  
Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 723 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fisia  
0800 723 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
578Código de Verificação de Autenticidade  
UJW3MHEXBData e Hora de Emissão da Nota Fiscal  
16/01/2024 às 11:33:47Chave de Acesso  
4534275G5LPWGTGKGUIDX6AF-41-01

## 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
				16/01/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse o site  
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br>  
web, menu consultas e informações desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual 54000001529	Inscrição Municipal 00022568	Cadastro	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	Complemento SALA 05	Bairro CENTRO		
CEP 07570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-3214		

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 0.456/0001-19	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 07570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtds.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	4.200,00	13

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não
					Desconto Cálculo
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%)	COFINS (4.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.200,00 x 1,50%)	CSLL (4.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,30	R\$ 126,00	R\$ 0,00	R\$ 63,00	R\$ 42,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,70

## Informações Complementares

RECEBIEMOS DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 578 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UJW3MHEXB

Data

CPF/RG

Assinatura





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
140Código de Verificação de Autenticidade  
R7SO77MK0Data e Hora de Emissão de NFS-e  
16/01/2024 às 11:33:17Chave de Acesso  
453425JKVIV00XKUS3GD433E31+3V

## 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
				16/01/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse:  
<http://mgourofino.dcfiorini.com.br> ou  
 web, menu consultas e informações desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual 54000002066	Inscrição Municipal 00020816	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 3441-4172(REC)	E-mail			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 20.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod. Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	2.600,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8610102	Código da Obra	Código Análise	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.600,00	R\$ 52,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (2.600,00 x 0,65%)	COFINS (2.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.600,00 x 1,50%)	CSLL (2.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,90	R\$ 78,00	R\$ 0,00	R\$ 39,00	R\$ 26,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.440,10

Valor Total

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R7SO77MK0

Data

CPF/RG

Assinatura



### Consulta cadastradas - 3o nível

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

#### Creditado

Nome ANNA BEATRIZ BURZA MAIA  
Agência 205-4  
Conta corrente 22061-2  
Valor 2.440,10  
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  
28Código de Verificação de Autenticidade  
Q99BG3D72Data e Hora de Emissão da NFS-e  
15/01/2024 às 18:31:33Chave de Acesso  
4533705G2K80WN6C1W4BTLF 20 IV

## 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
				15/01/2024

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

Para certificação da autenticidade acesse o endereço  
<http://mgourofino.dcflorilli.com.br> ou consulte o menu consultas e informações desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.694.040/0001-00	RG/Inscrição Estadual 54000002652	Inscrição Municipal 00030513	Cadastro	Nome/Razão Social CAROLINE OLIVEIRA CAYRES
Logradouro RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25	Complemento	Bairro JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 19 9717-5853	E-mail karol15@hotmail.com			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	11.515,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código / IT	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8510102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Crédito
R\$ 11.515,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.515,00	R\$ 230,30	2 - Não	R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS (11.515,00 x 0,65%)	COFINS (11.515,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.515,00 x 1,50%)	CSLL (11.515,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 74,85	R\$ 345,45	R\$ 0,00	R\$ 172,73	R\$ 115,15	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.806,82

Val. x

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q99BG3D72.

Data

CPF/RG

Assinatura



### Consulta cadastradas - 3o nível

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

#### Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES  
Agência 205-4  
Conta corrente 30637-1  
Valor 10.806,82  
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  
21Código de Verificação de Autenticidade  
AY8VO479U

Data e Hora de Emissão do Documento

15/01/2024 às 17:45:44

Chave de Acesso

453359ZRD3IUQ0PLVOA0GQ9E N 16

## 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 15/01/2024
Outra 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  
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br>  
 web. menu consultas e informações desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 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 3145008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasauourofino.org.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	13.583,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código	
Valor Total dos Serviços R\$ 13.583,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.583,00	Total do ISS R\$ 271,66	ISS Retido 2 - Não	Desconto Cálculo 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\$ 13.583,00

## Informações Complementares

RECEBEMOS DE MEDICINA HOLÍSTICA DIEGO SOUZA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AY8VO479U.

Data

CPF/RG

Assinatura



### Consulta cadastradas - 3o nível

G3341615035994 4 16  
16/01/2024 15 31

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

#### Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 31211-8  
Valor 13.583,00  
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

ATLSE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:36:23  
000540005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE CURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

SUJE A TRANSACAO

=====

TR: R0000000020240116133605998048403  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 16/01/2024 - 10:36:22  
PROCURADOR: NF 2

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

-----

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

-----

Retificação enviada em: 16/01/2024 - 10:36:23

=====

DOCUMENTO: 011601  
AUTENTICACAO SISBB: A,7FF,08B,1B1,C5A,484

=====

Central de Atendimento BR  
0804 0001  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BR  
0800 129 0720  
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 129 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 Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 01/2024

Número da NFS-e  
**202400000000004**  
Código Autenticidade  
**Ztk5aRjN**  
Data/Hora de Emissão  
**16/01/2024 09:21:09**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TULIO NO VALOR DE R\$ 33.840,00  
BANCO: SICCOB 756  
AGÊNCIA 3119  
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 33.840,00

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	
	219,96	1.015,20	0,00	507,60	338,40	
Valor Deduções	Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado		Outras Retenções	ISSQN Retido
0,00	0,00		0,00		0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN	
	33.840,00	0,00	33.840,00	3,00	1.015,20	
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )						

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 31.758,84**

**Outras Informações**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 123 de 31 de Maio de 2022.  
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e: 15/02/2024.  
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local de 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\$4.551,48 (13,45%); Es: R\$8.460,00 (25,00%); Municipais: R\$1.015,20 (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  
16/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:38:29  
0005400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240116133652176865713  
EMP DO PAGADOR: 33.020.456/0001-18  
VALOR: 31.758,84  
DATA: 16/01/2024 - 10:38:25  
DESCRICAO: NF 4

-----  
BANK PARA: Medprex  
CNPJ: 18.029.282/0001-71  
CNPJ ATN: 18929282000171  
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDITOR LTDA  
AGENCIA: 3119 - CONTA: 0000000000005039282  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 16/01/2024 - 10:38:26

-----  
DOCUMENTO: 011602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.A17.2B7.370.CEC.5D0

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

SAC BR  
0800 125 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 125 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 125 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/01/2024 - AUTODIAGNOSTICO - 13.42.15  
3005400205 0001

Comprovante P/x

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINEO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-9

-----  
SISBB A TRANSACAO

-----  
TI: F0020300020240116164149254419031  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 16/01/2024 - 13:42:11  
DESCRICAO: NF 5

-----  
PAGO PARA: Ilago Antunes Neurologia Ltda  
CNPJ: 49.577.753/0001-53  
CHAVE PIX: 49577753000153  
INSTITUICAO: 01604998 CCTA SUL MINAS-STCOOB CRFD  
AGENCIA: 3169 - CONTA: 00000000000000668095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 16/01/2024 - 13:42:12

-----  
DOCUMENTO: 011603  
AUTENTICACAO SISBB: F.40D.E97.00C.06D.060

-----  
Central de Atendimento BR  
0800 0321  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BR  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

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  
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

114

Código de Verificação de Autenticidade

0HX7IW5GW

Data e Hora de Emissão da NFS-e:

17/01/2024 às 14:11:25

Chave de Acesso

453651FU6QJLUXVWQK5FLPH7OWW65HJ

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	Competência 17/01/2024
Opção: 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 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual 54000002057	Inscrição Municipal Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FIN	
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cód. 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	9.296,00	R\$ 9.296,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003 04.03	Alíquota 2,00%	Atribuição Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.296,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.296,00	Total do ISS R\$ 185,92	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (9.296,00 x 0,65%) R\$ 60,42	COFINS (9.296,00 x 3,00%) R\$ 278,88	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.296,00 x 1,50%) R\$ 139,44	CSLL (9.296,00 x 1,00%) R\$ 92,96	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.724,30					Val. Aprox. Tribuções

## Informações Complementares

**Consulta cadastradas - 3o nivel**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2

## Creditado

Nome JOSE M C CECCON me  
Agência 205-4  
Conta corrente 27220-5  
Valor 8.724,30  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

Nº da Nota - Série  
0000000022 - E

Autenticidade  
DFPW-CLGY

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ..... 17/01/2024 14:22:37  
Competência (Serv.): 01/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados

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 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)

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.000,00	2,0000%	40,00	2.000,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00**

STERS - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.42  
0005400205 0001

Comprovante Pix

LIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240117184621063617707  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.877,00  
DATA: 17/01/2024 - 15:46:38  
DESCRICAO: NF 22

PAGO PARA: A e A Medical Care  
CNPJ: 30.947.301/0001-03  
CHAVE PIX: 50947301000103  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000294706321  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/01/2024 - 15:46:39

DOCUMENTO: 011701  
AUTENTICACAO SISBB: A.5A5.558.11F.064.127

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: 2024000  
**00000016**  
 Código Verificação  
 8LXQ-339R

MUNICÍPIO DE CÁSSIA

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

Emissão (Horário de Brasília) **18/01/2024 08:22:15** Período de Competência **01/2024** Município de Prestação do Serviço **Ouro Fino - MG**  
 Rég. Especial Tributação Exigibilidade do ISS **Exigível em Cássia**

**Sociedade de profissionais****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

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

Nome Fantasia

**CLÍNICA DRA. MARIA DULCE**

CNPJ/CPF

**13.940.973/0001-52 31180**

Endereço

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

Nome/Razão Social

**ASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ/CPF

**23.020.456/0001-19**

Endereço

**(Localidade), 2054, Não Informado - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

Email

**lucaselbianco@biancoharbosacontabilidade.com.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(35) 3541-1977****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição dos serviços prestados pela Dra. Thais de Oliveira

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>3.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.000,00</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>2.815,50</b>	<b>3.000,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Comp 016 Banco 001 Agência 0203 DV 4 C1 1 Conta 12.405-2 C2 8 Série 800 Cheque N° 831907 C3 016 R\$ 2815,50#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil, oitocentos e quinze reais e centavos acima

a Clélia Dora Maria Dutra Silva ou à sua ordem  
0 FINE, 18 de Janeyro de 2024



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECCAO: 01/2023

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

00000205300 01885190758 3520012405230

		<b>Município de Jacutinga</b> <b>Município de Jacutinga</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>11</b>			
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>YXAYI4AQP</b>			
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>16/01/2024 às 12:11:45</b>			
						<b>Chave de Acesso</b> <b>3823463BTC1DLLJ75H3MZ3ASNHT6N45</b>			
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b><a href="https://nfe.sgpccloud.net:9005/issweb">https://nfe.sgpccloud.net:9005/issweb</a>, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>									
<b>Informações Fiscais</b>		<b>Exigibilidade do ISS Exigível</b>		<b>Número do Processo</b>		<b>Município de Incidência do ISS</b> <b>OURO FINO-MG</b>		<b>Local da Prestação</b> <b>OURO FINO - MG</b>	
<b>Exigível</b>									
<b>Número do RPS</b>		<b>Série do RPS</b>		<b>Tipo do RPS</b>		<b>Data do RPS</b>		<b>Competência</b> <b>16/01/2024</b>	
<b>Optante Simples Nacional</b> <b>1 - Sim</b>		<b>Incentivo Fiscal</b> <b>2 - Não</b>		<b>Regime Especial Tributação</b> <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		<b>Tipo ISS</b>			

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	LN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DR GILMAR FIRMO DO PRADO	6.580,00	R\$ 6.580,00

<b>RECEBEMOS</b> <b>17 / 01 / 2024</b>	
<b>NOME LEQUEL</b> <b>Drº Gilmar Prado</b> <b>DOC. IDENT.</b> <b>CRM.MG 17.068</b>	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.580,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.580,00	R\$ 131,60	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 6.580,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YXAYI4AQP.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851908	4	R\$ 6580,00
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851908	4	

Pague por este cheque a quantia de Seis mil, quinhentos e oitenta reais

e centavos acima

a Opimas Forno do Prado Limitada ou à sua ordem

OU FINO, 17 de Janeiro de 24



OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CONFECÇÃO, 01/2023

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

⑈0001020500⑈ 0188519088⑈ 330001240529⑈

*Flavia*

G331220848250083021  
22/01/2024 08:53:24



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2  
Valor 120,00  
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: 31/01/2024

Data de Vencimento: 20/02/2024

Número do Documento: 07.01.24022.9210619-6

Pagar este documento até: 20/02/2024

Valor Total do Documento: 1.730,27

Observações: Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.730,27			1.730,27
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	<b>Totais</b>	<b>1.730,27</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.730,27</b>

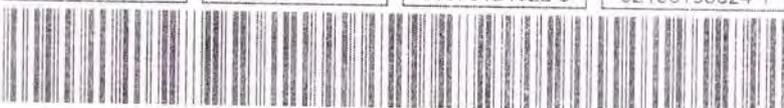
INC

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Paque com o PIX

85840000017 5 30270385240 5 51070124022 8 92106196024 1

CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.24022.9210619-6  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 1.730,27





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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.43.08  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8584000017-5 30270385240-5
	51070124022-8 92106196024-1
Data do pagamento	22/01/2024
Numero do Documento	07.01.24022.9210619-6
Valor Total	1.730,27

=====

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

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
23.020.456/0001-19

Razão Social  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração  
31/01/2024

Data de Vencimento  
20/02/2024

Número do Documento  
07.01.24022.9210288-3

Pagar este documento até:  
20/02/2024

Observação:

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento:  
5.363,82

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024	5.363,82			5.363,82
	<b>Totais</b>	<b>5.363,82</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.363,82</b>

IUC

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8583000053 0 63820385240 6 51070124022 8 92102883239 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.24022.9210288-3  
Pagar até: 20/02/2024  
Valor: 5.363,82

Paque com o PIX





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

G336221639208680019  
22/01/2024 16:43:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.43.26  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8583000053-0 63820385240-6  
51070124022-8 92102883239-6  
Data do pagamento 22/01/2024  
Numero do Documento 07.01.24022.9210288-3  
Valor Total 5.363,82  
=====

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

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

CONVENIO							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
15/01/2024	1	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO	14.382,00	215,73	668,76	13.497,51
15/01/2024	2	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO	4.000,00	60	186,00	3.754,00
15/01/2024	3	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO	4.230,00	63,45	196,70	3.969,86
15/01/2024	4	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO	5.593,00	83,90	260,07	5.249,03
15/01/2024	6	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO	3.000,00	45,00	139,50	2.815,50
15/01/2024	912	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.000,00	60,00	186,00	3.754,00
15/01/2024	911	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6.345,00	95,18	295,04	5.954,78
15/01/2024	910	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.000,00	75,00	232,50	4.692,50
15/01/2024	909	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2.350,00	35,25	109,28	2.205,48
16/01/2024	578	23.040.640/0001-20	FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE	4.200,00	63,00	195,30	3.941,70
16/01/2024	140	20.344.914/0001-87	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA ME	2.600,00	39,00	120,90	2.440,10
15/01/2024	28	34.694.040/0001-00	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	11.515,00	172,73	535,45	10.806,83
16/01/2024	4	18.929.282/0001-71	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33.840,00	507,60	1573,56	31.758,84
17/01/2024	114	19.394.191/0001-41	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	9.296,00	139,44	432,26	8.724,30
17/01/2024	22	50.947.301/0001-03	A & A MEDICAL CARE LTDA	R\$ 2.000,00	30,00	93,00	1.877,00
18/01/2024	16	13.940.973/0001-52	CLINICA DRA MARIA DULCE LTDA	R\$ 3.000,00	45,00	139,50	2.815,50
					<b>R\$ 1.730,27</b>	<b>R\$ 5.363,82</b>	





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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/7



### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65aeb205 Nº NFS-e: 2024/7	Data de Emissão: 22/01/2024 15:20:53 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 BELJO, 0106, CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG  
Telefone: () E-mail: contabilidadeivamar@yahoo.com.br  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

### Dados do Tomador

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

### Discriminação dos Serviços

Referente aos Serviços Médicos Prestados.

### Observações

#### Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

#### Retenções Federais

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

#### Valores da NFS-e

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

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/7
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.49  
0205400205 3001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020240209125129673376666  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 09/02/2024 - 09:51:44  
-----

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda  
CNPJ: 49.577.753/0001-53  
CHAVE PIX: 49577753000153  
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICCOBS CRED  
AGENCIA: 3169 - CONTA: 00000000000000468095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 09/02/2024 - 09:51:46  
-----

DOCUMENTO: 020901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.819.DEA.C38.028.4F6  
-----

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.



# Transferência em aprovação

## R\$ 3.000,00

### Sobre a transação

Data da solicitação **Sexta, 09/02/2024**

### Quem vai receber

Nome **Casa de Caridade de Ouro Fino**  
CPF/CNPJ **23.020.456/0001-19**  
Instituição **BANCO DO BRASIL S.A.**  
Agência **0205**  
Conta **12405-2**  
Tipo de conta **Corrente**

### Quem vai pagar

Nome **DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVICOS**  
CPF/CNPJ **35.504.589/0001-40**  
Instituição **Banco Inter S.A.**  
Agência **0001**  
Conta **28315787-9**



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/3



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

**Dados da NFS-e**

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65aeb580 Nº NFS-e: 2024/3	Data de Emissão: 22/01/2024 15:35:44 Data Emissão RPS:
--	---	---

**Dados do Prestador**

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

**Dados do Tomador**

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

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.  
REFERENTE A PLANTOES DE ANESTESIA

**Observações**

**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**  
04.01 - Medicina e biomedicina.

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

**Retenções Federais**

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

**Valores da NFS-e**

Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 3.000,00	<b>Valor Líquido R\$ 3.000,00</b>	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/3
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.37  
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E0000000020240209144504294478474  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 09/02/2024 - 11:45:20  
-----

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci  
CNPJ: 35.504.589/0001-40  
CHAVE PIX: 35504589000140  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000283157879  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 09/02/2024 - 11:45:21  
-----

DOCUMENTO: 020902  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8E1.45E.F87.BB8.1BA  
-----

Central de Atendimento BB  
104 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 cartões e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Consultas - Extrato de conta corrente

G331091141867322019  
09/02/2024 12:01:06

Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
Conta corrente 12405-2 CASA CARIDADE OURO FINO  
Período do extrato de 15 / 01 / 2024 até 09 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/01/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 15/01 15:00 P M I FUNDO MUN SAUDE	550.205.000.007.125	218.333,33 C	
15/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 17:06 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	9.024,00 D	
15/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 17:00 A B R S MEDICOS	550.205.000.029.045	8.789,00 D	
15/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 16:58 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	13.497,51 D	
15/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 16:58 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.754,00 D	
15/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 16:59 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.969,85 D	
15/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 16:59 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	5.249,03 D	
15/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 15/01 17:08 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	2.815,50 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:01 MARICVFARPK	11.501	5.593,00 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:02 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	11.502	3.948,00 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:03 SHDSS GESTAO EM SAUDE	11.503	40.420,00 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:04 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	11.504	9.024,00 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:34 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	11.505	3.754,00 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:34 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	11.506	5.954,79 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:35 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	11.507	4.692,50 D	
15/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/01 17:36 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	11.508	2.205,47 D	
15/01/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	95.842,68 D	0,00 C
16/01/2024		0205	18267	002 Cheque 16/01 15:06 OURO FINO MG	851.905	3.941,70 D	
16/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 16/01 13:10 ANNA BEATRIZ BURZA MAIA	550.205.000.022.061	2.440,10 D	
16/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.030.637	10.800,82 D	

			16/01 10:40 CAROLINE D CAYRES			
16/01/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.211	13.583,00 D	
			16/01 15:09 MEDICINA H D SOUZA LTDA			
16/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.601	3.000,00 D	
			16/01 10:36 DAVI TEIXEIRA PONCI			
16/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.602	31.758,84 D	
			16/01 10:38 MEDPREX			
16/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.603	3.000,00 D	
			16/01 13:42 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
16/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.161.200.019.580	80,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrência 15/01/2024			
16/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	66.810,49 C	0,00 C
17/01/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.220	8.724,30 D	
			17/01 14:14 JOSE M G CECCON ME			
17/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	11.701	1.877,00 D	
			17/01 15:46 A E A MEDICAL CARE			
17/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.171.100.252.020	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrência 16/01/2024			
17/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.631,20 C	0,00 C
18/01/2024	0205	18267	002 Cheque	851.907	2.815,58 D	
			18/01 15:25 OURO FINO MG			
18/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.181.200.017.115	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrência 17/01/2024			
18/01/2024	1981	13079	102 Cheque Compensado	851.906	6.580,00 D	
18/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.485,80 C	0,00 C
22/01/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	120,00 C	
			22/01 08:53 CASA G OURO FINO			
22/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.201	1.730,27 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.202	5.363,82 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.074,09 C	0,00 C
09/02/2024	0205	00054	976 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.441.972	3.000,00 C	
			138 5931 09755475699 HIAGO ANTUNIS			
09/02/2024	0205	00205	144 Pix - Enviado	20.901	3.000,00 D	
			09/02 09:51 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
09/02/2024	0205	00054	976 TED Transf.Eletr.Disponiv	321.958.081	3.000,00 C	
			077 0001 35504589000140 DAVI TEIXEIRA			
09/02/2024	0205	00205	144 Pix - Enviado	20.902	3.000,00 D	
			09/02 11:45 DAVI TEIXEIRA PONCI			
09/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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



**Dados do Cliente**

**Agência**  
205-4

**Conta**  
12405-2

**Cliente**  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

**CNPJ**  
23.020.456/0001-19

**Resumo do Dia\***

Saldo bruto em <b>09/02/2024</b>	R\$ 21,90
Capital	R\$ 21,89
Rendimento acumulado	R\$ 0,01
IR Projetado	R\$ 0,00
IOF Projetado	R\$ 0,00
Saldo líquido em <b>09/02/2024</b>	R\$ 21,90

\* O saldo apresentado é do início do dia.

Impresso em 09/02/2024 às 12:03