



SANTA CASA  
DE OURO FINO

Ouro Fino, MG 19 de abril de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 2ª parcela do convênio Nº 003/2024, referente ao período de 20-03-2024 a 19-04-2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 2ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

23/4/24

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

**PROPONENTE:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

**PERÍODO:** 20/03/2024 a 19/04/2024

**CONVÊNIO**

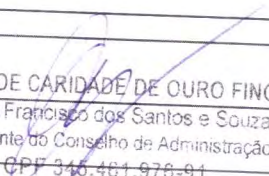
**003/2024**

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 03/04/2024	54.000,00	Serviços Médicos e custeio em geral	66.312,24
Rendimentos de aplicação financeiras	25,38		0,00
Contrapartida	8.980,00		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	4.808,34	<b>Saldo Final em Banco</b>	1.501,48
<b>TOTAL:</b>	<b>67.813,72</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>67.813,72</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 19 de abril 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 346.461.976-91

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>003/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 20/03/2024 a 19/04/2024	

**EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)**

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	02	57.332,24	8.980,00	66.312,24	115.515,43		115.515,43
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
<b>Total</b>			<b>57.332,24</b>	<b>8.980,00</b>	<b>66.312,24</b>	<b>115.515,43</b>	<b>0,00</b>	<b>115.515,43</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 19 de abril de 2024.

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

**Assinatura:**

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 20/03/2024 a 19/04/2024	<b>003/2024</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.391.889/0001-01	1783	05/04/2024	850013	750,00
02	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	26	05/04/2024	40501	4.760,00
03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	977	05/04/2024	40502	4.339,62
04	RICARDO FONSECA COSTA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.970.049/0001-08	8	05/04/2024	40503	8.355,00
05	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	90	05/04/2024	40504	3.701,44
06	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	167	05/04/2024	40505	5.712,00
07	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	32.919.895/0001-59	17	08/04/2024	40801	8.072,00
08	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	88	08/04/2024	40802	7.888,00
09	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	52	09/04/2024	850014	680,00
10	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	211	10/04/2024	41001	3.536,00
11	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1499	11/04/2024	31354	1.900,00
12	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1500	11/04/2024	31354	3.080,00
13	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1498	11/04/2024	31354	12.627,25
14	GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	004.068.836-45	01	12/04/2024	41201	384,00
15	DARF IRRF			16/04/2024	41601	128,52
16	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/04/2024	41602	398,41
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>66.312,24</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 19 de abril de 2024.

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

**Assinatura:**

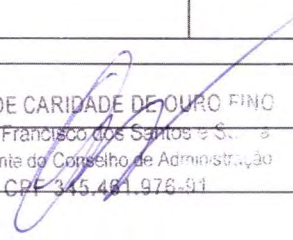
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF: 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>003/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 20/03/2024 a 19/04/2024	

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				

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 19 de abril de 2024.	<b>Assinatura:</b>  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.481.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	



# SANTA CASA

## OURO FINO

### RELATÓRIO PARA PREFEITURA DE OURO FINO

Referente ao mês de MARÇO de 2024

- Exames de Raio X
- Exames de Tomografias
- Ultrassonografia – Dr. Ricardo Fonseca
- Endoscopia – Dr. André Baganha
- Fonoaudióloga - Dra. Giovanna Rocha Salles
- Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior
- Dra. Gerusa Maria Coutinho
- Dr. Renan Romano Renno Costa
- Dra. Carla Cassiana Souza Bueno
- Dr. Fabio Fonseca Tames Zambrana
- Dr. Dyhonata Henrique Negrisoni
- Dr. Hiago Antunis Silva
- Dr. João Ricardo Carvalho de Matos
- Ortopedia

	Total de atendimentos	Valor total
Consultas	306	48.960,00
Exames	178	17.448,25
<b>Total</b>	<b>484</b>	<b>66.408,25</b>



Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA - OURO FINO	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
52	março	R\$8.320,00	R\$1.248,00	R\$7.072,00

Dr. Hiago Antunis Silva - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
35	março	R\$5.600,00	R\$840,00	R\$4.760,00

Dra. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA - OURO FINO	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
5	março	R\$800,00	R\$120,00	R\$680,00

Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
34	março	R\$5.440,00	R\$816,00	R\$4.624,00

Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
26	março	R\$4.160,00	R\$624,00	R\$3.536,00

Dr. Fábio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
58	março	R\$9.280,00	R\$1.392,00	R\$7.888,00



Dr. Dyhonata Henrique Negrisoli - Ouro Fino

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
29	março	R\$4.640,00	R\$696,00	R\$3.944,00

Vitória Tomazoli Bazani -

Fonoaudióloga

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
0	março	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00

Dr. João Ricardo Carvalho de Matos -  
Proctologista

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	15% REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO - NOTA FISCAL
42	março	R\$6.720,00	R\$1.008,00	R\$5.712,00

Ortopedia (Chico)  
Ambulatório de especialidades -  
2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL
25	março	R\$4.000,00

Dr. André de Souza Baganha - Endoscopia

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTO	MÊS	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO NOTA FISCAL
3	março	R\$900,00	R\$150,00	R\$750,00

Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino  
Ultrassonografia

Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTO	MÊS	VALOR TOTAL	REPASSE SANTA CASA	VALOR TOTAL LIQUIDO PARA O MÉDICO
109	março	R\$9.608,25	R\$1.253,25	R\$8.355,00

Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior  
Incentivo - cirurgias realizadas

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL	OBSERVAÇÃO
2	março	R\$500,00	Varizes
		R\$500,00	Doppler 2 membros
		R\$1.000,00	

Dra. Giovanna Azevedo Rocha  
da Salles  
Ambulatório de especialidades - 2024

TOTAL DE ATENDIMENTOS	MÊS	VALOR TOTAL
16	março	R\$960,00

Exames Raio-X realizados  
Prefeitura Ouro Fino

TOTAL DE EXAMES	MÊS	VALOR TOTAL
38	março	R\$1.900,00

Exames de Tomografia Realizados  
Prefeitura Ouro Fino

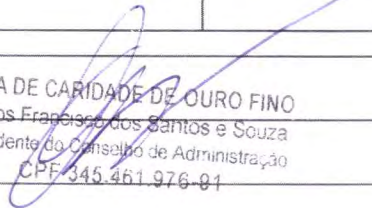
TOTAL DE EXAMES	MÊS	VALOR TOTAL
10	março	R\$3.080,00

## 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>PERÍODO:</b> 20/03/2024 a 19/04/2024	<b>003/2024</b>

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Méd. Dir. Clínico	01/12/2014	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09						
10						
11						
12						

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 19 de abril de 2024.	<b>Assinatura:</b>  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 20/03/2024 a 19/04/2024	<b>003/2024</b>

**DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:**

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 003/2024, realizados no período de 20/03/2024 a 19/04/2024.

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 19 de abril 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 345.461.976-91



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



Número da NFS-e  
**1783**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**V019HHEXJ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/04/2024 às 14:06:45**  
 Chave de Acesso  
**470366AUPNDHBB.JHKVLQUF0ZM2F3MA1S**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	750,00	R\$ 750,00

**RECEBEMOS**  
*04 / 04 / 2024*  
*Maria Amélia Melo Bogade*  
**NOME LEGÍVEL**  
*M3510457*  
**DOC. IDENT.**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,7773%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 20,83	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$20,02		

**Informações Complementares**

Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006

RECEBI(EMOS) DE SOUZA & BAGANHA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1783 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V019HHEXJ.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
016	001	0205	4	1	31.107-3	7	800	830013	4	
016	001	0205	4	1	31.107-3	7	800	830013	4	R\$ 750,00#

Pague por este cheque a quantia de Setecentos e cinquenta reais

a OURO FINE e Bagamboa Ltda e centavos acima ou à sua ordem

OURO FINE, 04 de ABRIL de 24



OURO FINO MG  
 00 000.000/0205.40  
 PESSOA FISICA  
 R MJ SEBAST PIRES 188  
 CONFECCAO: 08/2023

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

⑈0004020520⑈ ⑈4855004354⑈ ⑈90003140732⑈



07

	<b>Município de Piunhi - MG</b> Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 47925000 - Piunhi - MG	NUMERO DA NOTA FISCAL <b>2024/26</b>
	<b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</b>	

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticação: 660fe068 Nº NFS-e: 2024 26	Data de Emissão: 05/04 2024 08:28:40 Data Emissão RPS:
----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

### Dados do Prestador

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

### Dados do Tomador

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

### Discriminação dos Serviços

Referente aos atendimentos no ambulatório de especialidades

### Observações

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

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

#### Retenções Federais

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

#### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços RS 4.760,00	Deduções RS 0,00	Desconto Incondicionado RS 0,00	Desconto Condicionado RS 0,00	Base de Cálculo RS 4.760,00
Aliquota 0,00	Valor do ISSQN RS 0,00	Valor Total RS 4.760,00	<b>Valor Líquido RS 4.760,00</b>	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/26
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	





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

Nº da Nota - Serie  
0000000977 - E

Autenticidade  
P2DA-BIGT

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 05/04/2024 08:27:04  
Competência (Serv.): 04/2024



**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 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)  
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	69,36	30,06	138,72	46,24	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.624,00	2,0000%	92,48	4.624,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.339,62**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:11:23  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240405141013972372482  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-25  
VALOR: 41.839,62  
TARIFA: 12,00  
DATA: 05/04/2024 - 11:11:18  
DESCRICAO: VE 977

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 32.145.929/0001-03  
CHAVE PIX: 32145929000103  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000498001  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 11:11:10

=====

DOCUMENTO: 040502  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F25.228.7BA.513.096

=====

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 fisicos  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

Nº da Nota - Serie  
0000000008 - E

Autenticidade  
**P10P-K2LE**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: 05/04/2024 08:15:23  
Competência (Serv.): 04/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: RICARDO FONSECA COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia.: RF SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ.....: 51.970.045/0001-08 IM: 100033 IE: Fone:  
Endereço.....: RUA ANTONIO SARKIS,186,PRIMAVERA - CEP:37553022  
Município.....: Pouso Alegre UF: Email: ricardo.ffcc@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino

**Informações Complementares**

Banco Inter (077) - Agência 0001 - CC 31024370-3 - Ricardo Fonseca Costa Serviços Médicos LTDA - CNPJ 51.970.045/0001-08

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

Processo executado por: 172.16.20.50  
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	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	8.355,00	2,0000%	167,10	8.355,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.355,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:12:09  
0705400205 000:

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 34.107-3

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

ID: E0000000020240405141143243143571  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.355,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 05/04/2024 - 11:12:09  
DESCRICAO: NF 8  
-----

PAGO PARA: Rf Servicos Medicos  
CNPJ: 51.970.049/0001-08  
CHAVE PIX: 51970049000108  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTES  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000310243203  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 11:12:07  
-----

DOCUMENTO: 040503  
AUTENTICACAO SISBB: E.134.FD9.DC8.F7H.9AJ  
-----

Central de Atendimento BR  
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 cartões e outros produtos e servicos da Ouvidoria.



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

Nº da Nota - Serie  
0000000090 - E

Autenticidade  
9AZ9-L95N

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....: 05/04/2024 08:09:10  
Competência (Serv.): 04/2024



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: AE, MED LTDA  
Nome Fantasia: AE, MED  
CPF/CNPJ.....: 44.102.522/0001-70 IM: 95172 IE Fone:35999390760  
Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 214,CORONEL BRITO FILHO  
- CEP:37554176  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contato.aemed@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COMPETENCIA 03/2024

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 a 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	59,16	25,64	118,32	39,44	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	3.944,00	2,0000%	78,88	3.944,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.701,44**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:11:05  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240405141226379527139  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-79  
VALOR: 3.701,44  
DATA: 05/04/2024 - 11:12:57  
DESCRICAO: NF 03

-----

PAGO PARA: Ae Med Ltda  
CNPJ: 44.102.522/0001-70  
CHAVE PIX: 44102522000170  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000176588632  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,48%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificação enviada em: 05/04/2024 - 11:12:59

=====

DOCUMENTO: 040504  
AUTENTICACAO SISBB: 0.825.B97.4AE.9FB.51A

=====

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 cartoes e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

<b>CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME</b> R SANTA MONICA, 166 CEP: 39400-135 - Bairro: TODOS OS SANTOS Município: Montes Claros - MG E-mail: gilvancontabil19@gmail.com Fone: (00) 0000-0000		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202400000000167</h3>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 28.206.627/0001-12      ****      75099	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">04/04/2024</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">a5693fba1</h3>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG</b> Secretaria Municipal da Finanças Fone: (38) 2211-3217 - nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão 04/04/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Montes Claros/MG
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------------

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>	
Nome / Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		Montes Claros/MG	
Endereço R 13 DE MAIO,2054			
Cidade	UF	Fone	CEP
Ouro Fino	MG	(35) 3441-1059	37570-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médico prestados Santa Casa de Ouro Fino. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICCOB AG: 4027 CONTA: 289075696. . Alíquota Efetiva: 2,0000000000%	5.712,00	2,00	114,24	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		PIS/PASEP Retido	
0,00	0,00		0,00	
Base Cálculo ISSQN Proprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN
5.712,00	114,24	0,00	0,00	114,24
Valor Dedução/Descontos	0,00			
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>5.712,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>5.712,00</b>	

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$162,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$768,26; Total Aprox. R\$930,48. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/04/2024 às 17:20:30.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal)



202400000000167a5693fba128206627000112

Recebi(emos) de CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME	Número da NFS-e 202400000000167	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica Indicada ao lado.	Competência 04/04/2024	
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	NFS-e a5693fba1

Consulta realizada em 04/04/2024 às 17:20:30  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal](http://nota.montesclaros.mg.gov.br/NFS-e.Portal)



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3 CLINICA MEDIC MATOS LTDA

## Creditado

Banco 756 BANCO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 4027 BANCO DO BRASIL S.A.  
Conta corrente (com DV) 289075696  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 28.206.627/0001-12  
Nome favorecido CLINICA MEDIC MATOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.505  
Valor 5.712,00  
Data transferência 05/04/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2D4CD26D69BF4565

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  
São Gotardo  
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 04/2024



Número da NFS-e  
**202400000000017**  
Código Autenticidade  
**H789gcjg**  
Data/Hora de Emissão  
**05/04/2024 13:50:16**

**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: rarisse.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\$ 8.072,00

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

8630/5-01 - 4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	8.072,00	- 0,00	= 8.072,00	* 2,00	= 161,44
	* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )				

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 8.072,00**

**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 20/05/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local de incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos: - Federais: R\$1.085,68 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$161,44 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

05/00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15:03:19  
0205400205

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OUPO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000002024040818023621832390  
CNPJ DO PAGADOR: 23.023.456/0001-19  
VALOR: 8.073,00  
DATA: 08/04/2024 - 15:03:07  
DESCRITAO: NS 10

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

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

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 15:03:19

=====

DOCUMENTO: 040801  
AUTENTICACAO SISBB: 0.790.C6E.739.4D4.290

=====

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 falso.  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

88/NFe



Número / Série 88 / NFe Emissão 05/04/2024 16:35:15 Incidência Itajubá (MG) ISS a reter Não  
Prest. do Serviço 05/04/2024 Código de verificação 5JGD.I9J8.O57T.HKFF Exigibilidade Exigível RPS

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Código do Serviço/Atividade**

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

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

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
Serviço prestado	RS 7.888,00
<b>Tributos Federais</b>	
PIS	0,00
INSS	0,00
CSLL	0,00
IRRF	0,00
COFINS	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
7.888,00	171,17	0,00	7.888,00	2,17 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 7.888,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de ZAMBRANA SATIVA SERVICOS DE SAUDE LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 88, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/5JGD.I9J8.O57T.HKFF>

Data:

Assinatura:

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17:34:38  
0205400205 0000

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-9

SORRE A TRANSACAO

ID: B0000000020240408003341198681064  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 7.868,00  
DATA: 08/04/2024 - 17:34:38  
DESCRICAO: Nº 88

PAGO PARA: Zambrana Sativa Servico de Saude  
CNPJ: 42.838.484/0001-97  
CHAVE PIX: fabio.zambrana@hotmail.com  
INSTITUICAO: 31872495 HCC C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000101407940  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,50%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 17:34:35

DOCUMENTO: 040802  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F01.4E7.B7B.4A0.3CB

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

SAC BR  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cobran-  
ças e servicos.

Ouvidoria  
0800 725 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

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



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



**Número da NFS-e**  
52  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**WVUG1OHL9**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/04/2024 às 14:52:27**  
Chave de Acesso  
470390PYX4GX1NUQHQRJKT2L069LCLN6

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 51.395.187/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002868	Cadastro 00033415	Nome/Razão Social G M C CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 168			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01						
Medicina e biomedicina						
Aliquota	Atribuição Municipal	Código CNAE	Código da Oera	Código ART		
2,00%	0000040000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 680,00	R\$ 13,60	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 680,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

ESPECIALIDADES PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DOS OUROS

RECEBI(EMOS) DE G M C CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WVUG1OHL9.

Data

CPF/RG

Assinatura





 <b>PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA</b> ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL	0000211	
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA	09/04/2024 18:21:25	
	DATA DO FATO GERADOR	09/04/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
<b>CARLA CASSIANA SOUZA BUENO &amp; CIA LTDA</b>		<b>DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA</b>			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO		
AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG, 37498000			CASA		
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
41.404.774/0001-65	<b>SIM</b>	<b>01396</b>		0365-324412	JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	3.536,00	3.536,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	3.536,00

RET/DC	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/FASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQ. OTÁ. ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	3.536,00	88,40	3.536,00

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

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 577,43 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeitura moderna.com.br](http://www.prefeitura moderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 40285019ec15dff0b703aec170b4b3a7

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4f2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de <b>CARLA CASSIANA SOUZA BUENO &amp; CIA LTDA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0600211</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000211</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	--------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11:23:44  
0205490205 6601

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: 80000000020240410142158221081588  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.336,00  
DATA: 10/04/2024 - 11:23:43  
DESCRICAO: NF 211

-----

PAGO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologista  
CNPJ: 41.404.774/0001-65  
CHAVE PIX: 41404774000165  
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 000000000000000806838  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 10/04/2024 - 11:23:43

=====

DOCUMENTO: 041001  
AUTENTICACAO SISBB: F.94F.488.E0A.8CC.ADE

-----

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

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

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

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



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31573-7

Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 8,980,00  
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

1499

Código de Verificação de Autenticidade

CDRTKYGL0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/04/2024 às 10:06:20

Chave de Acesso

471434IU5G809Q14XDOVN5JUSJ6SUF5K

## 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	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/04/2024

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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. EXAMES RADIOLOGICOS	R\$ 900,00	R\$ 1.900,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.900,00	R\$ 38,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.900,00

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

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1499 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CDRTKYGL0.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Transferências entre contas correntes BB

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 1.900,00  
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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b> <b>OURO FINO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>1500</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>3LB008XJY</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/04/2024 às 10:13:16</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>4714352V0BOXWQU8RLMTJOWDIVMZWG0</b>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS: OURO FINO-MG	Local da Prestação: OURO FINO - MG		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS: 11/04/2024	Competência	
Optante Simples Nacional: 2 - Não	Incentivo Fiscal: 2 - Não	Regime Especial Tributação: Não Possui	Tipo ISS: 01 - Não Possui ISSQN		

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	REF. EXAMES DE IMAGEM (TOMOGRAFIA)			8.080,00	R\$ 3.080,00

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04,03	Aliquota:	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			2,00%	0000040000003		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.080,00	R\$ 61,60	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\$ 3.080,00			Val. Aprop. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

<b>Informações Complementares</b>	
PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTARIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024.	

RECEBI(EMOS) DE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1500 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3LB008XJY		
Data	CPF/RG	Assinatura



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 3.080,00  
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

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO</b> <b>OURO FINO</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1498</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>PMW1AQD0L</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>11/04/2024 às 09:53:59</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>4714160LERJMF0UY4MS6WJIF7A0VAEY7</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>		Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>11/04/2024</b>	
Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>		Tipo ISS <b>01 - Não Possui ISSQN</b>	

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS			12.627,25	R\$ 12.627,25	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>04.03</b>				Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 12.627,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.627,25	R\$ 252,55	<b>2 - Não</b>	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\$ 12.627,25				Vsl. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00			

<b>Informações Complementares</b>							
PEDIDO DE IMUNIDADE TRIBUTÁRIA DE ISS A PARTIR DE 01/01/2024 CONFORME REQUERIMENTO N° 001/2024							

RECEBI(EMOS) DE <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO <b>1498</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>PMW1AQD0L</b>							
Data		CPF/IRG			Assinatura		
_____		_____			_____		





### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31354-8  
Valor 12.627,25  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	01
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de FONODIOLÓGICO GERAL a importância de R\$ 384,00 (trezentos e oitenta e quatro reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 004.068.836-45
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
RADIALISTA MARCUS ANTONIO, 73 COLINAS	
Localidade	Data
OURO FINO/MG	11/04/2024

ESPECIFICAÇÃO:	
1. Valor Serviço Prestado	480,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	480,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	96,00
7. SEST / SENAT	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	96,00
VALOR LÍQUIDO	384,00

Nome completo
GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.07  
0205400205 0000

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240412182939623105685  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-77  
VALOR: 384,00  
DATA: 12/04/2024 - 15:28:57

=====

PAGO PARA: Giovanna A R Salles  
CPF: \*\*\*.068.836-\*\*  
CHAVE PIX: 00406883645  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000000510007324E  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 12/04/2024 - 15:30:57

=====

DOCUMENTO: 041201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D8F.011.770.ABE.86E

=====

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 3678  
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.

Taufer

G335161031694549015  
16/04/2024 10:33:51



### Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31107-3  
Valor 72,00  
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 <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24107.4256624-0</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>

Observações  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**128,52**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	128,52			128,52
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	<b>Totais</b>	<b>128,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>128,52</b>

85880000001 6    28520385241 0    41070124107 4    42566240477 8      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6	28520385241 0	41070124107 4	42566240477 8
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.24107.4256624-0  
Pagar até: 20/05/2024  
Valor: 128,52

Paquete com o PIX



*Sicalc Web*



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.53.04  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85880000001-6 28520385241-0 41070124107-4 42566240477-8
Data do pagamento	16/04/2024
Numero do Documento	07.01.24107.4256624-0
Valor Total	128,52

=====

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

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

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.24107.4255778-0</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2024</b>

Observações  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**398,41**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	398,41			398,41
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	<b>Totais</b>	<b>398,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>398,41</b>

8581000003 0    98410385241 5    41070124107 4    42557780597 8      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8581000003 0	98410385241 5	41070124107 4	42557780597 8
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.24107.4255778-0  
Pagar até: 20/05/2024  
Valor: 398,41

Paquete com o PIX



*Espresso*



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

G331161648098585016  
16/04/2024 16:53:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.53.29  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8501000003-0	98410385241-5
41070124107-4	42557780597-6
Data do pagamento	16/04/2024
Numero do Documento	07.01.24107.4255778-0
Valor Total	398,41

-----

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.





Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 03/04 10:24 FUNDO M SAÚDE OURO FINO	550.205.000.020.548	5.149,00 C	
03/04/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 03/04 10:25 FUNDO MUN SAUDE OURO FIN	550.205.000.025.679	4.850,00 C	10.000,00 C
05/04/2024		0205	18078	002 Cheque 05/04 11:07 OURO FINO MG	850.013	1.750,00 D	
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/04 11:09 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	40.501	4.760,00 D	
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/04 11:11 RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTD	40.502	4.339,62 D	
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/04 11:12 RF SERVICOS MEDICOS	40.503	8.365,00 D	
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/04 11:12 AE MED LTDA	40.504	3.701,44 D	
05/04/2024		0000	13105	756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC	40.505	5.713,00 D	
05/04/2024		0000	13113	300 Tar Débito/Tar Eletrônica Cobrança referente 05/04/2024	830.961.100.022.528	13,00 D	10.000,00 C
08/04/2024		0000	13049	345 BB RF CP Automático	1.201.972	26.360,94 D	
08/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/04 15:03 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	40.801	3.072,00 D	
08/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/04 17:34 Zambrana Salva serviço de	40.802	7.888,00 D	
08/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 05/04/2024	830.991.200.037.885	30,00 D	
08/04/2024		0000	00000	848 Resgate automático	1.972	10.070,00 C	0,00 C
09/04/2024		0205	18078	002 Cheque 09/04 15:30 OURO FINO MG	850.014	680,00 D	
09/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 08/04/2024	891.001.200.019.316	20,00 D	
09/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7,00 C	0,00 C
10/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/04 11:23 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC	41.001	3.233,00 D	
10/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.038,00 C	0,00 C
11/04/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 11/04 09:49 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.573	3.900,00 C	
11/04/2024		0205	99015	478 Transferência enviada 11/04 14:52 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	1.900,00 D	

11/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 11/04 14:53 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	3.050,00 D	
11/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 11/04 14:53 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	12.627,25 D	
11/04/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.607,20 D	0,00 D
12/04/2024	0000	13105	444 Fix - Enviado 12/04 15:29 GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SAL	41.201	384,00 D	
12/04/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.607,20 D	0,00 D
16/04/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 16/04 10:33 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	72,30 D	
16/04/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.601	128,57 D	
16/04/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.602	308,41 D	
16/04/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.607,20 D	0,00 D
19/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 D

Invest. Resgate Autom.	777,00 D
Saldo	777,00 D
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/05/2024
<b>Saldo de fundos de investimento</b>	
BB RF CP Automático	1.501,48

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JED01066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

Agência 205-4  
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO  
MÃs/ano referÃncia ABRIL/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	4.827,00			3.870,526834		
08/04/2024	APLICAÇÃO	26.369,94			21.106,735667	1,249361361	24.977,262501
08/04/2024	RESGATE	16.000,00	7,01		12.812,153872	1,249361361	12.165,108629
	Aplicação 07/03/2024	4.828,68	7,01		3.870,526834		
	Aplicação 08/04/2024	11.171,32			8.941,627038		
09/04/2024	RESGATE	700,00		0,20	560,279112	1,249734257	11.604,829517
	Aplicação 08/04/2024	700,00		0,20	560,279112		
10/04/2024	RESGATE	3.536,00	0,03	1,96	2.830,144313	1,250109397	8.774,685204
	Aplicação 08/04/2024	3.536,00	0,03	1,96	2.830,144313		
11/04/2024	RESGATE	8.627,25	0,17	6,97	6.904,838750	1,250483945	1.869,846454
	Aplicação 08/04/2024	8.627,25	0,17	6,97	6.904,838750		
12/04/2024	RESGATE	384,00	0,01	0,39	307,308023	1,250862235	1.562,538431
	Aplicação 08/04/2024	384,00	0,01	0,39	307,308023		
16/04/2024	RESGATE	454,93	0,04	0,59	363,979110	1,251610290	1.198,559321
	Aplicação 08/04/2024	454,93	0,04	0,59	363,979110		
19/04/2024	SALDO ATUAL	1.501,48			1.198,559321		1.198,559321

## Resumo do mÃs

SALDO ANTERIOR	4.827,00
APLICAÇÕES (+)	26.369,94
RESGATES (-)	29.702,18
RENDIMENTO BRUTO (+)	24,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,26
IOF (-)	10,11
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,72
SALDO ATUAL =	1.501,48
Disponível p/ Resg =	777,09
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,30
IR complementar =	0,04
IOF estimado =	2,55
Saldo bloqueado =	721,50

## Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
08/04/2024	972.093.931	26.369,94	21.106,735667	1.198,559321

## Valor da Cota

28/03/2024	1,247117567
19/04/2024	1,252737513

## Rentabilidade

No mÃs	0,4506
No ano	2,4439
Ãltimos 12 meses	9,4962

## VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 19/04/2024 - Cota: 1.252737513