



SANTA CASA
de OURO FINO

Ouro Fino, MG 30 de agosto 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 6ª parcela do convênio Nº 003/2024, referente ao período de 17-07-2024 a 30-08-2024, 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 6ª parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 17/07/2024 a 30/08/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Rendimentos de aplicação financeiras	251,80	Serviços Médicos e custeio em geral	63.822,75
		Devolução de Saldo em Banco	79,70
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	63.650,65	Saldo Final em Banco	0,00
TOTAL:	63.902,45	TOTAL:	63.902,45

Local e Data: Ouro Fino, 30 de agosto de 2024.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 17/07/2024 a 30/08/2024	003/2024

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	06	63.822,75		63.822,75	367.433,68	1.760,00	369.193,68
02	Devolução de Saldo em Banco		79,70		79,70	79,70		79,70
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			63.902,45	0,00	63.902,45	367.513,38	1.760,00	369.273,38

Local e Data: Ouro Fino, 30 de agosto 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 345.461.870-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 17/07/2024 a 30/08/2024	003/2024

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	340	06/08/2024	27517	2.590,00
02	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	232	06/08/2024	80601	7.888,00
03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1066	06/08/2024	80602	3.190,90
04	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	42	06/08/2024	80603	6.280,00
05	AE. MED LTDA	44.102.522/0001-70	123	06/08/2024	80604	5.743,62
06	RICARDO FONSECA COSTA ME	32.216.530/0001-68	97	06/08/2024	80605	2.005,00
07	ZAMBRANA SATIVA SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	42.838.484/0001-92	103	06/08/2024	80606	4.080,00
08	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	53	06/08/2024	80607	4.352,00
09	CLINICA MEDIC MATOS LTDA ME	28.206.627/0001-12	210	06/08/2024	80608	952,00
10	GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES	004.068.836-45	09	07/08/2024	80701	96,00
11	SOUZA & BAGANHA LTDA	22.390.889/0001-01	1858	14/08/2024	850022	1.250,00
12	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1583	15/08/2024	81501	7.423,75
13	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	1584	15/08/2024	81502	7.410,00
14	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			16/08/2024	81601	442,68
15	DARF - IRRF			16/08/2024	81602	142,80
16	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	344	22/08/2024	27517	1.000,00
17	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	237	23/08/2024	82301	8.024,00
18	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	90	27/08/2024	850023	952,00
TOTAL						63.822,75

Local e Data: Ouro Fino, 30 de agosto de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.481.976-97

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 17/07/2024 a 30/08/2024	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	DEVOLUÇÃO DE SALDO EM BANCO	11.323.084/0001-10		30/08/2024	29357	79,70
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
TOTAL						79,70

Local e Data: Ouro Fino, 30 de agosto de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2024
PERÍODO: 17/07/2024 a 30/08/2024	

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, 30 de agosto de 2024.


Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza


Assinatura:



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


SANTA CASA		Dr. Gilberto de Oliveira M. Junior - Ouro Fino			
SANTA CASA		Ambulatório de especialidades - 2024			
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal	
30	julho	R\$ 4.800,00	R\$ 720,00	R\$ 4.080,00	
Incentivo varizes - cirurgias realizadas					
4	julho	R\$ 2.000,00	R\$ 300,00	R\$ 1.700,00	
1	julho	R\$ 575,00	R\$ 75,00	R\$ 500,00	
Resultado		R\$ 7.375,00	R\$ 1.095,00	R\$ 6.280,00	
SANTA CASA		Dr. Hiago Antunis Silva - Ouro Fino			
SANTA CASA		Ambulatório de especialidades - 2024			
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal	
32	julho	R\$ 5.120,00	R\$ 768,00	R\$ 4.352,00	
SANTA CASA		Dra. Gerusa Maria Coutinho - Ouro Fino			
SANTA CASA		Ambulatório de especialidades - 2024			
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal	
0	agosto	R\$ -	R\$ -	R\$ 952,00	
SANTA CASA		Dr. Renan Romano Renno Costa - Ouro Fino			
SANTA CASA		Ambulatório de especialidades - 2024			
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal	
25	julho	R\$ 4.000,00	R\$ 600,00	R\$ 3.400,00	
SANTA CASA		Dra. Carla Cassiana Souza Bueno - Ouro Fino			
SANTA CASA		Ambulatório de especialidades - 2024			
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal	
58	julho	R\$ 9.280,00	R\$ 1.392,00	R\$ 7.888,00	
59	agosto			R\$ 8.024,00	
SANTA CASA		Dr. Fábio Fonseca Tames Zambrana - Ouro Fino			
SANTA CASA		Ambulatório de especialidades - 2024			
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal	
30	julho	R\$ 4.800,00	R\$ 720,00	R\$ 4.080,00	


 Dr. Dyhonata Henrique Negrisoni - Ouro Fino Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
45	julho	R\$ 7.200,00	R\$ 1.080,00	R\$ 6.120,00

 Dr. João Ricardo Carvalho de Matos - Proctologista Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total	15% repasse Santa Casa	Valor total líquido para o médico - Nota fiscal
7	julho	R\$ 1.120,00	R\$ 168,00	R\$ 952,00

 Ortopedia (Chico) Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor Total		
14	julho	R\$ 2.240,00		

 Dr. André de Souza Baganha - Endoscopia e Colonoscopia Ambulatório de especialidades - 2024 Junho de 2024					
Data	Exame	Procedimento	Valor do exame	Repasso Santa Casa	Valor total para o médico
08/07/2024	Colonoscopia	Colonoscopia (inclui a retos)	R\$ 800,00	R\$ 50,00	R\$ 750,00
08/07/2024	Colonoscopia	Polipectomia	R\$ 230,00	R\$ 30,00	R\$ 200,00
08/07/2024	EDA/Colonoscopia	Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 350,00	R\$ 50,00	R\$ 300,00
Resultado final			R\$ 1.380,00	R\$ 130,00	R\$ 1.250,00

 Dr. Ricardo Fonseca da Costa - Ouro Fino - Ultrassonografia Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor total	Repasso Santa Casa	Valor líquido total para o médico - Nota Fiscal
26	julho	R\$ 2.305,75	R\$ 300,75	R\$ 2.005,00

 Dra. Giovanna Azevedo Rocha da Salles Ambulatório de especialidades - 2024				
Total de atendimentos	Mês	Valor total	Repasso Santa Casa	Valor líquido Médico
4	julho	R\$ 240,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00



Dr. Alexandre Piovesan Mendonça

Biopsia de Prostata

Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repassa Santa Casa	Valor total para o médico
2	julho	R\$ 950,00	R\$ 1.900,00	R\$ 900,00	R\$ 1.000,00
2	agosto				R\$ 1.000,00

Estudo Urodinâmico

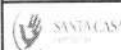
Total de exames	Mês	Valor do Exame	Valor total	Repassa Santa Casa	Valor total para o médico
3	julho	R\$ 580,00	R\$ 1.740,00	R\$ 150,00	R\$ 1.590,00

Valores totais dos exames

R\$ 3.640,00 R\$ 1.050,00 R\$ 2.590,00

**Exames Raio-X Prefeitura Ouro Fino**

Total de exames	Mês	Valor total
36	julho	R\$ 1.800,00

**Exames de Tomografia Prefeitura Ouro Fino**

Total de exames	Mês	Valor total
8	julho	R\$ 2.580,00

Eletrocardiograma

Total de exames	Valor total
7	R\$ 490,00

Sangria

Total de exames	Valor total
1	R\$ 300,00

Repassa Santa Casa

R\$ 7.423,75

Consultas e exames sem repasse

Ortopedia/Raio-X/Tomografia /Eletro/Sangria	R\$ 7.410,00
---	--------------

Valor Total de Consultas e exames	Total para Santa Casa
R\$ 65.346,75	R\$ 14.833,75

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 17/07/2024 a 30/08/2024	003/2024

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Méd. Dir. Clínico	01/12/2014	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	SMW Serviços Médicos	44672097000154			13/05/2024	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 30 de agosto de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 17/07/2024 a 30/08/2024	003/2024

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 003/2024, realizados no período de 17/07/2024 a 30/08/2024.

Local e Data: Ouro Fino, 30 de agosto 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





PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000340 - E

Autenticidade
LEBS-2SVB

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: **05/08/2024 14:23:02**
Competência (Serv.): **08/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS 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.....: **flaviaafs@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.590,00	2,0000%	51,80	2.590,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.590,00



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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



Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 2.590,00
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 DE CORDISLÂNDIA ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL 0000232	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/08/2024 14:18:27	
	DATA DO FATO GERADOR 05/08/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	7.888,00	7.888,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 7.888,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	7.888,00	197,20	7.888,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.288,11 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 90a16150bfbf41f7154fbd5f7c3070b4
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000232 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000232
---	---	--------------------------------------

06/08/2024, 10:25

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.26.03
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806132455675511624
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$7.888,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/08/2024 - 10:25:59
DESCRICAO: NF 232

PAGO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologist
CNPJ: 41.404.774/0001-65
CHAVE PIX: 41404774000165
INSTITUICAO: 00000000 ECO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000806838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 10:25:59

=====

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 9.46D.0F3.21B.578.F2A

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

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

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

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

about:blank



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001066 - E

Autenticidade
DRP8-ID6V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **05/08/2024 16:32:14**

Competência (Serv.): **08/2024**



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 médicos prestados

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
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	51,00	22,10	102,00	34,00	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	3.400,00	2,0000%	68,00	3.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.190,90

06/08/2024, 10:27

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA COURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806132639783049824
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.190,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/08/2024 - 10:27:16
DESCRICAO: NF 1066

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

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

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 10:27:17

=====

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: B.1B5.908.628.AF8.410

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

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

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

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

about:blank



**Prefeitura Municipal de
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 08/2024**



Número da NFS-e
202400000000042

Código Autenticidade
8C4tF3ER

Data/Hora de Emissão
05/08/2024 16:57:52

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: recepcao.unicontas@yahoo.com
Endereço: Outros 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\$ 6.280,00

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado	Outras Retenções	
0,00	0,00		0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	6.280,00	- 0,00	= 6.280,00	* 2,00	= 125,60
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.280,00

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 20/09/2024 (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\$844,66 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$125,60 (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

06/08/2024, 10:29

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806132827804508344
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$6.280,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/08/2024 - 10:29:25
DESCRICAO: NF 42

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: dr.cirurgiaogilbertojunior*gmail.com
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST
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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 10:29:26

=====

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 0.EE9.A6E.AB0.901.905

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

about:blank



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000123 - E

Autenticidade
LOE7-UY57

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **05/08/2024 15:13:39**

Competência (Serv.): **08/2024**



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:37554178
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@santacasauourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados
Competência jul 24

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	91,80	39,78	183,60	61,20	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	6.120,00	2,0000%	122,40	6.120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.743,62

06/08/2024, 10:30

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.23
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806132948800748524
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.743,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/08/2024 - 10:30:18
DESCRICAO: NF 123

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

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

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 10:30:21

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: F.A53.E02.F39.DCC.EA2

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

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

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

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

about:blank



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000097 - E

Autenticidade
8GLQ-T933

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: **05/08/2024 15:50:53**
Competência (Serv.): **08/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **RICARDO FONSECA COSTA ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **32.216.530/0001-68** IM: **89609** IE: **ISENTO** Fone:
Endereço.....: **RUA SAO FRANCISCO,700,BOA VISTA - CEP:37552094**
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **fiscal2.contabilexito@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 medico para Santa Casa de Ouro Fino

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

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres
Código de Atividade (CNAE)
8640207 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.005,00	2,7439%	55,02	2.005,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.005,00

06/08/2024, 10:34

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.35
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806133352070343636
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.005,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/08/2024 - 10:34:32
DESCRICAO: NF 97

PAGO PARA: Rc Imagens
CNPJ: 32.216.530/0001-68
CHAVE PIX: 32216530000168
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000008411679219
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 10:34:33

=====

DOCUMENTO: 080605
AUTENTICACAO SISBB: B.B87.D2C.604.F3C.066

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

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

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

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

about:blank



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

103/NFe



Número / Série	103 / NFe	Emissão	05/08/2024 16:09:39	Incidência	Itajubá (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	05/08/2024	Código de verificação	IP81.22T0.EOAG.73FH	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.felici@santacasauourofino.org.br

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
serviços prestado medico pelo DR Fabio Zambrana	R\$ 4.080,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

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

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 N° 103, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/IP81.22T0.EOAG.73FH>

Data: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.47
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806133550700055955
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/08/2024 - 10:36:40
DESCRICAO: NF 103

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

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

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 10:36:41

=====

DOCUMENTO: 080606
AUTENTICACAO SISBB: 9.8EB.1B5.E12.361.186

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

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

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/53



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66b11be1 Nº NFS-e: 2024/53	Data de Emissão: 05/08/2024 15:37:21 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

Referente aos Atendimentos em Neurologia.

Observações

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

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3146008 - OURO FINO - 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\$ 4.352,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.352,00
Aliquota 2,0%	Valor do ISSQN R\$ 87,48	Valor Total R\$ 4.352,00	Valor Líquido R\$ 4.352,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/53
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

06/08/2024, 10:38

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.40
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806133807624496639
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.352,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/08/2024 - 10:38:36
DESCRICAO: NF 53

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

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

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 10:38:37

=====

DOCUMENTO: 080607
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C6.F0D.909.DB6.00B

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

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

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

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

about:blank

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

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



Número da NFS-e

20240000000210

Data do Serviço

05/08/2024

Código Verificador

5d14f9d26

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 28.206.627/0001-12 **** 75099



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS/MG

Secretaria Municipal da Finanças

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

Dt. de Emissão

05/08/2024

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Montes Claros/MG

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Montes Claros/MG

Endereço

R 13 DE MAIO,2054

Cidade

Ouro Fino

UF

MG

Fone

(35) 3441-1059

CEP

37570-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

952,00

ALIQ.

2,00

VALOR IMPOSTO

19,04

RETIDO

Não

Serviços médico prestados Santa Casa de Ouro Fino

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: SICCOB

AG: 4027

CONTA: 289075696.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

952,00

Valor do ISSQN Próprio

19,04

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

19,04

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

952,00

Valor Líquido da NFS-e

952,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$27,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$128,04; Total Aprox: R\$155,08. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/08/2024 às 14:12:47.

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



202400000002105d14f9d2628206627000112

Recebi(emos) de
 CLINICA MEDIC MATOS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
 20240000000210

Competência
 05/08/2024

NFS-e

Número de Controle do Município



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4027 SICOOB CREDICOM
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 80.608
Valor 952,00
Data transferência 06/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E7DD575E901B00F7

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

09

CNPJ da Empresa

23.020.456/0001-19

Nome ou Razão Social da Empresa

ASA DE CARIDADE DE OURO FINO

recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de SERVIÇOS MÉDICOS a importância de R\$ 96,00 (noventa e seis reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

Código INSS:

No CPF: 004.068.836-45

Identidade

Número:

Órgão Emissor:

SSP

UF:

Endereço

ADIALISTA MARCUS ANTONIO, 73

COLINAS

Localidade

Data

OURO FINO/MG

07/08/2024

Nome completo

JOVANNA AZEVEDO ROCHA SALLES

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

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	120,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	120,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	24,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	24,00

VALOR LÍQUIDO 96,00

Assinatura

07/08/2024, 11:35

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.48
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240807143449115655926
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$96,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/08/2024 - 11:35:40
DESCRICAO: NF 09

PAGO PARA: Giovanna A R Salles
CPF: ***.068.836-**
CHAVE PIX: 00406883645
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000005100073248
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 07/08/2024 - 11:35:40

=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: D.EC3.6DC.433.838.A04

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

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

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

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

about:blank

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1858

Código de Verificação de Autenticidade
3ZCSYJNRC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2024 às 17:23:52

Chave de Acesso

496000U80MVE27PIKE5UDJO2TSGQR9XU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8060/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
02/08/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

22.390.889/0001-01

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

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

Telefone

0034411162

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
23.020.456/0001-19

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Logradouro

RUA 13 DE MAIO, 2054

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal
37570-000

Cidade/País

OURO FINO - MG

Cod. IBGE

3146008

Telefone

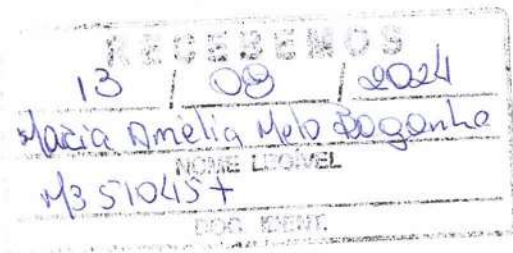
35 34411059

E-mail

PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1.250,00	R\$ 1.250,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota

2,7773%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8630502

Código da Obra

2 - Não

Código ART

Valor Total dos Serviços
R\$ 1.250,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.250,00

Total do ISS

R\$ 34,72

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\$ 1.250,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$33,38

Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBI(EMOS) DE **SOUZA & BAGANHA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1858** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3ZCSYJNRC**.

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 31.107-3 C2 7 Série 800 Cheque N° 850022 C3 3 R\$ 1250,00

Pague por este cheque a quantia de mil duzentos e cinquenta reais e centavos acima

a Souza e Baganha Ltda Ouro Fino, 12 de agosto de 2024

BANCO DO BRASIL
OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 188
CONFECCAO: 07/2024

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

00102051 01885002254 3710031107321

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1583

Código de Verificação de Autenticidade

MBVC7K4UZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/08/2024 às 10:22:19

Chave de Acesso

497728ZKBBJHZ31T9PVT1S7OYT180KUT

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 15/08/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. 15% CONSULTAS AMBULATORIAIS	7.423,75	R\$ 7.423,75

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
R\$ 7.423,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.423,75	R\$ 148,48	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.423,75					
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 1583 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MBVC7K4UZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/08/2024, 14:02

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.02
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240815170236578554307
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$7.423,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/08/2024 - 14:02:57

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: +5535984351823
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1853 - CONTA: 00000000000000000787
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:02:58

=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: D.181.47F.A42.6AC.AF5

=====

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

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

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

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

about:blank

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1584

Código de Verificação de Autenticidade

S3DNMYTHX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/08/2024 às 10:35:04

Chave de Acesso

497734YSJHYTNEA7WZX7OYRJF3AZWWF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/08/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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
AVENIDA CYRO GONÇALVES, 173			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
37570-000	OURO FINO - MG		3146008
			Telefone
			35 34419403
			E-mail
			licitacoes@ourofino.mg.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REF. EXAMES DE IMAGEM (EXAMES E PROCEDIMENTOS)	7.410,00	R\$ 7.410,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.410,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.410,00	R\$ 148,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.410,00					
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 1584 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S3DNMYTHX.

Data

CPF/RG

Assinatura

15/08/2024, 14:03

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.43
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000020240815170322866660051
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	R\$7.410,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	15/08/2024 - 14:03:38

PAGO PARA: Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: +5535984351823
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1853 - CONTA: 00000000000000000787
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:03:39

=====

DOCUMENTO: 081502	
AUTENTICACAO SISBB:	6.EBD.248.ODC.F74.931

=====

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

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

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

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

about:blank



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OFINO
Agência 205-4
Conta corrente 25000-7

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 72,30
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



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 31/08/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.01.24228.4804594-8	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 442,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	442,68			442,68
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
	Totais	442,68	0,00	0,00	442,68

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/08/2024 16:57:40

85830000004 1 42680385242 7 64070124228 8 48045948997 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1	42680385242 7	64070124228 8	48045948997 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.24228.4804594-8
 Pagar até: 20/09/2024
 Valor: 442,68

Pague com o PIX



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.01.39
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA COURO 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	8583000004-1 42680385242-7
	64070124228-8 48045948997-0
Data do pagamento	16/08/2024
Numero do Documento	07.01.24228.4804594-8
Valor Total	442,68

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 31/08/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.01.24228.4804718-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 142,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	142,80			142,80
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
Totais		142,80	0,00	0,00	142,80

SENDÁ (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/08/2024 16:57:42

85810000001 3 42800385242 9 64070124228 8 48047185512 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3	42800385242 9	64070124228 8	48047185512 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.24228.4804718-5
 Pagar até: 20/09/2024
 Valor: 142,80

Pague com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.01.57
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 8581000001-3	42800385242-9
64070124228-8	48047185512-3
Data do pagamento	16/08/2024
Numero do Documento	07.01.24228.4804718-5
Valor Total	142,80

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

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

			VERBA CHICO 31107			
Nº DA NOTA	FORNECEDOR	EMIÇÃO	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LIQUIDO
123	AE.MED	05/08/2024	R\$6.120,00	R\$91,80	R\$284,58	R\$5.743,62
1066	RENNO	05/08/2024	R\$3.400,00	R\$51,00	R\$158,10	R\$3.190,90
			total:	R\$142,80	R\$442,68	



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OFINO
Agência 205-4
Conta corrente 25000-7

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 20,00
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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000344 - E

Autenticidade
3JTY-EA3L

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **22/08/2024 10:31:00**
Competência (Serv.): **08/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS 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:
Endereço.....: **RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **rachel.felici@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/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.000,00	2,0000%	20,00	1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,00



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 1.000,00
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 DE CORDISLÂNDIA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL
0000237

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
22/08/2024 16:58:27

DATA DO FATO GERADOR
22/08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	8.024,00	8.024,00					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 8.024,00					
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO			
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,5000 %	BASE DE CÁLCULO 8.024,00	TOTAL ISS 200,60	8.024,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.310,32 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2386e04e4228f8b518cd159a9a7a55bf
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000237 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000237
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

23/08/2024, 13:48

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.00
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240823164831560178065
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$8.024,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/08/2024 - 13:48:57
DESCRICAO: NF 237

PAGO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologist
CNPJ: 41.404.774/0001-65
CHAVE PIX: 41404774000165
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000806838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/08/2024 - 13:48:57
=====

DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: C.5D7.4EC.DA1.4B3.79A
=====

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

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

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

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

about:blank



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



Número da NFS-e
90
Código de Verificação de Autenticidade
44FBGA8W5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/08/2024 às 14:50:24
Chave de Acesso
 499424TAR479GON8SIIQMIQF3KU5RN4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcforilll.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 26/08/2024
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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	952,00	R\$ 952,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000004000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 952,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 952,00	Total do ISS R\$ 19,04	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\$ 952,00**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **G M C CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **90** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **44FBGA8W5**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Comp 018 Banco 001 Agência 0203 DV 4 C1 1 Conta 31.107-3 C2 7 Série 800 Cheque N° 850023 C3 1 R\$ 952,00#

Pague por este cheque a quantia de Noventas e cinquenta e dois reais e centavos acima

a GMC Clinica medica Ltda ou à sua ordem
O. Fino, 27 de agosto de 24



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 188
CONFECCAD: 07/2024

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

0001020500 01885002354 307003110736



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 29357-1
Valor 79,70
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

Visualizar Pix agrupados

G337300821156975017
30/08/2024 08:24:38



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO
Período do extrato de 12 / 07 / 2024 até 31 / 07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/07/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 12/07 09:17 CASA CARIDADE OFINO	550.205.000.025.000	72,00 C	
12/07/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 12/07 08:51 OURO FINO	550.205.000.029.357	28.498,75 C	
12/07/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 12/07 09:00 OURO FINO	550.205.000.029.388	34.231,75 C	62.802,50 C
15/07/2024		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	62.802,50 D	0,00 C
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

Visualizar Pix agrupadosG3373008211569751
30/08/2024 08:24:03

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 06/08 10:41 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	2.590,00 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 10:25 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC	80.601	7.888,00 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 10:27 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	80.602	3.190,90 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 10:29 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	80.603	6.280,00 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 10:30 AE MED LTDA	80.604	5.743,62 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 10:34 RC IMAGENS	80.605	2.005,00 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 10:36 Zambrana Sativa serviço de	80.606	4.080,00 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 10:38 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	80.607	4.352,00 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC	80.608	952,00 D	
06/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/08/2024	822.191.100.061.945	12,30 D	
06/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	37.093,82 C	0,00 C
07/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/08 11:35 GIOVANNA AZEVEDO ROCHA SAL	80.701	96,00 D	
07/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/08/2024	882.201.200.028.220	60,00 D	
07/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	156,00 C	0,00 C
14/08/2024		0205	18078	002 Cheque 14/08 10:49 OURO FINO MG	850.022	1.250,00 D	
14/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.250,00 C	0,00 C
15/08/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 15/08 15:47 CASA CARIDADE OFINO	550.205.000.025.000	72,30 C	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:02 CASA DE CARIDADE DE OURO F	81.501	7.423,75 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:03 CASA DE CARIDADE DE OURO F	81.502	7.410,00 D	

30/08/2024, 08:24

Banco do Brasil

15/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	14.761,45 C	0,00 C
16/08/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.601	442,68 D	
16/08/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.602	142,80 D	
16/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/08/2024	872.291.200.018.452	20,00 D	
16/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	605,48 C	0,00 C
19/08/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 19/08 09:57 CASA CARIDADE OFINO	550.205.000.025.000	20,00 C	20,00 C
22/08/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 22/08 13:43 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	1.000,00 D	
22/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	980,00 C	0,00 C
23/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/08 13:48 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC	82.301	8.024,00 D	
23/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	8.024,00 C	0,00 C
27/08/2024	0205	18288	002 Cheque 27/08 15:22 OURO FINO MG	850.023	952,00 D	
27/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	952,00 C	0,00 C
29/08/2024	0000	14049	855 BB RF CP Automático	1.201.972	79,70 C	79,70 C
30/08/2024	0205	00205	470 Transferência enviada 30/08 08:23 OURO FINO	550.205.000.029.357	79,70 D	
30/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/08/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/09/2024

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 205-4
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO
Mês/ano referência AGOSTO/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
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	63.873,34			49.941,308643		
06/08/2024	RESGATE	37.093,82	29,24	43,77	29.026,292897	1,280453902	20.915,015746
	Aplicação 05/07/2024	851,30	1,22		665,796102		
	Aplicação 15/07/2024	36.242,52	28,02	43,77	28.360,496795		
07/08/2024	RESGATE	156,00	0,13	0,17	122,030615	1,280826122	20.792,985131
	Aplicação 15/07/2024	156,00	0,13	0,17	122,030615		
14/08/2024	RESGATE	1.250,00	1,79		975,906326	1,282694831	19.817,078805
	Aplicação 15/07/2024	1.250,00	1,79		975,906326		
15/08/2024	RESGATE	14.761,45	22,18		11.522,024431	1,283075738	8.295,054374
	Aplicação 15/07/2024	14.761,45	22,18		11.522,024431		
16/08/2024	RESGATE	605,48	0,94		472,494585	1,283443281	7.822,559789
	Aplicação 15/07/2024	605,48	0,94		472,494585		
22/08/2024	RESGATE	980,00	1,78		764,104281	1,284876979	7.058,455508
	Aplicação 15/07/2024	980,00	1,78		764,104281		
23/08/2024	RESGATE	8.024,00	15,19		6.254,651004	1,285313920	803,804504
	Aplicação 15/07/2024	8.024,00	15,19		6.254,651004		
27/08/2024	RESGATE	952,00	1,92		741,738227	1,286060183	62,066277
	Aplicação 15/07/2024	952,00	1,92		741,738227		
29/08/2024	RESGATE	79,70	0,17		62,066277	1,286805980	
	Aplicação 15/07/2024	79,70	0,17		62,066277		
30/08/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	63.873,34
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	63.902,45
RENDIMENTO BRUTO (+)	146,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	73,34
IOF (-)	43,94
RENDIMENTO LÍQUIDO	29,11
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
30/08/2024	1,287177903

Rentabilidade

No mês	0,6419
No ano	5,2603
Últimos 12 meses	8,4331

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE