

Ouro Fino, MG 03 de agosto de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2023, período 01-07-2023 a 31-08-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da sétima e oitava parcelas do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-07-2023 a 31-08-2023, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a sétima e oitava parcelas recebidas.

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino  
Carlos Francisco dos Santos E Souza  
CPF 345.461.976-91  
Presidente do Conselho de Administração.



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/07/2023 a 31/08/2023	<b>001/2023</b>

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 04/07/2023	231.485,84	Clínica Médica, cirúrgica e ortopédica	91.694,10
Repasse da Prefeitura em 26/07/2023	231.485,84	Anestésica, pediatria, ginecologia e urgência/emergência	180.533,16
Rendimentos de aplicação financeiras	28,01	Despesa com pessoal	141.953,68
		Serviços ambulatório ortopedia	11.841,66
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	<b>0,00</b>	<b>Saldo Final em Banco</b>	<b>36.977,09</b>
<b>TOTAL:</b>	<b>462.999,69</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>462.999,69</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF: 345.461.112-91



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/07/2023 a 31/08/2023	001/2023

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Clínica Médica, cirúrgica e ortopédica	1	91.694,10		91.694,10	297.005,53		297.005,53
02	Anestésica, pediatria, ginecologia e urgência/emergência	2	180.533,16		180.533,16	858.632,99	6.710,79	865.343,78
03	Despesa com pessoal	3	141.953,68		141.953,68	812.214,27		812.214,27
04	Serviços ambulatório ortopedia	4	11.841,66		11.841,66	78.944,38		78.944,38
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>426.022,60</b>	<b>0,00</b>	<b>426.022,60</b>	<b>2.046.797,17</b>	<b>6.710,79</b>	<b>2.053.507,96</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF: 345.451.978-04

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/07/2023 a 31/08/2023	001/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Folha de pagamento		70.601	06/07/2023	70.601	79.973,61
02	Recibo de férias		70.701	07/07/2023	70.701	2.343,86
03	FGTS 06/2023		70.702	07/07/2023	70.702	28.961,18
04	N.T Oliveira Serviços Médicos	45.610.948/0001-05	46	07/07/2023	70.703	4.800,00
05	Souza & Baganha Ltda Me	22.390.889/0001-01	1534	07/07/2023	850.060	2.045,00
06	N.T Oliveira Serviços Médicos	45.610.948/0001-05	47	12/07/2023	71.201	2.400,00
07	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	64	19/07/2023	29.045	487,50
08	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	65	19/07/2023	29.045	390,00
09	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	66	19/07/2023	29.045	1.788,26
10	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	67	19/07/2023	29.045	1.487,76
11	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	59	19/07/2023	26.421	610,02
12	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	60	19/07/2023	26.421	549,02
13	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	61	19/07/2023	26.421	3.476,31
14	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	62	19/07/2023	26.421	3.814,69
15	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	63	19/07/2023	26.421	152,51
16	Anesprex Serviços Médicos Ltda	18.929.282/0001-71	69	19/07/2023	71.901	915,05
17	Anesprex Serviços Médicos Ltda	18.929.282/0001-71	70	19/07/2023	71.902	1.067,56
18	Folha de pagamento		72.001	20/07/2023	72.001	21.724,00
<b>TOTAL</b>						<b>156.986,33</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF: 011.976-91

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/07/2023 a 31/08/2023	001/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	Alexandre Piovesan Serviços Médicos Ltda	31.994.796/0001-79	239	21/07/2023	27.517	10.080,00
20	Caroline Oliveira Cayres	34.694.040/0001-00	12	21/07/2023	30.637	10.980,45
21	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	64	21/07/2023	26.421	17.549,95
22	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	68	21/07/2023	26.421	938,50
23	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	738	24/07/2023	13.196	3.941,70
24	VIP Serviços Médicos Ltda ME	20.920.141/0001-30	1587	24/07/2023	24.711	3.704,46
25	Gilberto O M Junior Assistência Médica Ltda	32.919.895/0001-59	14	24/07/2023	72.401	7.000,00
26	A & A Medical Care Ltda	50.947.301/0001-03	4	24/07/2023	72.402	2.416,63
27	Clínica Hera de Saúde da Mulher Ltda	46.513.368/0001-54	37	24/07/2023	72.403	4.200,00
28	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	869	24/07/2023	72.404	3.704,46
29	R & C Médicos Associados Ltda ME	27.127.302/0001-81	1103	25/07/2023	28.414	3.947,22
30	Alexandre Piovesan Serviços Médicos Ltda	31.994.796/0001-79	240	26/07/2023	27.517	10.080,00
31	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	72	26/07/2023	26.421	19.943,12
32	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	73	26/07/2023	26.421	3.284,75
33	José Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.095/0001-17	74	26/07/2023	26.421	938,50
34	N.T Oliveira Serviços Médicos Ltda	45.610.948/0001-05	50	26/07/2023	72.601	2.400,00
35	Anesprex Serviços Médicos Ltda	18.929.282/0001-71	74	26/07/2023	72.602	30.407,40
36	Renno Serviços Médicos Ltda	32.145.929/0001-03	789	26/07/2023	72.603	1.877,00
<b>TOTAL</b>						<b>137.394,14</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/07/2023 a 31/08/2023	001/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
37	Renno Serviços Médicos Ltda	32.145.929/0001-03	790	26/07/2023	72.604	6.334,87
38	Marina C V Faria Ltda	49.137.827/0001-30	23	26/07/2023	72.605	1.700,00
39	Gustavo Passos Serviços Médicos	43.783.123/0001-59	17	26/07/2023	72.606	8.500,00
40	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	739	27/07/2023	13.196	3.941,70
41	VIP Serviços Médicos Ltda ME	20.920.141/0001-30	1594	27/07/2023	24.711	4.997,51
42	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	103	27/07/2023	27.220	1.126,20
43	R & C Médicos Associados Ltda ME	27.127.302/0001-81	1106	27/07/2023	28.414	3.300,00
44	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	69	27/07/2023	29.045	10.500,00
45	Caroline Oliveira Cayres	34.694.040/0001-00	14	27/07/2023	30.637	10.980,45
46	Medicina Holística Diego Souza Ltda	50.308.685/0001-06	8	27/07/2023	31.211	9.350,00
47	Antonielle Puttini da Fonseca 11.621.966-08	49.787.308/0001-18	10	27/07/2023	27.007	6.757,20
48	A & A Medical Care Ltda	50.947.301/0001-03	5	27/07/2023	72.701	2.416,63
49	Gilberto O M Junior Assistência Médica Ltda	32.919.895/0001-59	16	27/07/2023	72.702	8.640,00
50	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	873	27/07/2023	72.703	4.997,51
51	Davi Teixeira Poncio Vita Serviços Médicos Ltda	35.504.589/0001-40	7	27/07/2023	72.704	6.600,00
52	Clínica Hera de Saúde da Mulher Ltda	46.513.368/0001-54	38	27/07/2023	72.705	4.200,00
53	DARF IRRF		72.706	27/07/2023	72.706	860,22
54	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP		72.707	27/07/2023	72.707	2.666,67
<b>TOTAL</b>						<b>97.868,96</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF: 345.861.076-91



**LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – JULHO/2023**

<b><u>CLÍNICA</u></b>	<b><u>SUS</u></b>	<b><u>CONVÊNIOS</u></b>	<b><u>PARTICULAR</u></b>	<b><u>TOTAL</u></b>
ALA A (Maternidade)	50	06	04	60
ALA B	13	01	00	14
CUIDADOS PROLONGADOS	63	02	00	65
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	15	02	00	17
ALA C (Internação Cirúrgica)	56	06	11	73
ALA C (Internação Clínica)	63	07	01	71
ALA D (Pediatria)	06	00	00	06
ALA D (Pediatria Cirúrgica)	01	00	00	01
<b>TOTAL DE INTERNAÇÕES</b>	<b>267</b>	<b>24</b>	<b>16</b>	<b>307</b>



**LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – JULHO/2023**

	<b><u>SUS</u></b>	<b><u>CONVÊNIO</u></b>	<b><u>PARTICULAR</u></b>	<b><u>TOTAL</u></b>
ALTAS	239	19	16	274
ÓBITO INSTITUCIONAL	13	01	00	14
TRANSFERENCIA	16	03	00	19
<b>ALTAS / ÓBITOS / TRANSFERENCIAS</b>	<b>281</b>	<b>23</b>	<b>16</b>	<b>320</b>

Entregue dia 02/08/2023.

Pâmela de Paula Rêbello.  
Diretora Hospitalar Assistencial.  
Enf. Gestora da CCIH.  
Presidente do NSP.  
Coren MG 450.424.



**LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – AGOSTO/2023**

<b><u>CLÍNICA</u></b>	<b><u>SUS</u></b>	<b><u>CONVÊNIOS</u></b>	<b><u>PARTICULAR</u></b>	<b><u>TOTAL</u></b>
ALA A (Maternidade)	65	06	02	73
ALA B	13	00	00	13
CUIDADOS PROLONGADOS	70	01	00	71
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	12	01	00	13
ALA C (Internação Cirúrgica)	59	07	06	72
ALA C (Internação Clínica)	74	08	01	83
ALA D (Pediatria)	14	00	00	14
ALA D (Pediatria Cirúrgica)	03	01	00	04
<b>TOTAL DE INTERNAÇÕES</b>	<b>310</b>	<b>24</b>	<b>09</b>	<b>343</b>



SANTA CASA  
de MINAS GERAIS

**LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – AGOSTO/2023**

	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIO</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALTAS	261	15	09	285
ÓBITO INSTITUCIONAL	15	01	00	16
TRANSFERENCIA	22	01	00	23
<b>ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS</b>	<b>298</b>	<b>17</b>	<b>10</b>	<b>325</b>

Entregue dia 01/09/2023.

Pâmela de Paula Rêbello.  
Diretora Hospitalar Assistencial.  
Enf. Gestora da CCIH.  
Presidente do NSP.  
Coren MG 450.424.

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/07/2023 a 31/08/2023	<b>001/2023</b>

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, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
CNPJ: 15.441.976-01

## 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> 01/07/2023 a 31/08/2023	<b>001/2023</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	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
10						
11						
12						

**Local e Data:** Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

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

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/07/2023 a 31/08/2023	<b>001/2023</b>

#### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços prestados nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência, despesa com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio.

**Local e Data:** Ouro Fino, 03 de agosto de 2023.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente da Comissão Administrativa  
CPF: 746.381.976-01

VERBA OURO FINO

Adriana Aparecida da Silva	1570,99
Alaide Rodrigues dos Santos	676,22
Alessandra de Cassia Santos	2096,68
Aline Aparecida da Costa	818,43
Aline da Silva	1060,83
Aline da Silva dos Reis	1035,80
Alvarina Donizete da Silva Lima	556,37
Amanda Andressa de Paiva	1062,40
Amanda Aparecida Teodoro Oliveira	1372,71
Amanda Farnetani	1074,57
Amanda Souza Silva	605,11
Ana Flavia Maximiano dos Santos	1409,47
Ana Luiza Silva Leopoldino	1462,61
Ana Paula Aparecida de Andrade	1115,60
Ana Paula Richard Zetula	706,01
Ana Rosa dos Santos	926,53
Andréia Dionisio de Oliveira	1126,97
Andreia Fatima de Lima	1790,18
Andyara de Fatima Domingues Gonçalves	1975,25
Aniel Pereira Souza	960,99
Aparecida de Fatima de Oliveira Guimaraes	1201,86
Aparecida Furlan	1112,06
Armando Neves Paiva	783,44
Aurea Batista Sousa	974,01
Brenda Lee Fernandes Maciel Felix	1419,17
Brenda Desiree de Souza	714,00
Carlos Eduardo de Melo Bombachi	1894,27
Carolina Aparecida dos Reis Klehm	1731,47
Celiane Brunelia Tofoli	2149,85
Claudete da Silva Prado	527,71
Claudete Imaculado Mendonça Sobrinho	2234,30
Cristiano Daniel Escarabe	3773,93
Dalva Luzia da Silva Pereira	2256,36
Diego Martins de Pinho	2992,16
Edgar Tiago dos Santos	1633,49
Edna Silva Nascimento Naldi	1365,37
Eliana da Silva	184,49
Ellen Caroline Gomes da Silva	942,76
Erica Aparecida Roberto de Lima Fileti	894,10
Erick Henrique Cardozo de Souza	341,18
Erika Crislaine Cardozo Leal	617,67
Erika Paiva de Mattos Nascimento	1552,15
Erika Vanessa Severiano	1002,58
Fausto Fernandes Maciel	1815,14

Fernanda Botelho da Silva	1066,63
Fernanda Cristina Santos	599,94
Fernanda de Cassia Silva	900,87
Fernanda Roque Ferreira	274,03
Fernando Bergmann Florez	1186,95
Flavia Correa da Silva Vieira	1405,68
Flávia Helena da Silva	1194,75
Gabriel Tomazolli de Oliveira	705,75
Gilson Silverio Martini	1481,81
Giselle Vieira dos Santos	1016,14
Helena Almeida da Silva Barbosa	956,63
Henrique Marques Capuchinho	750,00
Heraldo Correa da Silva	730,51
Hilton Antunes Fileti	1591,32
Jandira Donisete Fortunato	707,96
Jeniffer Coelho Alvarenga Alexandre	1085,98
Jennifer de Oliveira	1580,29
Jessica Cristina de Oliveira	664,03
Jerusa Bressan	1301,79
Jose Aleixo da Silva	1828,06
Rayane Faria Fernandes	341,18
Kerolly Thaiza Fernades Antunes	341,18
Julia Vieira Ferreira	744,89
TOTAL	79973,61

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.50  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

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

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$ 79.973,61  
DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070601  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A18.4D7.3B7.333.8F1

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



# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Identificador: CNPJ : 23020456000119  
Endereço: R 13 DE MAIO, 2054  
Bairro: CENTRO Município: Ouro Fino UF: MG CEP: 37570000

## Dados do Trabalhador

Nome: HERALDO CORREA DA SILVA Data da Admissão: 11/06/2004  
Função: Instrumentador cirurgico Carteira de Trabalho: 32193/0005MG  
Setor: 24 BLOCO CIRURGICO CPF: 54318610691

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo: 11/07/2023 a 25/07/2023 Período de Referência: 14/08/2022 a 13/08/2023

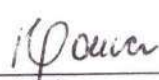
Remuneração para Cálculo: 3.830,85

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 11/07/2023 a 25/07/2023	15	1.915,43	
Ferías 1/3		638,48	
IRRF Férias			210,05
INSS Retido sobre Ferías	8,22		
Valor Líquido : Dois Mil, Trezentos e Quarenta e Tres Reais e Oitenta e Seis Centavos	Total Vencimentos	2.553,91	Total Descontos 210,05
	<b>Valor Líquido</b>		<b>2.343,86</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 07 de Julho de 2023

  
Assinatura do Trabalhador

Observações



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350713003736971  
07/07/2023 13:09:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.22  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO

CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 2.343,86

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: F.89D.F21.1B5.D74.7DC

-----

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2023 - 14:24:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035) 34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 362.014,76	06-QTDE TRABALHADORES 148	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.961,18	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.961,18
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000002898 611801792308 707678050823 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2023 - 14:24:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035) 34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 362.014,76	06-QTDE TRABALHADORES 148	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.961,18	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.961,18
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858000002898 611801792308 707678050823 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361008362198271  
10/07/2023 08:51:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.38  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85800000289-8 61180179230-8 70767805082-3 30204560001-0
Data do pagamento	07/07/2023
CNPJ/CEI/CPF	23020456/0001-19
COMPETENCIA	06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/07/2023
VALOR DEPOSITO	28.961,18
Valor Total	28.961,18

-----

DOCUMENTO: 070702  
AUTENTICACAO SISBB: A.6CC.8C0.DB5.36B.3E0

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



**PM DE AGUAS DE LINDOIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**46**  
 Código de Verificação de Autenticidade:  
**JVBA2XLQI**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**07/07/2023 às 13:56:00**  
 Chave de Acesso  
 545786MQ7QKQQGIZG5D9PYOGZDKPKYU

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>07/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>45.610.948/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000010506</b>	Cadastro <b>000047893</b>	Nome/Razão Social <b>N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME</b>
Logradouro <b>RUA CAMPINAS, 420</b>			Complemento <b>APT 03- SALA 05/A</b>	Bairro <b>BELA VISTA</b>
CEP <b>13940-000</b>	Cidade <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>			Complemento
CEP/Cod Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>OURO FINO - MG</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
			Cod. IBGE <b>3146008</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões da obstetria	4.800,00	R\$ 4.800,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>4,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 4.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.800,00</b>	<b>R\$ 192,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.800,00**

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JVBA2XLQI**

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350713565673671  
07/07/2023 14:00:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.57  
0205400205 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230707170015385749418  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 4.800,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/07/2023 - 14:00:40  
-----

PAGO PARA: Nt Oliveira Servicos Medicos  
CNPJ: 45.610.948/0001-05  
CHAVE PIX: 45610948000105  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169520650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:00:42

=====

DOCUMENTO: 070703  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F8A.99B.DF7.964.CF5

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1534

Código de Verificação de Autenticidade

G0TVSRHH6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2023 às 17:12:27

Chave de Acesso

417528RLYTK9OFBM6UI0CUPHJZB6G0HO

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 04/07/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

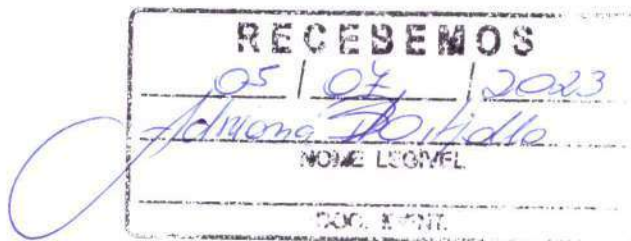
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112		Complemento SALA 07		Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 0034411162		E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	1	referente a serviços medicos prestados	2.045,00	R\$ 2.045,00



## 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...	2,6673%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.045,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.045,00	R\$ 54,55	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\$ 2.045,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$275,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$54,60

## Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE SOUZA &amp; BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1534 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G0TVSRHH6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$	2.045,00 #
018	001	0203	4	1	27.737-1	8	800	850080	8		
018	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	850080	8		

Pague por este cheque a quantia de Dois mil e quarenta e cinco reais centavos acima

a Seuza e baganha LTDA ou à sua ordem

Quero limo 5 de julho de 2023

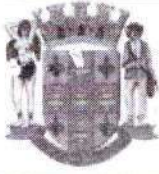


OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CONFECCAO: 08/2022

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

0001020540 01885006054 895002773711





**PM DE AGUAS DE LINDOIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**47**

Código de Verificação de Autenticidade  
**WSNBZCS60**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/07/2023 às 11:50:08**

Chave de Acesso  
 5468710JQMZN3QNPIFJFBMIJ9DO2XW5Q

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>12/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>45.610.948/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000010506</b>	Cadastro <b>000047893</b>	Nome/Razão Social <b>N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME</b>
Logradouro <b>RUA CAMPINAS, 420</b>		Complemento <b>APT 03- SALA 05/A</b>	Bairro <b>BELA VISTA</b>	
CEP <b>13940-000</b>	Cidade <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/Pais <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>3146008</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Obstétrica 24h	2.400,00	R\$ 2.400,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>4,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 2.400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>	<b>R\$ 96,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.400,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WSNBZCS60**.

Data

CPF/RG

Assinatura

02



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.36  
0205400205 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230712183218390484418  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.400,00  
DATA: 12/07/2023 - 15:32:52  
DESCRICAO: NF 47

-----

PAGO PARA: Nt Oliveira Servicos Medicos  
CNPJ: 45.610.948/0001-05  
CHAVE PIX: 45610948000105  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169520650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 15:32:55

=====

DOCUMENTO: 071201  
AUTENTICACAO SISBB: A.85D.C7A.848.D6F.782

=====

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

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

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

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

-----

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



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



Número da NFS-e

64

Código de Verificação de Autenticidade

GCCOH7A1M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2023 às 13:51:08

Chave de Acesso

419386MSPQ8Z3SRJPLJVYGCWKWP5HXBB

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcflorilil.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 14/07/2023
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 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400002386	Cadastro 00030282	Nome/Razão Social A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 678			Complemento APT 201	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
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	487,50	R\$ 487,50

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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%	000004000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 487,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 487,50	R\$ 9,75	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\$ 487,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

<p><i>Requiere maio</i></p> <p style="text-align: right;"><i>23/07/2023</i></p>
---

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GCCOH7A1M.

Data

CPF/RG

Assinatura



### Transferência entre contas correntes

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome A B R S MEDICOS  
Agência 205-4  
Conta corrente 29045-9  
Valor 487,50  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
65Código de Verificação de Autenticidade  
5D1SH7ILVData e Hora de Emissão da NFS-e  
14/07/2023 às 13:52:43Chave de Acesso  
419390LGKMTYULQ213IAJFVLGDMWF947Para 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 14/07/2023
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 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002386	Cadastro 00030282	Nome/Razão Social A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 678			Complemento APT 201	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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	390,00	R\$ 390,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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\$ 390,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 390,00	R\$ 7,80	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\$ 390,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

Repasso Jurídico		292053
------------------	--	--------

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5D1SH7ILV.

Data

CPF/RG

Assinatura

DE.

**Transferência entre contas correntes**G338191742203687024  
19/07/2023 18:02:20

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome A B R S MEDICOS  
Agência 205-4  
Conta corrente 29045-9  
Valor 390,00  
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

66

Código de Verificação de Autenticidade

YDVBVQ22V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2023 às 15:26:46

Chave de Acesso

419432U6PW443JBB3TXNJN1BVA0BIPTG

## 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 14/07/2023
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

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1.788,26	R\$ 1.788,26

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.788,26	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.788,26	Total do ISS R\$ 35,77	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\$ 1.788,26

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YDVBVQ22V.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferência entre contas correntes**

## Debitado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado:

Nome A B R S MEDICOS  
Agência 205-4  
Conta corrente 29045-9  
Valor 1.788,26  
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  
**67**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**F9RRRZQOO**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/07/2023 às 15:28:04**  
Chave de Acesso  
419433JG7DCIR37BV0Z107C9TLJJMYZG

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	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>14/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual <b>isento</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone <b>35 34411059</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1.487,76	R\$ 1.487,76

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	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\$ 1.487,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.487,76	R\$ 29,76	2 - Não

### 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\$ 1.487,76

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F9RRRZQOO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

200729

CF



## Transferência entre contas correntes

G338191742203687030  
19/07/2023 18:04:57

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome A B R S MEDICOS  
Agência 205-4  
Conta corrente 29045-9  
Valor 1.487,76  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000059**

Código Autenticidade  
**YQhV2qw3**

Data/Hora de Emissão  
**14/07/2023 14:10:19**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços médicos prestados.  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancarios:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 650,00**

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	4,23	19,50	0,00	9,75	6,50
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	650,00	- 0,00	= 650,00	* 2,00	= 13,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 610,02**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$87,43 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$13,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

*Recebido em 14/07/2023*

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMrCONDcGAA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e  
**202300000000059**  
Competência  
**07/2023**  
Código Autenticidade  
**YQhV2qw3**

Número de Controle do Município

*RF*

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 610,02  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000060**

Código Autenticidade  
**bm98dLd7**

Data/Hora de Emissão  
**14/07/2023 14:12:44**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços médicos prestados.  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancarios:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 585,00**

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	3,80	17,55	0,00	8,78	5,85
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	585,00	- 0,00	= 585,00	* 2,00	= 11,70
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 549,02**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$78,68 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$11,70 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMrC0NDcFAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.  _____ Data	Nº da NFS-e <b>202300000000060</b> Competência <b>07/2023</b> Código Autenticidade <b>bm98dLd7</b>	Número de Controle do Município   7
Identificação e assinatura do receptor		



### Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 549,02  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722.

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**20230000000061**

Código Autenticidade  
**GU3836So**

Data/Hora de Emissão  
**14/07/2023 16:40:40**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços médicos prestados.  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.704,11

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	24,08	111,12	0,00	55,56	37,04
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	3.704,11	- 0,00	= 3.704,11	* 2,00	= <b>74,08</b>
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.476,31**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$498,20 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$74,08 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

14/07/23  
20230000000061

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link

<https://alpinopolismg.ereceita.net.br, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e>

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjQwMDYGA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e  
**20230000000061**  
Competência  
**07/2023**  
Código Autenticidade  
**GU3836So**

Número de Controle do Município

of



### Consulta cadastradas - 3o nível

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

#### Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 3.476,31  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000062**

Código Autenticidade  
**oRtbBrC2**

Data/Hora de Emissão  
**14/07/2023 16:42:49**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:

E-mail: rm2091adm@gmail.com

Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços médicos prestados.

Profissional: José Rodrigues Freire Neto

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 4.064,67**

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	26,42	121,94	0,00	60,97	40,65
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	4.064,67	- 0,00	= 4.064,67	* 2,00	= <b>81,29</b>

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.814,69**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].

- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.

- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.

- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$546,70 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$81,29 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.

- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link

<https://alpinopolismg.ereceita.net.br, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e>

Identificador único da NFS-e

MzY0MLQ0MKkxMjQwMDYFAA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e  
**202300000000062**  
Competência  
**07/2023**  
Código Autenticidade  
**oRtbBrC2**

Número de Controle do Município

0f



### Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R. FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 3.814,69  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000063**

Código Autenticidade:  
**RxfEaymm**

Data/Hora de Emissão  
**14/07/2023 16:46:37**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços médicos prestados.  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 162,50**

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL		
	1,06	4,87	0,00	2,43	1,63		
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	=	Base de Cálculo	* Aliquota (%)	=	ISSQN
	162,50	0,00	=	162,50	* 2,00	=	3,25
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )							

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 152,50**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$21,86 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$3,25 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjQwMLYAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e  
**202300000000063**  
Competência  
**07/2023**  
Código Autenticidade  
**RxfEaymm**

Número de Controle do Município

DF

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 152,51  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000069**  
Código Autenticidade  
**QT25tQ6L**  
Data/Hora de Emissão  
**14/07/2023 15:51:07**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$975,00  
BANCO: SICOOB 756  
AGÊNCIA 3119  
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

**Valor Total dos Serviços: R\$ 975,00**

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	6,33	29,25	0,00	14,62	9,75
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços 975,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 975,00	Alíquota (%) 3,00	ISSQN 29,25

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 915,05**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$131,14 (13,45%); Estaduais: R\$243,75 (25,00%); Municipais: R\$29,25 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.09.05  
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230719210737235600028  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 915,05  
DATA: 19/07/2023 - 18:08:34  
DESCRICAO: NF 69

=====

PAGO PARA: Medprex  
CNPJ: 18.929.282/0001-71  
CHAVE PIX: 18929282000171  
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA  
AGENCIA: 3119 - CONTA: 0000000000005039282  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/07/2023 - 18:08:35

=====

DOCUMENTO: 071901  
AUTENTICACAO SISBB: 6.40D.5E9.BAF.AF3.571

=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
202300000000070

Código Autenticidade  
CV5697aT

Data/Hora de Emissão  
17/07/2023 12:10:12

**Prestador de Serviços**

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$1137,50.

BANCO: SICCOOB 756

AGÊNCIA 3119

CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.137,50

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	7,39	34,12	0,00	17,06	11,37
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	1.137,50	- 0,00	= 1.137,50	* 3,00	= 34,13
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.067,56**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.

- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/08/2023.

- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.

- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$152,99 (13,45%); Estaduais: R\$284,38 (25,00%); Municipais: R\$34,13 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.

- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

Repasse maio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.10.03  
J205400205 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230719210927256576571  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.067,56  
DATA: 19/07/2023 - 18:09:55  
DESCRICAO: NF 70

=====

PAGO PARA: Medprex  
CNPJ: 18.929.282/0001-71  
CHAVE PIX: 18929282000171  
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA  
AGENCIA: 3119 - CONTA: 0000000000005039282  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/07/2023 - 18:09:56

=====

DOCUMENTO: 071902  
AUTENTICACAO SISBB: 9.9B6.418.487.EB9.498

-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



OURO FINO	
Erick Henrique Cardozo de Souza(menor aprendiz)	261,00
Kerolly Thaiza Fernades Antunes(menor Aprendiz)	261,00
Rayane Faria Fernandes(menor aprendiz)	261,00
Adriana Aparecida da Silva	805,00
Alaide Rodrigues dos Santos	620,00
Alessandra de Cassia Santos	640,00
Aline Aparecida da Costa	620,00
Aline da Silva	640,00
Aline da Silva dos Reis	640,00
Alvarina Donizete da Silva Lima	562,00
Amanda Andressa de Paiva	537,00
Amanda Aparecida Teodoro Oliveira	640,00
Amanda Farnetani	681,00
Amanda Souza Silva	620,00
Ana Flavia Maximiano dos Santos	640,00
Ana Luiza Silva Leopoldino	620,00
Ana Paula Aparecida de Andrade	640,00
Ana Rosa dos Santos	537,00
Andréia Dionisio de Oliveira	600,00
Andreia Fatima de Lima	891,00
Andyara de Fatima Domingues Gonçalves	640,00
Aniel Pereira Souza	568,00
Aparecida de Fatima de Oliveira Guimaraes	568,00
Armando Neves Paiva	958,00
Aurea Batista Sousa	902,00
Ellen Caroline Gomes da Silva	537,00
Giselle Vieira dos Santos	537,00
Marcio Donizeti da Silva	862,00
Marcelino Aparecido Pedro	1089,00
Marcelo Sebastião Escarabé	1089,00
Margarete de Almeida Hermes	955,00
Maria Aparecida Adão de Almeida	741,00
Maria Donizeti de Andrade Teodoro	562,00
<b>TOTAL</b>	<b>21724,00</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.50  
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230720130922904469571  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 21.724,00  
DATA: 20/07/2023 - 10:09:44

-----

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasacurofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 10:09:45

=====

DOCUMENTO: 072001  
AUTENTICACAO SISBB: F.56B.021.06E.5FF.2D8

-----

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

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

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

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



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

Nº da Nota - Serie

000000239 - E

Autenticidade

JRWK-5NVN

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 21/07/2023 15:30:14

Competência (Serv.): 07/2023



**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**

Prestação de serviços médico prestado clinica cirurgia do mês de junho  
Referente a 50% plantoes.

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

situação de tributacao do ISSQN

**Tributada no Prestador**

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.080,00	2,000%	201,60	10.080,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.080,00**

OF

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 27517-4  
Valor 10.080,00  
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



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



Número da NFS-e  
12  
Código de Verificação de Autenticidade  
56CID3PKX  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/07/2023 às 15:26:30  
Chave de Acesso  
420562F6BTAZCS5U0FQQ8Z2ZWX1Q27E

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA PEDIATRIA	11.700,00	R\$ 11.700,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	000040000003	8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.700,00	R\$ 234,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (11.700,00 x 0,65%)	COFINS (11.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.700,00 x 1,50%)	CSLL (11.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 76,05	R\$ 351,00	R\$ 0,00	R\$ 175,50	R\$ 117,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.980,45

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

30637-1

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 56CID3PKX

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	27737-1

## Creditado

Nome	CAROLINE O CAYRES
Agência	205-4
Conta corrente	30637-1
Valor	10.980,45
Data	Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000064**  
Código Autenticidade  
**f66Rctq5**  
Data/Hora de Emissão  
**21/07/2023 14:47:26**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos referente a Urgência e Emergência de junho de 2023

Profissional: José Rodrigues Freire Neto

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 18.700,00

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	121,55	561,00	0,00	280,50	187,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Aliquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	18.700,00	- 0,00	= 18.700,00	* 2,00	= <b>374,00</b>

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 17.549,95**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$2.515,15 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$374,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjQwMzIDAA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e  
**202300000000064**  
Competência  
**07/2023**  
Código Autenticidade  
**f66Rctq5**

Número de Controle do Município

OF

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	27737-1

## Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	17.549,95
Data	Nesta data

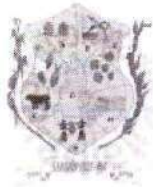
---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000068**

Código Autenticidade  
**PuYr2jf7**

Data/Hora de Emissão  
**21/07/2023 15:07:48**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos referente a clínica médica de junho de 2023  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.000,00

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	6,50	30,00	0,00	15,00	10,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	1.000,00	- 0,00	= 1.000,00	* 2,00	= 20,00

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 938,50**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$134,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$20,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMJQwMzYCAA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e  
**202300000000068**  
Competência  
**07/2023**  
Código Autenticidade  
**PuYr2jf7**

Número de Controle do Município

07

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 938,50  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e  
738  
Código de Verificação de Autenticidade  
2RGT0V1C6  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
24/07/2023 às 14:32:21  
Chave de Acesso  
420931340716AAK7ZZA4H7105U3XKMAQ

### 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 24/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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/Pais OURO FINO - MG		Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasauourofino.org.br

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA OBSTETRICIA DO MÊS DE JUNHO DE 2023. (REFERENTE À 50% DOS PLANTÕES)	4.200,00	R\$ 4.200,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0000040000003	8650099	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,70

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 738 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2RGT0V1C6.

Data

CPF/RG

Assinatura

DF

**Consulta cadastradas - 3o nível**G333241626080178020  
24/07/2023 16:42:45

## Debitado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	27737-1

## Creditado

Nome	ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	13196-2
Valor	3.941,70
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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
1587Código de Verificação de Autenticidade  
DWRQ05DUAData e Hora de Emissão da NFS-e  
21/07/2023 às 15:37:57Chave de Acesso  
420563WJ150YE9JHPB5RYVHW0L39RF3WPara 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 21/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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/Pais 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 médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ortopedia, referente Junho/2023.	3.947,22	R\$ 3.947,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

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\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.947,22 x 0,65%)	COFINS (3.947,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.947,22 x 1,50%)	CSLL (3.947,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.704,46			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15		

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1587 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DWRQ05DUA

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

**Consulta cadastradas - 3o nivel**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 24711-1  
Valor 3.704,46  
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

**MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO**

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

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

Emissão (Horário de Brasília): **24/07/2023 10:20:00** Período de Competência: **07/2023** Município de Prestação do Serviço: **São Gotardo - MG**  
 Reg. Especial Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS: **Exigível em São Gotardo**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Nome Fantasia: **OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA**

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

CPF/CNPJ: **32.919.895/0001-59** Inscrição Municipal: **203615560202343** Inscrição Estadual: **Simples Nacional** Incentivador Cultural: **Não** Fone/Fax: **(34) 3671-1100**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19** Inscrição Municipal: **Inscrição Estadual** Fone/Fax: **(35) 3441-1059** E-mail: **carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

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

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos Prestados.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.000,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	7.000,00	7.000,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Optante do Simples Nacional.  
 Trib. aprox. R\$ 941,50 Federal e R\$ 198,80 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 24/07/2023 10:20:01  
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://saogotardomg.webvies.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 250 de 10 de junho de 2013.

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.03  
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230724135940406969793  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 7.000,00  
DATA: 24/07/2023 - 10:59:58  
DESCRICAÇÃO: NF 14  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 24/07/2023 - 10:59:59

=====

DOCUMENTO: 072401  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B31.EE8.689.220.698  
=====

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

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





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

Nº da Nota - Serie  
**0000000004 - E**

Autenticidade  
**0GFR-PUO6**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **24/07/2023 13:19:19**  
Competência (Serv.): **07/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestado referente a 50% dos plantões

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>38,63</b>	<b>16,74</b>	<b>77,25</b>	<b>25,75</b>	<b>0,00</b>

*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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.575,00</b>	<b>2,000%</b>	<b>51,50</b>	<b>2.575,00</b>

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.416,63**

*Ass. den. m. l. e*

*OF.*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.41  
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230724163505840733370  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.416,63  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/07/2023 - 13:35:36  
DESCRICAO: NF 4

-----

PAGO PARA: A e A Medical Care  
CNPJ: 50.947.301/0001-03  
CHAVE PIX: 50947301000103  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000294706321  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 24/07/2023 - 13:35:38

=====

DOCUMENTO: 072402  
AUTENTICACAO SISBB: 0.69A.A18.AC4.FAA.7C8

-----

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

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

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

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



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



Número da NFS-e

37

Código de Verificação de Autenticidade

YYM4G6CXK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/07/2023 às 15:29:32

Chave de Acesso

4209708ER1M07Q0UWRQ9JHY9VTNTUPKQ

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 <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>24/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados	4.200,00	R\$ 4.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 84,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$564,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$119,28 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YYM4G6CXK.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.34  
0205400205 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
=====

ID:	E0000000020230724185115930037823
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	4.200,00
DATA:	24/07/2023 - 15:52:26
DESCRICAO:	NF 37

=====

PAGO PARA:	Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda
CNPJ:	46.513.368/0001-54
CHAVE PIX:	46513368000154
INSTITUICAO:	31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA:	0001 - CONTA: 0000000000185357342
TIPO DE CONTA:	Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 24/07/2023 - 15:52:29

=====

DOCUMENTO:	072403
AUTENTICACAO SISBB:	0.C76.27B.760.759.027

-----

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

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

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

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



**PM DE MONTE SIAO**  
**PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**869**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**6K9KRFDNB**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**24/07/2023 às 15:13:53**  
 Chave de Acesso  
 282393Z1OSTL3YY9XYNF4IVXCMOT4NNG

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>MONTE SIAO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>24/07/2023</b>
Opotante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfemontesiao.sgpccloud.net:8443/iss>  
 web, menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>09.582.127/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000006709</b>	Cadastro <b>000006000</b>	Nome/Razão Social <b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>ABILIO ZUCATO, 00262</b>	Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>37580-000</b>	Cidade <b>Monte Siao-MG</b>
Telefone <b>3534652182</b>	E-mail <b>wwmendes@hotmail.com</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	nota fiscal serviços médico prestado na ortopedia	3.947,22	R\$ 3.947,22

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>0086305</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.947,22</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.947,22</b>	Total do ISS <b>R\$ 78,94</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS (3.947,22 x 0,65%) <b>R\$ 25,66</b>	COFINS (3.947,22 x 3,00%) <b>R\$ 118,42</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.947,22 x 1,50%) <b>R\$ 59,21</b>	CSLL (3.947,22 x 1,00%) <b>R\$ 39,47</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.704,46

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 869 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6K9KRFDNB.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas-3o nível**G335241546914013020  
24/07/2023 15:54:25

## Debitado

Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO

## Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.Á.  
Agência (sem DV) 672 ÁGUAS DE LINDOIA  
Conta corrente (com DV) 130024595  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 09.582.127/0001-30  
Nome favorecido J. P. SERVICOS MEDICOS S/S  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.404  
Valor 3.704,46  
Data transferência 24/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3436237EDA4523FE

---

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

**Transferências entre contas correntes BB**

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1  
Valor 83,55  
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

1103

Código de Verificação de Autenticidade  
ZZDHM4GJF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/07/2023 às 16:49:21

Chave de Acesso

420997POB6Zi0VM3W30R5G41TDW8U8TD

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 24/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	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/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados de ortopedia referente ao mês de junho/2023 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	3.947,22	R\$ 3.947,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	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\$ 3.947,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZZDHM4GJF

Data

CPF/RG

Assinatura

OF





### Consulta cadastradas - 3o nível

G333251013578590030  
25/07/2023 10:31:27

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

#### Creditado

Nome R C M ASSOCIADOS LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 28414-9  
Valor 3.947,22  
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  
**0000000240 - E**

Autenticidade  
**73GT-ZH45**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 26/07/2023 14:34:10  
Competência (Serv.): 07/2023



**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 Santa Casa de Ouro Fino

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

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

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.080,00	2,000%	201,60	10.080,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.080,00**

07

**Consulta cadastradas - 3o nível**G333261521573847019  
26/07/2023 15:30:42

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 27517-4  
Valor 10.080,00  
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



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000072**  
Código Autenticidade  
**NwBMp2PS**  
Data/Hora de Emissão  
**26/07/2023 14:28:49**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 21.250,00

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	138,13	637,50	0,00	318,75	212,50
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
	21.250,00	- 0,00	= 21.250,00	* 2,00	= 425,00

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 19.943,12**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$2.858,13 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$425,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMJSwtDAFAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Nº da NFS-e <b>202300000000072</b> Competência <b>07/2023</b> Código Autenticidade <b>NwBMp2PS</b>	Número de Controle do Município  <b>05</b>
---	---	---	--



### Consulta cadastradas - 3o nível

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

#### Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 19.943,12  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023**

Número da NFS-e <b>202300000000073</b>
Código Autenticidade <b>XKy9PmNr</b>
Data/Hora de Emissão <b>26/07/2023 15:02:33</b>

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 3.500,00****Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	22,75	105,00	0,00	52,50	35,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	3.500,00	- 0,00	= 3.500,00	* 2,00	= 70,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.284,75****Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento à Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$470,75 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$70,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKxMJSwtDQDAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Nº da NFS-e <b>202300000000073</b> Competência <b>07/2023</b> Código Autenticidade <b>XKy9PmNr</b>	Número de Controle do Município  <b>07</b>
---	---	--

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 3.284,75  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000074**  
Código Autenticidade  
**J7Rqs84a**  
Data/Hora de Emissão  
**26/07/2023 15:04:22**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de serviços médicos  
Profissional: José Rodrigues Freire Neto  
Dados Bancários:  
Banco do Brasil  
Agência: 1418-4  
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.000,00

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

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	6,50	30,00	0,00	15,00	10,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	1.000,00	- 0,00	= 1.000,00	* 2,00	= 20,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 938,50**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/08/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$134,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$20,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjQ0MDAEEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

\_\_\_\_\_  
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e  
**202300000000074**  
Competência  
**07/2023**  
Código Autenticidade  
**J7Rqs84a**

Número de Controle do Município

05



**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 938,50  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**PM DE AGUAS DE LINDOIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**50**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**JXG1T3UC9**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**26/07/2023 às 13:12:39**  
**Chave de Acesso**  
 55100772TG31XQM8ANHJYY301V5HP4V4

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>26/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>45.610.948/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000010506</b>	Cadastro <b>000047893</b>	Nome/Razão Social <b>N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME</b>
Logradouro <b>RUA CAMPINAS, 420</b>	Complemento <b>APT 03- SALA 05/A</b>		Bairro <b>BELA VISTA</b>	
CEP <b>13940-000</b>	Cidade <b>AGUAS DE LINDOIA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão obstétrico	2.400,00	R\$ 2.400,00

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>4,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		

**Construção Civil**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 2.400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.400,00</b>	<b>R\$ 96,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.400,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JXG1T3UC9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2023 - AUTGATENDIMENTO - 14.57.35  
0205400205 0002

## Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
=====

ID: E0000000020230726175708773477378  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.400,00  
DATA: 26/07/2023 - 14:57:27  
DESCRICAO: NF 50

=====

PAGO PARA: Nt Oliveira Servicos Medicos  
CNPJ: 45.610.948/0001-05  
CHAVE PIX: 45610948000105  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0901 - CONTA: 0000000000169520650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 14:57:30

=====

DOCUMENTO: 072601  
AUTENTICACAO SISBB: E.23E.7E0.514.656.73C

-----

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de  
Guapé - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
**202300000000074**

Código Autenticidade  
**54858b6w**

Data/Hora de Emissão  
**26/07/2023 14:51:08**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail:

Endereço: Rua TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

NOTA FISCAL REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCÓ TÚLIO NO VALOR DE R\$32.400,00.

BANCO: SICOOB 756

AGÊNCIA 3119

CONTA: 503928-2 - ANESPRES

**Valor Total dos Serviços: R\$ 32.400,00**

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	210,60	972,00	0,00	486,00	324,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	32.400,00	- 0,00	= 32.400,00	* 3,00	= 972,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 30.407,40**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.

- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/08/2023.

- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.

- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$4.357,80 (13,45%); Estaduais: R\$8.100,00 (25,00%); Municipais: R\$972,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.

- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

OF

**Consulta cadastradas-3o nível**

## Debitado

Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO

## Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3119 SICCOOB CREDIFOR  
Conta corrente (com DV) 5039282  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 18.929.282/0001-71  
Nome favorecido ANESPRES SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.602  
Valor 30.407,40  
Data transferência 26/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3B8862B9F600241A

---

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  
**0000000789 - E**

Autenticidade  
**SZCK-W67Z**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **26/07/2023 16:10:16**  
Competência (Serv.): **07/2023**



**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 PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128**  
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 referente ao mês de Junho/2023

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, ambulatorios 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	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.000,00	2,000%	40,00	2.000,00

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

*clínica*

*OF*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.52  
0205400205 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230726194543234531747  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.877,00  
DATA: 26/07/2023 - 16:49:48  
DESCRICAO: NF 789

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:49:49

-----

DOCUMENTO: 072603  
AUTENTICACAO SISBB: 9.BAC.FDE.F47.3A5.0A3

-----

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

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

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

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000000790 - E**

Autenticidade  
**PUAD-M5L6**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **26/07/2023 16:13:56**  
 Competência (Serv.): **07/2023**



**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 PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128**  
 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 referente ao mês de Junho/2023

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

situação de tributacao do ISSQN

**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

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

Código de Atividade (CNAE)

**8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	101,25	43,88	202,50	67,50	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.750,00	2,000%	135,00	6.750,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.334,87**

cardio

OF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.15  
0205400205 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230726195040386984653  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 6.334,87  
DATA: 26/07/2023 - 16:51:11  
DESCRICAO: NF 790  
-----

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.  
-----

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:51:12  
=====

DOCUMENTO: 072604  
AUTENTICACAO SISBB: F.CB8.1FF.955.C83.892  
=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 07/2023

Número da NFS-e  
202300000000023

Código Autenticidade  
Rd52sPJX

Data/Hora de Emissão  
26/07/2023 16:39:48

**Prestador de Serviços**

Razão Social: MARINA C V FARIA LTDA

CNPJ: 49.137.827/0001-30 - Inscrição Municipal: 5038979 - Inscrição Estadual:

E-mail: mari.mcvf@hotmail.com

Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail: carolina.klehm@santacasaourofino.org

Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

**Discriminação dos Serviços**

**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS**

Dados Bancários Sicoob

Agência 3091

Conta 12.177-0

Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.700,00

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

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>Valor Serviços</b>	<b>Total Deduções *</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>ISSQN</b>
	1.700,00	- 0,00	= 1.700,00	* 2,00	= 34,00
	* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )				

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.700,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 21/08/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$228,65 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$34,00 (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: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKkxMjQ0MLUAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de  
49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

\_\_\_\_\_  
/ /  
Data

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e  
202300000000023  
Competência  
07/2023  
Código Autenticidade  
Rd52sPJX

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.34  
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230726195305232360852  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 1.700,00  
DATA: 26/07/2023 - 16:53:28  
DESCRICAO: NF 23

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:53:29

=====

DOCUMENTO: 072605  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C2D.53A.2F6.385.853

=====

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 FORMIGA

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Piumhi, nº 121 - Centro - CEP 35.570-128- Formiga/MG - Brasil - Fone: (37) 3329-1807



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>26/07/2023 16:44:41</b>	<b>07/2023</b>	<b>Formiga - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	<b>Exigível em Formiga</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS**

Nome Fantasia

**GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS**

Email

**dominiumcontabilidade1@gmail.com**

CPF/CNPJ

**43.783.123/0001-59**

Inscrição Municipal

**9017560**

Inscrição Estadual

**isento**

Simple Nacional

**Sim**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(37) 3321-3221**

Endereço

**RUA EULALIA DE FARIA NUNES, 37 APT 304, Centro - CEP: 35570-096 - Formiga - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CPF/CNPJ

**23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(35) 3441-1059**

E-mail

**carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço

**Rua 13 de Maio, 2054 , Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - URGENCIA / EMERGENCIA

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

**0,00**

COFINS (R\$)

**0,00**

INSS (R\$)

**0,00**

IR (R\$)

**0,00**

CSLL (R\$)

**0,00**

Outras Retenções (R\$)

**0,00**

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

**8.500,00**

Deduções (R\$)

**0,00**

Desconto Incondicionado (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

**\*\*\*\*\***

Aliquota (%)

**2,0000**

ISS (R\$)

**\*\*\*\*\***

ISS Retido (R\$)

**\*\*\*\*\***

Desconto Condicionado (R\$)

**0,00**

Valor Líquido (R\$)

**8.500,00**

Valor Total da Nota (R\$)

**8.500,00**

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.143,25 Federal e R\$ 241,40 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 26/07/2023 16:56:53

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.29  
0205400205 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020230726201802445363290
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	8.500,00
DATA:	26/07/2023 - 17:18:23
DESCRICAO:	NF 17

-----

PAGO PARA: Gustavo Passos Servicos Medicos  
CNPJ: 43.783.123/0001-59  
CHAVE PIX: 43783123000159  
INSTITUICAO: 66463407 CCLA DE ITAÚNA E REGIÃO LT  
AGENCIA: 4101 - CONTA: 0000000000000114936  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 17:18:25

-----

DOCUMENTO:	072606
AUTENTICACAO SISBB:	0.7D5.2BC.A14.C1A.478

-----

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

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

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

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

739

Código de Verificação de Autenticidade

BZZKDN8YE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/07/2023 às 13:24:11

Chave de Acesso

421463MHKNV6BVMTCMDK79511QEROZJ

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 27/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DA OBSTETRICIA DO MÊS DE JUNHO 2023. (REFENTE A SEGUNDA PARTE DOS PLANTÕES)	4.200,00	R\$ 4.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.941,70

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 739 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BZZKDN8YE.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

**Consulta cadastradas - 3o nivel**G335271338249530019  
27/07/2023 13:43:52

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome ASS MED OURO FINO SC LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 13196-2  
Valor 3.941,70  
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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1594

Código de Verificação de Autenticidade

8A7FF2513

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/07/2023 às 15:29:56

Chave de Acesso

421652WA9GG70P25JSPRYC9PA5G3TP6H

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <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
			Competência <b>27/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>20.920.141/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000001408</b>	Cadastro <b>00021680</b>	Nome/Razão Social <b>VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME</b>
Logradouro <b>AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ortopedia, referente Junho/2023.	5.325,00	R\$ 5.325,00

## 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
R\$ 5.325,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.325,00	R\$ 106,50	2 - Não
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

## Retenções de Impostos

PIS (5.325,00 x 0,65%)	COFINS (5.325,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.325,00 x 1,50%)	CSLL (5.325,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 34,61	R\$ 159,75	R\$ 0,00	R\$ 79,88	R\$ 53,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.997,51			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$716,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$145,91		

## Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A – AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL  
 DISPENSADA RETENÇÃO DO INSS CONF Art.115 - inciso II da IN 2.110/2022.

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1594** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8A7FF2513**.

Data

CPF/RG

Assinatura



**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 24711-1  
Valor 4.997,51  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

103

Código de Verificação de Autenticidade

Z9SL03E0C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/07/2023 às 15:57:38

Chave de Acesso

421676QWBT9N1T8B0CJDIRPMPDYZCXUN

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 <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>27/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>19.394.191/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000002057</b>	Cadastro <b>00027918</b>	Nome/Razão Social <b>JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON</b>
Logradouro <b>AVN DELFIM MOREIRA, 204</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 24,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.126,20

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z9SL03E0C.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**G336271648950200031  
27/07/2023 17:01:07**Debitado**

Nome: CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência: 205-4  
Conta corrente: 27737-1

**Creditado**

Nome: JOSE M C CECCON me  
Agência: 205-4  
Conta corrente: 27220-5  
Valor: 1.126,20  
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  
1106  
Código de Verificação de Autenticidade  
CVZULJGFW  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
27/07/2023 às 14:13:07  
Chave de Acesso  
421540LE9T5TE215AN9WLXE2JPUEH3NT

### 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 27/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente a 50% dos plantões de ortopedia do mes de junho/2023 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9.	3.300,00	R\$ 3.300,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8630503		
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\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 66,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Construção Civil

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$443,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$90,42 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CVZULJGFW

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**G338271448495996019  
27/07/2023 14:53:22

## Debitado

Nome: CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência: 205-4  
Conta corrente: 27737-1

## Creditado

Nome: R C M ASSOCIADOS LTDA  
Agência: 205-4  
Conta corrente: 28414-9  
Valor: 3.300,00  
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  
**69**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**TTQG6HSJ4**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/07/2023 às 13:36:32**  
Chave de Acesso  
421487ES8SEJD8ACE6QZQHPQLNJ3P025

### Informações Fiscais

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>27/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>42.353.091/0001-99</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000002386</b>	Cadastro <b>00030282</b>	Nome/Razão Social <b>A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS</b>
Logradouro <b>AVN CYRO GONCALVES, 678</b>			Complemento <b>APT 201</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>		Telefone	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médico prestados	10.500,00	R\$ 10.500,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 10.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 210,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TTQG6HSJ4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CF

**Consulta cadastradas - 3o nível**G335271338249530024  
27/07/2023 13:44:44

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome A B R S MEDICOS  
Agência 205-4  
Conta corrente 29045-9  
Valor 10.500,00  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e  
**14**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**SSCDMBQ38**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/07/2023 às 13:45:56**  
Chave de Acesso  
421506GLT0B7RA3SB9LZKCXNNT5QT9RC

### Informações Fiscais

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>27/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA PEDIATRIA	11.700,00	R\$ 11.700,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.03</b>	<b>2,00%</b>	<b>00000400000003</b>	<b>8610102</b>		
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
<b>R\$ 11.700,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.700,00</b>	<b>R\$ 234,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS (11.700,00 x 0,65%)	COFINS (11.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.700,00 x 1,50%)	CSLL (11.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 76,05</b>	<b>R\$ 351,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 175,50</b>	<b>R\$ 117,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.980,45

Val. Aprox. Tributos.

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAROLINE OLIVEIRA CAYRES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SSCDMBQ38**.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF





### Consulta cadastradas - 3o nível

#### Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

#### Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES  
Agência 205-4  
Conta corrente 30637-1  
Valor 10.980,45  
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  
**8**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**QINI7CXG**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/07/2023 às 14:47:18**  
Chave de Acesso  
4216058S7G8DSL3ZQJWMRC071EILK74K

### Informações Fiscais

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>27/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviço da urgência e emergência do mês de junho de 2023.	9.350,00	R\$ 9.350,00

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 9.350,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.350,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 187,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.350,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QINI7CXG**

Data

CPF/RG

Assinatura

312108

78

**Consulta cadastradas - 3o nível**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA  
Agência 205-4  
Conta corrente 31211-8  
Valor 9.350,00  
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



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

G5YO1SKFY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/07/2023 às 14:14:41

Chave de Acesso

344358UF71ELE9FV0CI2627459GXSDGL

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfe.sgpcloud.net:9005/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

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>26/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>JACUTINGA - MG</b>		Cod. IBGE <b>3134905</b>
			Telefone
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS	7.200,00	R\$ 7.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Construção Civil

## Retenções de Impostos

PIS (7.200,00 x 0,65%)	COFINS (7.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.200,00 x 1,50%)	CSLL (7.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 46,80	R\$ 216,00	R\$ 0,00	R\$ 108,00	R\$ 72,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.757,20

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANTONIELLE PUTTINI DA FONSECA 114.621.966-08 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G5YO1SKFY.

Data

CPF/RG

Assinatura

04

**Transferências entre contas correntes BB**

## Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1

## Creditado

Nome ANTONIELLE 1  
Agência 2194-6  
Conta corrente 27007-5  
Valor 6.757,20  
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  
**0000000005 - E**

Autenticidade  
**1TJP-BAOR**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 26/07/2023 17:31:33  
Competência (Serv.): 07/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médico prestado referente a 50% dos plantões

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

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

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	38,63	16,74	77,25	25,75	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.575,00	2,000%	51,50	2.575,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.416,63**

05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.33  
0205400205 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230727125116880540855  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 2.416,63  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/07/2023 - 09:51:28  
DESCRICAO: NF 5

-----

PAGO PARA: A e A Medical Care  
CNPJ: 50.947.301/0001-03  
CHAVE PIX: 50947301000103  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000294706321  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 09:51:29

=====

DOCUMENTO: 072701  
AUTENTICACAO SISBB: B.9E3.0A3.A7E.B48.E6D

-----

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

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

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

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



# MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO

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

**Nota: 2023000**  
**00000016**  
**Código Verificação**  
**2WQY-MNVY**




MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>27/07/2023 07:46:26</b>	Período de Competência <b>07/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>São Gotardo - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em São Gotardo</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia  
**OLIVEIRA MARTINS ASSISTENCIA MEDICA**

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

CPF/CNPJ <b>32.919.895/0001-59</b>	Inscrição Municipal <b>203615560202343</b>	Inscrição Estadual	Simplex Nacional <b>Sim</b>	Incentivador Cultural <b>Não</b>	Fone/Fax <b>(34) 3671-1100</b>
---------------------------------------	---	--------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax <b>(35) 3441-1059</b>	Email <b>carolina.klehm@santacasaourofino.org.br</b>
---------------------------------------	---------------------	--------------------	-----------------------------------	---

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos Prestados.

### RETENÇÕES FEDERAIS

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

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$) <b>8.640,00</b>	Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Desconto Incondicionado (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>*****</b>	Alíquota (%) <b>2,0000</b>
ISS (R\$) <b>*****</b>	ISS Retido (R\$) <b>*****</b>	Desconto Condicionado (R\$) <b>0,00</b>	Valor Líquido (R\$) <b>8.640,00</b>	Valor Total da Nota (R\$) <b>8.640,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Optante do Simplex Nacional.  
Trib. aprox. R\$ 1.162,08 Federal e R\$ 245,38 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

OF



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.50  
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230727125336524052793  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.640,00  
DATA: 27/07/2023 - 09:53:45  
DESCRICAO: NF 16  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 09:53:46  
=====

DOCUMENTO: 072702  
AUTENTICACAO SISBB: 6.2FB.BD9.9D9.9E8.183  
=====

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

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

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

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



**PM DE MONTE SIAO**  
**PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**873**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**EO0N25HIL**

Data e Hora de Emissão da NFS-e:

**27/07/2023 às 09:01:05**

Chave de Acesso

283012KF1QFPBWDHYU5W6AGAE9M7EME

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfemontesiao.sgpccloud.net:8443/issweb>, menu **consultas e informe os dados desta NFS-e.**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>27/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>09.582.127/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>5400006709</b>	Cadastro <b>000006000</b>	Nome/Razão Social <b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>ABILIO ZUCATO, 00262</b>		Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>37580-000</b>	Cidade <b>Monte Siao-MG</b>	Telefone <b>3534652182</b>	E-mail <b>wwmendes@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Nota fiscal referente a serviços médicos	5.325,00	R\$ 5.325,00

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>0086305</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 5.325,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.325,00</b>	<b>R\$ 106,50</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (5.325,00 x 0,65%)	COFINS (5.325,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.325,00 x 1,50%)	CSLL (5.325,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 34,61</b>	<b>R\$ 159,75</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 79,88</b>	<b>R\$ 53,25</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.997,51**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **873** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EO0N25HIL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09:56:27  
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230727125524206287209  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 4.997,51  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/07/2023 - 09:56:24  
DESCRICAO: NF 873

-----

PAGO PARA: J P Servicos Medicos S S  
CNPJ: 9.582.127/0001-30  
CHAVE PIX: 09582127000130  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0672 - CONTA: 0000000000130024595  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 09:56:25

=====

DOCUMENTO: 072703  
AUTENTICACAO SISBB: 2.51D.319.32B.FE0.238

=====

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

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

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

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



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2023/7



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

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64c25ae6 Nº NFS-e: 2023/7	Data de Emissão: 27/07/2023 08:54:14 Data Emissão RPS:
--	---	---

### Dados do Prestador

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

### Dados do Tomador

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

### Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, SENDO: 5 PLANTÕES E MEIO DE 12 HORAS.

**DADOS BANCÁRIOS:** DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
**BANCO INTER:** 077  
**AGÊNCIA:** 0001  
**CONTA:** 28315787-9

### Observações

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
(SERVIÇO PRESTADO PELO PRÓPRIO SÓCIO DA EMPRESA NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS.)

### 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 3144003 - MUTUM - MG
------------------------	---------------------	--	---

### Retenções Federais

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

### Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 6.600,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 6.600,00
Aliquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 6.600,00	<b>Valor Líquido</b> <b>RS 6.600,00</b>	

CF

**Consulta cadastradas-3o nível**G333270942422219021  
27/07/2023 09:59:40

## Debitado

Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO

## Creditado

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 283157879  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 35.504.589/0001-40  
Nome favorecido DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVICOS MEDI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.704  
Valor 6.600,00  
Data transferência 27/07/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2AD07BE96017D05E

---

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>38</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>CO3TBHIKY</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>27/07/2023 às 12:14:54</b> <i>Chave de Acesso</i> 4214384W9ZG42204J75RZ0SS1W9FHL29	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						27/07/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://mgourofino.dcfiorili.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	
46.513.368/0001-54				54000002576		00031752	
Nome/Razão Social		CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA ROGERIO GISSONI, 270				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG				PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados	4.200,00	R\$ 4.200,00			

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,00%		0000040000001		8610102	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 4.200,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 4.200,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 84,00		2 - Não		R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
CSLL		Outras Retenções					
R\$ 0,00							

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.200,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$564,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$119,28 - Fonte: IBPT

<b>Informações Complementares</b>							
BANCO 336 - C6 S.A							
AGENCIA: 0001							
CONTA CORRENTE: 18535734-2							
CLINICA HERA DE SAUDE							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CO3TBHIKY.

Data

CPF/RG

Assinatura

77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.21  
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230727164546825367525  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 4.200,00  
DATA: 27/07/2023 - 13:46:16  
DESCRICAO: NF 38

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda  
CNPJ: 46.513.368/0001-54  
CHAVE PIX: 46513368000154  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000185357342  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 13:46:18

DOCUMENTO: 072705  
AUTENTICACAO SISBB: 7.BED.656.E0F.488.51F

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

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

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

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

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/07/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23207.7399043-5</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Retenção de IR 07/2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>860,22</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	860,22			860,22
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	<b>Totais</b>	<b>860,22</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>860,22</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000008 8 60220385232 4 30070123207 1 73990435399 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23207.7399043-5  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 860,22

Paque com o PIX



OF



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G336271648950200024  
27/07/2023 16:55:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.55.32  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	8585000008-8	60220385232-4
	30070123207-1	73990435399-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	27/07/2023	
Numero do Documento	07.01.23207.7399043-5	
Valor Total	860,22	

-----

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

Pagamento agendado.

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

---

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

CNPJ  
**23.020.456/0001-19**

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

Período de Apuração  
**31/07/2023**

Data de Vencimento  
**18/08/2023**

Número do Documento  
**07.01.23208.9407342-5**

Pagar este documento até

**18/08/2023**

Observações  
**Retenção de Darf Retenção Pis, Cofins, Csl 07/2023**

Valor Total do Documento

**2.666,67**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.666,67			2.666,67
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	<b>Totais</b>	<b>2.666,67</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.666,67</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Paquete com o PIX

85810000026 9

66670385232 0

30070123208 0

94073425440 3

CNPJ: 23.020.456/0001-19

Número: 07.01.23208.9407342-5

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 2.666,67





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

G336271648950200026  
27/07/2023 16:55:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.55.53  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85810000026-9 66670385232-0  
30070123208-0 94073425440-3  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 27/07/2023  
Numero do Documento 07.01.23208.9407342-5  
Valor Total 2.666,67  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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.

## Ouro Fino

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
14/07/2023	59	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 650,00	R\$ 9,75	R\$ 30,23	R\$ 610,02
14/07/2023	60	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 585,00	R\$ 8,78	R\$ 27,20	R\$ 549,02
14/07/2023	61	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 3.704,11	R\$ 55,56	R\$ 172,24	R\$ 3.476,31
14/07/2023	62	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 4.064,67	R\$ 60,97	R\$ 189,01	R\$ 3.814,69
14/07/2023	63	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 162,50	R\$ 2,43	R\$ 7,56	R\$ 152,51
14/07/2023	69	18.929.282/0001-71	Anexpres Serviços Médicos LTDA	R\$ 975,00	R\$ 14,62	R\$ 45,33	R\$ 915,05
17/07/2023	70	18.929.282/0001-71	Anexpres Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.137,50	R\$ 17,06	R\$ 52,88	R\$ 1.067,56
21/07/2023	12	34.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 11.700,00	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ 10.980,45
21/07/2023	64	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 18.700,00	R\$ 280,50	R\$ 869,55	R\$ 17.549,95
21/07/2023	68	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 1.000,00	R\$ 15,00	R\$ 46,50	R\$ 938,50
21/07/2023	1587	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,46
24/07/2023	738	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	R\$ 195,30	R\$ 3.941,70
24/07/2023	4	50.947.301/0001-03	A & A Medical Care LTDA	R\$ 2.575,00	R\$ 38,63	R\$ 119,74	R\$ 2.416,64
24/07/2023	869	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,46
					R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
			Total	R\$ 57.348,22	R\$ 860,22	R\$ 2.666,67	R\$ 53.821,32

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GONCALVES

Data da Admissão  
19/11/2020

Função  
Enfermeiro Assistencial

Carteira de Trabalho  
0404761/0030MG

Setor  
38 ALA C

CPF  
10061679607

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
01/08/2023 a 30/08/2023

Período de Referência  
19/11/2021 a 18/11/2022

Remuneração para Cálculo  
1.938,69

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 01/08/2023 a 30/08/2023	30	1.938,69	
Ferías 1/3		646,23	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	8,25		213,24
Valor Líquido : Dois Mil, Trezentos e Setenta e Um Reais e Sessenta e Oito Centavos	Total Vencimentos	2.584,92	Total Descontos 213,24
	Valor Líquido		2.371,68

Recibo

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

Ouro Fino, 28 de Julho de 2023

Assinatura do Trabalhador

Observações



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

31/07/2023  
08:41:30

Pág. 1 de 1

**Código:** 000277  
**Nome:** ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GO  
**CPF / CNPJ:** 100.616.796-07 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** PROJETADA 4 N° 121  
**Bairro:** AREA URBANA  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 997309591  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.748801978-5

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5102	Real		2.371,68	28/07/2023	2.371,68	28/07/2023		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.371,68</b>		<b>2.371,68</b>			

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/ Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES FILHO

Data da Admissão  
16/10/2020

Função  
Analista de Soluções Digitais

Carteira de Trabalho  
2957380/030MG

Sector  
30 TECNOLOGIA DA INFORMACAO

CPF  
11025799631

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
01/08/2023 a 15/08/2023

Período de Referência  
16/10/2021 a 15/10/2022


Remuneração para Cálculo  
3.407,60

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 01/08/2023 a 15/08/2023	15	1.703,80	
Ferías 1/3		567,93	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	8,13		184,65
Valor Líquido : Dois Mil,Oitenta e Sete Reais e Oito Centavos	Total Vencimentos	2.271,73	Total Descontos 184,65
	Valor Líquido		2.087,08

## Recibo

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

Ouro Fino, 28 de Julho de 2023

  
Assinatura do Trabalhador

## Observações



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

31/07/2023  
08:22:34

Pág. 1 de 1

**Código:** 000274  
**Nome:** JOSE NEWTON FERNANDES F FILHO  
**CPF / CNPJ:** 110.257.996-31 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** MARECHAL TEODORO Nº 631  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:** 999179999  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.864072307-7

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5103	Real		2.087,08	28/07/2023	2.087,08	28/07/2023		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.087,08</b>		<b>2.087,08</b>			



# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
VANIA DA SILVA

Data da Admissão  
20/07/2022

Função  
Auxiliar de Copeiro (a)

Carteira de Trabalho  
6159466/040MG

Setor  
50 SND

CPF  
04866480602

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
01/08/2023 a 30/08/2023

Período de Referência  
20/07/2022 a 19/07/2023

Remuneração para Cálculo  
1.682,36

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 01/08/2023 a 30/08/2023	30	1.682,36	
Ferías 1/3		560,79	
IRRF Férias			182,08
INSS Retido sobre Ferías	8,12		

Valor Líquido : Dois Mil, Sessenta e Um Reais e Sete Centavos	Total Vencimentos	2.243,15	Total Descontos	182,08
	<b>Valor Líquido</b>		<b>2.061,07</b>	

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

Ouro Fino, 28 de Julho de 2023

Assinatura do Trabalhador

*Vaníia da Silva*

Observações



rCadTerl

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

31/07/2023

08:41:55

Pág. 1 de 1

**Código:** 000502  
**Nome:** VANIA DA SILVA  
**CPF / CNPJ:** 048.664.806-02 **Nr Doc Identif:**  
**Endereço:** AVENIDA DOS PALOMOS Nº 640  
**Bairro:** PALOMOS  
**Cidade:** OURO FINO  
**UF:** MG  
**Telefone:**  
**Conta de Débito / Crédito:** Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.746030078-1

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5105	Real		2.061,07	28/07/2023	2.061,07	28/07/2023		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.061,07</b>		<b>2.061,07</b>			

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
SAMUEL GARCIA GUIMARAES

Data da Admissão  
23/11/2017

Função  
Recepcionista

Carteira de Trabalho  
8578474/0050MG

Setor  
46 RECEPCAO AMBULATORIO

CPF  
13673813633

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
01/08/2023 a 30/08/2023

Período de Referência  
23/11/2021 a 22/11/2022

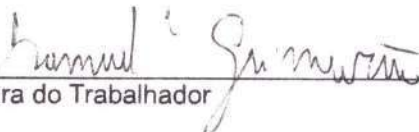
Remuneração para Cálculo  
1.990,29

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Ferías 01/08/2023 a 30/08/2023	30	1.990,29		
Ferías 1/3		663,43		
IRRF Férias	7,5		1,02	
INSS Retido sobre Ferías	8,35		221,50	
Valor Líquido : Dois Mil, Quatrocentos e Trinta e Um Reais e Vinte Centavos	Total Vencimentos	2.653,72	Total Descontos	222,52
	Valor Líquido			2.431,20

Recibo

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

Ouro Fino, 28 de Julho de 2023

  
Assinatura do Trabalhador

Observações



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
CAIXA Programado  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Relatório de Cadastro

31/07/2023

08:42:33

Pág. 1 de 1

Código: 000142  
Nome: SAMUEL GARCIA GUIMARAES  
CPF / CNPJ: 136.738.136-33 Nr Doc Identif:  
Endereço: JOAQUIM PITAGUARY Nº 250  
Bairro: ALTO  
Cidade: OURO FINO  
UF: MG  
Telefone: 997021511  
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.747263308-0

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5104	Real		2.431,20	28/07/2023	2.431,20	28/07/2023		Efetivado
<b>TOTAL</b>				<b>2.431,20</b>		<b>2.431,20</b>			



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.58  
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230728162914669633161  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: 8.951,03  
TARIFA: 10,00  
DATA: 28/07/2023 - 13:29:40

-----

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000191  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 28/07/2023 - 13:29:42

=====

DOCUMENTO: 072801  
AUTENTICACAO SISBB: A.C7C.C82.31A.64C.360

=====

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

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

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

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

-----

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

**Transferências entre contas correntes BB**

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1  
Valor 143,00  
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>31/07/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23212.3292997-8</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Retenção de IR 07/2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>1.566,38</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.566,38			1.566,38
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	<b>Totais</b>	<b>1.566,38</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.566,38</b>

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 31/07/2023 10:57:49

85860000015 2    66380385232 7    30070123212 8    32929978708 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

O.F

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000015 2    66380385232 7    30070123212 8    32929978708 4



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23212.3292997-8  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 1.566,38

Paque com o PIX



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.25.08  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8586000015-2	66380385232-7	
	30070123212-8	32929978708-4	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	31/07/2023		
Numero do Documento	07.01.23212.3292997-8		
Valor Total	1.566,38		

-----

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>31/07/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23212.3307921-8</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Retenção de Darf Retenção Pis,Cofins, Csll 07/2023</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>4.855,76</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.855,76			4.855,76
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	<b>Totais</b>	<b>4.855,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.855,76</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000048 8 55760385232 2 30070123212 8 33079218692 4



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.23212.3307921-8  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 4.855,76

Paquete com o PIX



O.F



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

G331311621423306019  
31/07/2023 16:30:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/07/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.30.27  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8580000048-8	55760385232-2	
	30070123212-8	33079218692-4	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		31/07/2023	
Numero do Documento	07.01.23212.3307921-8		
Valor Total		4.855,76	

-----

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.

26/07/2023	5	50.947.301/0001-03	A & A Medical Care LTDA	R\$ 2.575,00	R\$ 38,63	R\$ 119,74	R\$ 2.416,63
26/07/2023	74	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 1.000,00	R\$ 15,00	R\$ 46,50	R\$ 938,50
26/07/2023	73	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 3.500,00	R\$ 52,50	R\$ 162,75	R\$ 3.284,75
26/07/2023	72	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 21.250,00	R\$ 318,75	R\$ 988,13	R\$ 19.943,12
26/07/2023	74	18.929.282/0001-71	Anexprex Serviços Médicos LTDA	R\$ 32.400,00	R\$ 486,00	R\$ 1.506,60	R\$ 30.407,40
26/07/2023	790	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Médicos LTDA	R\$ 6.750,00	R\$ 101,25	R\$ 313,88	R\$ 6.334,87
26/07/2023	789	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Médicos LTDA	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
26/07/2023	10	49.787.308/0001-18	Antonielle Puttini da Fonseca	R\$ 7.200,00	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$ 6.757,20
27/06/2023	14	34.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 11.700,00	R\$ 175,50	R\$ 544,05	R\$ 10.980,45
27/07/2023	1594	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 5.325,00	R\$ 79,88	R\$ 247,61	R\$ 4.997,51
27/07/2023	103	19.394.191/0001-41	José Marcelo Clemente CECCON	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
27/07/2023	739	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	R\$ 195,30	R\$ 3.941,70
27/07/2023	873	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 5.325,00	R\$ 79,88	R\$ 247,61	R\$ 4.997,51

total

R\$ 1.566,38 R\$ 4.855,76



**PREFEITURA DA CAMPANHA**  
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

**0000107**

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

01/08/2023 09:17:12

DATA DO FATO GERADOR

01/08/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA</b>				NOME FANTASIA PRESTADOR <b>CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO</b>			
ENDEREÇO RUA DOUTOR BRANDAO, Nº 693, CENTRO, CAMPANHA MG, 37400000							COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>34.458.411/0001-47</b>	SIMPLES NACIONAL <b>SIM</b>	INSC. MUNICIPAL <b>545466</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>35 9161 473</b>	E-MAIL <b>real.pessoal@hotmail.com</b>		

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>						
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG						
Nº CPF/CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>34411059</b>	E-MAIL	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Serviços médicos prestados - SANTA CASA DE OURO FINO – Dr. Olavo Brandão Lemes	10.000,00	10.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL <b>10.000,00</b>
-------------	---------------------------------

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
<b>NÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5800 %	10.000,00	258,00	<b>10.000,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	RECOLHIMENTO <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>OURO FINO - MG</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 1.572,00 (15.72%)</b>
---	--	--	--

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

**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b02f7440abfc67bfe8f6077ac5d52923**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000107**.

\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

**0000107**

**Consulta cadastradas-3o nível**

## Debitado

Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO

## Creditado

Banco 77 BANCO INTER  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 132536510  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 34.458.411/0001-47  
Nome favorecido CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.101  
Valor 10.000,00  
Data transferência 01/08/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1D9572BB550BF23E

---

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 BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000073 - 1**

Autenticidade  
**8KGM-WUII**

Data de Emissão  
**28/07/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CHAVAH SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF/CNPJ:** 39.542.401/0001-09 **CCM:** 40546 **IE:** ISENTO **Fone:** 33242407  
**Endereço:** AVENIDA 15,2714,AMÉRICA - CEP : 14783066  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** conquistta.barretos@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
**CPF/CNPJ:** 23.020.456/0001-19 **CCM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 03534411059  
**Endereço:** RUA OURO FINO,2054, BELA VISTA - CEP : 37570000  
**Município:** OURO FINO **UF:** MG **E-mail:** faturamentoccaf@yahoo.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

50% - PLANTÕES DE OBSTETRÍCIA - REF.: JUNHO/2023

- DR. GILMAR FIRMO DO PRADO



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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 768,60 - Aliq: 9,15%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	2,570%	215,88	8.400,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00**

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0203	4	1	27.737-1	8	800	850081	4	R\$ 8.400,00
018	001	0203	4	1	27.737-1	8	800	850081	4	

Pague por este cheque a quantia de oito mil e quatrocentos reais

e centavos acima

a Chavah Serviços Médicos Ltda ou à sua ordem

O. Fino, 28 de junho de 2023

 **BANCO DO BRASIL**

PMO-026-3/07/24-

OURO FINO MG  
00.000.000/0205 40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES 188  
CONFECCAO: 07/2023

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

0001020530 01885006154 852082773712

**Transferências entre contas correntes BB**G336020807124081023  
02/08/2023 08:12:57

## Debitado

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

## Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1  
Valor 11,50  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G336020807124081031  
02/08/2023 08:19:07

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO  
 Período do extrato de 04 / 07 / 2023 até 02 / 08 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2023		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	231.485,84 C	
				04/07 10:06 P M O FINO FUND MUN SAUD			
04/07/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	231.485,84 D	0,00 C
06/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	79.973,61 D	
				104 0700 023020456000119 CASA DE CARID			
06/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.108.212	11,50 D	
				Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	79.985,11 C	0,00 C
07/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	2.343,86 D	
				104 0700 023020456000119 CASA DE CARID			
07/07/2023		0000	13105	375 Impostos	70.702	28.961,18 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.703	4.800,00 D	
				07/07 14:00 NT OLIVEIRA SERVICOS MEDIC			
07/07/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.122.973	11,50 D	
				Cobrança referente 07/07/2023			
07/07/2023		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.060	2.045,00 D	
07/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.161,54 C	0,00 C
10/07/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.911.200.041.072	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/07/2023			
10/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
12/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	71.201	2.400,00 D	
				12/07 15:32 NT OLIVEIRA SERVICOS MEDIC			
12/07/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.931.200.017.108	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 12/07/2023			
12/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.410,00 C	0,00 C
19/07/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.029.045	487,50 D	
				19/07 18:01 A B R S MEDICOS			
19/07/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.029.045	390,00 D	
				19/07 18:02 A B R S MEDICOS			
19/07/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.029.045	1.788,26 D	
				19/07 18:04 A B R S MEDICOS			
19/07/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.029.045	1.487,76 D	
				19/07 18:04 A B R S MEDICOS			
19/07/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	610,02 D	
				19/07 17:53 JOSE R FREIRE NETO			
19/07/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	549,02 D	
				19/07 17:54 JOSE R FREIRE NETO			

19/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 19/07 17:55 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.476,31 D	
19/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 19/07 17:55 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.814,69 D	
19/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 19/07 17:56 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	152,51 D	
19/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/07 18:08 MEDPREX	71.901	915,05 D	
19/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/07 18:09 MEDPREX	71.902	1.067,56 D	
19/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/07/2023	872.001.200.031.679	19,05 D	
19/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.757,73 C	0,00 C
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/07 10:09 SANTA CASA OURO FINO	72.001	21.724,00 D	
20/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.724,00 C	0,00 C
21/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 21/07 15:56 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	10.080,00 D	
21/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 21/07 15:55 CAROLINE O CAYRES	550.205.000.030.637	10.980,45 D	
21/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 21/07 16:14 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	17.549,95 D	
21/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 21/07 16:15 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	938,50 D	
21/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/07/2023	842.021.200.012.755	10,00 D	
21/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.558,90 C	0,00 C
24/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 24/07 16:42 ASS MED OURO FINO SC LTD	550.205.000.013.196	3.941,70 D	
24/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 24/07 10:57 VIP SERVICOS MEDICOS LTD	550.205.000.024.711	3.704,46 D	
24/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/07 10:59 GILBERTO O M JUNIOR ASSIST	72.401	7.000,00 D	
24/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/07 13:35 A E A MEDICAL CARE	72.402	2.416,63 D	
24/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/07 15:52 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	72.403	4.200,00 D	
24/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0672 009582127000130 J. P. SERVICO	72.404	3.704,46 D	
24/07/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 24/07/2023	802.051.100.238.660	11,50 D	
24/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.978,75 C	0,00 C
25/07/2023	0205	99015	870 Transferência recebida 25/07 13:52 CSA CARID.OURO FINO	550.205.000.020.014	83,55 C	
25/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 25/07 10:31 R C M ASSOCIADOS LTDA	550.205.000.028.414	3.947,22 D	
25/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/07/2023	872.061.200.018.093	30,00 D	
25/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.893,67 C	0,00 C
26/07/2023	0205	99015	870 Transferência recebida 26/07 11:12 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	231.485,84 C	

26/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 26/07 15:30 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	10.080,00 D	
26/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 26/07 15:31 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	19.943,12 D	
26/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 26/07 15:33 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.284,75 D	
26/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 26/07 15:33 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	938,50 D	
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 14:57 NT OLIVEIRA SERVICOS MEDIC	72.601	2.400,00 D	
26/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3119 018929282000171 ANESPRESX SERV	72.602	30.407,40 D	
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 16:49 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	72.603	1.877,00 D	
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 16:51 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	72.604	6.334,87 D	
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 16:53 MARICVFARIA	72.605	1.700,00 D	
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 17:18 GUSTAVO PASSOS SERVICOS ME	72.606	8.500,00 D	
26/07/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/07/2023	812.071.100.191.317	11,50 D	
26/07/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	146.008,70 D	0,00 C
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 13:43 ASS MED OURO FINO SC LTD	550.205.000.013.196	3.941,70 D	
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 15:41 VIP SERVICOS MEDICOS LTD	550.205.000.024.711	4.997,51 D	
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 17:01 JOSE M C CECCON ME	550.205.000.027.220	1.126,20 D	
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 14:53 R C M ASSOCIADOS LTDA	550.205.000.028.414	3.300,00 D	
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 13:44 A B R S MEDICOS	550.205.000.029.045	10.500,00 D	
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 15:43 CAROLINE O CAYRES	550.205.000.030.637	10.980,45 D	
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 14:57 MEDICINA H D SOUZA LTDA	550.205.000.031.211	9.350,00 D	
27/07/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 27/07 13:53 ANTONIELLE 1	552.194.000.027.007	6.757,20 D	
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/07 09:51 A E A MEDICAL CARE	72.701	2.416,63 D	
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/07 09:53 GILBERTO O M JUNIOR ASSIST	72.702	8.640,00 D	
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/07 09:56 J P SERVICOS MEDICOS S S	72.703	4.997,51 D	
27/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 035504589000140 DAVI TEIXEIRA	72.704	6.600,00 D	
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/07 13:46 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	72.705	4.200,00 D	
27/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.706	860,22 D	

27/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	72.707	2.666,67 D	
27/07/2023	0000	13113	310 Tar DOC./TED Eletrônico Cobrança referente 27/07/2023	822.081.100.201.896	11,50 D	
27/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/07/2023	872.081.200.026.368	50,00 D	
27/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/07/2023	872.081.200.026.369	40,00 D	
27/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	81.435,59 C	0,00 C
28/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/07 13:29 SANTA CASA OURO FINO	72.801	8.951,03 D	
28/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.951,03 C	0,00 C
31/07/2023	0205	99015	870 Transferência recebida 31/07 10:46 CSA CARID.OURO FINO	550.205.000.020.014	143,00 C	
31/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	73.101	1.566,38 D	
31/07/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	73.102	4.855,76 D	
31/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/07/2023	822.121.200.019.653	10,00 D	
31/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.289,14 C	0,00 C
01/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 034458411000147 CLINICA MEDIC	80.101	10.000,00 D	
01/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC./TED Eletrônico Cobrança referente 01/08/2023	862.131.200.083.646	11,50 D	
01/08/2023	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.061	8.400,00 D	
01/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.411,50 C	0,00 C
02/08/2023	0205	00205	870 Transferência recebida 02/08 08:12 CSA CARID.OURO FINO	550.205.000.020.014	11,50 C	
02/08/2023	0000	00000	999 S A L D O			11,50 C

-----

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

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G336020807124081029  
02/08/2023 08:18:30

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 034458411000147 CLINICA MEDIC	80.101	10.000,00 D	
01/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 01/08/2023	862.131.200.083.646	11,50 D	
01/08/2023		1981	13079	102 Cheque Compensado	850.061	8.400,00 D	
01/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.411,50 C	0,00 C
02/08/2023		0205	00205	870 Transferência recebida 02/08 08:12 CSA CARID.OURO FINO	550.205.000.020.014	11,50 C	
02/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			11,50 C
Invest.com Resgate Autom.						36.965,59 C	
Saldo						36.977,09 C	
Juros *						0,00	
Data de Debito de Juros						31/08/2023	
IOF *						0,00	
Data de Debito de IOF						01/09/2023	
Saldo de fundos de investimento							
BB RENDE FACIL						36.973,21	

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



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

### Agência

205-4

### Conta

27737-1

### Cliente

CASA CARIDADE OURO FINO

### CNPJ

23.020.456/0001-19

## Resumo do mês - Agosto/2023

Saldo bruto em 30/06/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 377.494,54
Resgates líquidos no mês:	R\$ 322.155,46
IR sobre resgates no mês:	R\$ 10,26
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 47,93
Rendimentos no mês:	R\$ 102,29
Saldo bruto em 31/07/2023:	R\$ 55.383,18

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/07/2023	Aplicação	R\$ 231.485,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231.485,84
06/07/2023	Resgate	R\$ 79.984,66	R\$ 8,12	R\$ 0,12	R\$ 7,55	R\$ 79.985,11
07/07/2023	Resgate	R\$ 38.161,08	R\$ 5,81	R\$ 0,13	R\$ 5,22	R\$ 38.161,54
10/07/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
12/07/2023	Resgate	R\$ 2.409,84	R\$ 0,73	R\$ 0,04	R\$ 0,53	R\$ 2.410,00
19/07/2023	Resgate	R\$ 14.754,53	R\$ 8,24	R\$ 0,92	R\$ 4,12	R\$ 14.757,73
20/07/2023	Resgate	R\$ 21.718,45	R\$ 13,24	R\$ 1,60	R\$ 6,09	R\$ 21.724,00
21/07/2023	Resgate	R\$ 39.547,36	R\$ 26,11	R\$ 3,35	R\$ 11,22	R\$ 39.558,90
24/07/2023	Resgate	R\$ 24.969,52	R\$ 17,76	R\$ 2,67	R\$ 5,86	R\$ 24.978,75
25/07/2023	Resgate	R\$ 3.892,05	R\$ 2,96	R\$ 0,46	R\$ 0,88	R\$ 3.893,67
26/07/2023	Aplicação	R\$ 146.008,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 146.008,70
27/07/2023	Resgate	R\$ 6.038,35	R\$ 5,21	R\$ 0,90	R\$ 1,19	R\$ 6.041,47
27/07/2023	Resgate	R\$ 75.393,99	R\$ 3,82	R\$ 0,03	R\$ 3,66	R\$ 75.394,12
28/07/2023	Resgate	R\$ 8.950,97	R\$ 0,90	R\$ 0,01	R\$ 0,83	R\$ 8.951,03
31/07/2023	Resgate	R\$ 6.289,00	R\$ 0,95	R\$ 0,03	R\$ 0,78	R\$ 6.289,14

Data	Historico	Capital	rendimento	IR	IOF	valor Liquido
31/07/2023	Saldo Final	R\$ 55.374,74	R\$ 8,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/08/2023 às 08:18



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**

205-4

**Conta**

27737-1

**Cliente**

CASA CARIDADE OURO FINO

**CNPJ**

23.020.456/0001-19

## Resumo do mês - Agosto/2023

Saldo bruto em <b>31/07/2023</b>	R\$ 55.383,18
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 18.411,50
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,16
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 2,99
Rendimentos no mês:	R\$ 4,68
Saldo bruto em <b>02/08/2023</b> :	R\$ 36.973,21

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 55.374,74	R\$ 8,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/08/2023	Resgate	R\$ 18.410,91	R\$ 3,74	R\$ 0,16	R\$ 2,99	R\$ 18.411,50
02/08/2023	Saldo Final	R\$ 36.963,83	R\$ 9,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\*Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Impresso em 02/08/2023 às 08:17