



SANTA CASA
(OURO FINO)

Ouro Fino, MG 28 de agosto de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 013/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da segunda parcela do convênio Nº 013/2024, referente ao período 30-07-2024 a 28-08-2024, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

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

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

*Recebi em
03/09/24
Lucia Hfmo*

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 30/07/2024 a 28/08/2024	013/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 06/08/2024	264.000,00	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	20.800,00
Rendimentos de aplicação financeiras	2,81	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia obst	6.000,00
			0,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	237.709,90
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	579,80	Saldo Final em Banco	72,71
TOTAL:	264.582,61	TOTAL:	264.582,61

Local e Data: Ouro Fino, 28 de agosto de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	Assinatura: 

PRESAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 30/07/2024 a 28/08/2024	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	02	20.800,00		20.800,00	47.750,00		47.750,00
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	02	6.000,00		6.000,00	76.000,00		76.000,00
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	02			0,00	31.600,00		31.600,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	02	237.709,90		237.709,90	472.585,19		472.585,19
05	Aquisição de insumo especifico área da saúde; material	02			0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			264.509,90	0,00	264.509,90	627.935,19	0,00	627.935,19

Local e Data: Ouro Fino, 28 de agosto de 2024.	Assinatura:
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO:	30/07/2024 a 28/08/2024	013/2024

CREDOR			PAGAMENTO			
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	70	07/08/2024	26421	2.627,80
02	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		07/08/2024	80701	220.275,66
03	CAIXA CARTOES PRE PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	3378271	08/08/2024	80801	13.688,64
04	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS	23.020.456/0001-19		12/08/2024	81201	1.160,20
05	ENZO SARAIVA FAVILLA LTDA	52.489.932/0001-43	20	13/08/2024	81301	1.400,00
06	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS	23.020.456/0001-19		14/08/2024	81401	2.585,40
07	DEBORAH FIGUEIREDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	53.494.545/0001-68	37	14/08/2024	81402	2.100,00
08	LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR ME	10.716.786/0001-00	35	14/08/2024	81403	7.500,00
09	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	73	15/08/2024	26421	5.255,60
10	CLINICA DRA. MARIA DULCE LTDA ME	13.940.973/0001-52	201	16/08/2024	850074	1.313,90
11	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	72	21/08/2024	82101	5.631,00
12	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			26/08/2024	82601	734,70
13	DARF - IRRF			26/08/2024	82602	237,00
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						264.509,90

Local e Data: Ouro Fino, 28 de agosto de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 30/07/2024 a 28/08/2024	013/2024

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

Local e Data: Ouro Fino, 28 de agosto de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



SANTA CASA
OURO FINO

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – AGOSTO/2024.

<u>CLÍNICA</u>	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIO</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALA A (Maternidade)	33	03	05	41
ALA B	27	01	01	29
CUIDADOS PROLONGADOS	89	00	00	92
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	11	00	00	11
ALA C (Internação Cirúrgica)	73	06	10	86
ALA C (Internação Clínica)	84	09	01	94
ALA D	23	00	00	23
TOTAL	340	19	17	376



SANTA CASA
OLURO FINO

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – AGOSTO/2024.

TOTAL DE INTERNAÇÕES	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIO</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALTAS	303	18	17	338
ÓBITO INSTITUCIONAL	21	1	00	22
TRANSFERENCIA	25	2	00	27
ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS	345	21	17	383

Entregue dia 02/09/2024.

gov.br

Documento assinado digitalmente
PAMELA DE PAULA REBELLO
Data: 02/09/2024 15:22:21-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 30/07/2024 a 28/08/2024	013/2024

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	SMW SERVIÇOS MÉDICOS	44672097000154			13/05/2024	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 28 de agosto de 2024.	 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 30/07/2024 a 28/08/2024	

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, 28 de agosto de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



Transferências entre contas correntes BB

G331071600897031014
07/08/2024 16:06:06

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 2.627,80
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.01
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240807122709013391712
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$220.275,66
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/08/2024 - 09:27:57

=====

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: 00030000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 07/08/2024 - 09:27:58

=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: C.5BE.907.BF1.4DB.2FC

=====

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

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

Cuvidoria
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 Cuvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 13379237 Série 1, emitido em 09/08/2024

Número da Nota

13378271

Data e Hora de Emissão

09/08/2024 16:07:50

Código de Verificação

UYW1-JBU3

20240812u39459331000634

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **39.459.331/0006-34**

Inscrição Municipal: **7.211.459-2**

Nome/Razão Social: **CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.**

Endereço: **R GOMES DE CARVALHO 1629, CONJ 702 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-006**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Ouro Fino**

UF: **MG**

E-mail: **adrianaas@santacasaourofino.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 13.682,64 - (175 cartão(ões))

Tarifa de reemissão de cartão Caixa Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	12/08/24	Ana Raquel
Conferente	12/08/24	Ana Raquel
Lançamento	12/08/24	FR
Pagamento	1/1	

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

Vencimento em 08/08/2024

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD 24.2.A

Número do protocolo do pedido: 20240808006187

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 13.688,64

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		R\$ 1,06 (17,64%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13379237 Série 1, emitido em 09/08/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336081614882753010
08/08/2024 16:19:4208/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:43
020500205 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491156689600010004800058951344198020001368864

BENEFICIARIO:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

NOME FANTASIA:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	80.801
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	13.688,64
VALOR COBRADO	13.688,64

NR.AUTENTICACAO 4.06B.AB2.91D.57F.586

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala

0800 729 0088

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JESSICA CRISTINA GOMES	Número Carteira Profissional	Série
---	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 01/08/2023 A 31/07/2024	De Gozo das Férias 14/08/2024 A 28/08/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 940,70 P
Salário Base: 1.572,79	1/3 das Férias: 313,57 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 26,21	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.881,40	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 94,07 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.254,27 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 94,07 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.160,20 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.160,20 (um mil cento e sessenta reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/07/2024

JESSICA CRISTINA GOMES

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.160,20 (um mil cento e sessenta reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/08/2024

OURO FINO

JESSICA CRISTINA GOMES

OF



rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CAIXA Programado
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Relatório de Cadastro

13/08/2024
08:51:51

Pág. 1 de 1

Código: 000794
Nome: JESSICA CRISTINA GOMES
CPF / CNPJ: 022.089.636-44 **Nr Doc Identif:**
Endereço: RUA JOAO MOREIRA DE MELO Nº 25
Bairro: CHACARA DAS PALMEIRA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.792973853-2

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	9448	Real		1.160,20	12/08/2024	1.160,20	12/08/2024		Efetivado
TOTAL				1.160,20		1.160,20			



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

20

Código de Verificação de Autenticidade

M9BQ0X6HM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/08/2024 às 08:34:46

Chave de Acesso

4973061T9HZ9EDUTWJ6PUJ5O0BC9012

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorlil.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 13/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.489.932/0001-43	RG/Inscrição Estadual 54000002930	Inscrição Municipal 00034080	Cadastro ENZO SARAIVA FAVILLA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA JOAQUIM PITAGUARY, 241	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em plantões de urgência e emergência	1.400,00	R\$ 1.400,00

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...	0,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	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\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

urg. agosto

RECEBI(EMOS) DE ENZO SARAIVA FAVILLA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M9BQ0X6HM.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.44
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813160833265813754
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 13:09:40
DESCRICAO: NF 20

PAGO PARA: Enzo Saraiva Favilla
CNPJ: 52.489.932/0001-43
CHAVE PIX: +5535998827399
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000284064
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 13:09:42
=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 3.C6B.55E.D33.022.B99
=====

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 17/08/2023 A 16/08/2024	De Gozo das Férias 16/08/2024 A 14/09/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.117,23 P
Salário Base:	2.012,45	1/3 das Férias:	705,74 P
Média Horas:	104,78	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.117,23	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	237,57 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.822,97 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	237,57 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.585,40 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.585,40 (dois mil quinhentos e oitenta e cinco reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/07/2024

RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.585,40 (dois mil quinhentos e oitenta e cinco reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/08/2024
OURO FINO

RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO

O.F



rCadTer1


CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CAIXA Programado
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Relatório de Cadastro

15/08/2024
08:16:55



Pág. 1 de 1

Código: 000181
Nome: RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO
CPF / CNPJ: 001.415.106-50 **Nr Doc Identif:**
Endereço: JOSE PELLICANO N° 30
Bairro: JD AEROPORTO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 997241808
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.863655507-6

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	9451	Real		2.585,40	14/08/2024	2.585,40	14/08/2024		Efetivado
TOTAL				2.585,40		2.585,40			

DEBORAH FIGUEIREDO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 53.494.545/0001-68 AZIZ MURAD -, 345 CEP: 37.187-156 - Bairro: BOTAFOGO Município: TRÊS PONTAS - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 1001650 - Insc. Estadual: Email: gecielcontabil@hotmail.com Telefone: (35) 9829-8864 - Celular: (35) 9829-8864	Número da NFS-e 37	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PONTAS SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 5387 1408 2413 1922 0905 3494 5452 0240 8739 1149 
	Data Fato Gerador 14/08/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA TREZE DE MAIO	Número 2054
Bairro PARQUE DOS PALOMOS	CEP 37570000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Ouro Fino - MG

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	4919	2.01%	TI	2.100,00	0,00	0,00	42,21
Descrição do Serviço: Serviços médicos prestados na urgência Santa Casa de Ouro Fino.							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
2.100,00	0,00	0,00	2.100,00	42,21			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Legenda do Local de Prestação do Serviço 4919 Ouro Fino
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (403) Serviço tributado no município do prestador Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 15/2024 de 30/01/2024 09:26:33 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://trespontas.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2024 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$282,45 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$53,97 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814192733456232850
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/08/2024 - 16:28:04
DESCRICAO: NF 37

PAGO PARA: Deborah Figueiredo Servicos Medicos
CNPJ: 53.494.545/0001-68
CHAVE PIX: 53494545000168
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000046055879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:28:05

=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 8.3CA.652.775.750.0C8

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 POÇOS DE CALDAS

10000035/NF-e



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	10000035 NF-e	Emissão	13/08/2024 08:19:31	Incidência	Poços de Caldas (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	13/08/2024	Código de verificação	PE54.1FQ4.KNL0.PAK4	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR - ME
CPF / CNPJ: 10.716.786/0001-00 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Pedrina da Silva Manoel, 38 APTO 21 - Bairro: RESIDENCIAL MONTE VERDE - Cep: 37705379
Telefone: 35-3721-0990 Município: Poços de Caldas - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 00035734 Cod. Mob.: 089386 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: BEM & FAMILIA PRESTACAO DE SERVICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19 Reg.:
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: Centro - Cep: 37570-000
Telefone: Município: Ouro Fino - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: 0000000000000000
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços médico prestados na urgência dias: 08/08/2024 de 19 às 07 09/08/2024 de 07 às 19 09/08/2024 de 19 às 07 10/08/2024 de 07 às 19 10/08/2024 de 19 às 07	R\$ 7.500,00	1,00	R\$ 7.500,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
7.500,00	375,00	0,00	7.500,00	5,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 7.500,00	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:CLOVIS A GOMES CONTABILIDADE

Recebi(emos) de LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR - ME, os serviços constantes da nota fiscal N° 10000035, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/PE54.1FQ4.KNL0.PAK4>

Data: / /

Assinatura:

OF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.14
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814192829360810844
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$7.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2024 - 16:29:10
DESCRICAO: NF 35

PAGO PARA: Luiz Carlos de Oliveira Junior - Me
CNPJ: 10.716.786/0001-00
CHAVE PIX: 10716786000100
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4271 - CONTA: 0000000000000205117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 16:29:10

=====

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: 7.98A.058.B66.8D6.5D8

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
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

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

Número da NFS-e
202400000000073

Código Autenticidade
9WLY78t8

Data/Hora de Emissão
15/08/2024 14:29:12

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.600,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	36,40	168,00	0,00	84,00	56,00
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
	5.600,00	- 0,00	= 5.600,00	* 2,00	= 112,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.255,60

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 10/09/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$753,20 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$112,00 (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
MzY0MLQ0MKkxMrUwNJUBAA%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 202400000000073 Competência 08/2024 Código Autenticidade 9WLY78t8	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Dr.º Suzany 07/11/20

O.F



Transferências entre contas correntes BB

G337151555789210016
15/08/2024 16:02:10

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 5.255,60
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 CÁSSIA - CNPJ 17.894.049/0001-38**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) **13/08/2024 10:02:30** Período de Competência **08/2024** Município de Prestação do Serviço **Ouro Fino - MG**
Reg. Especial Tributação
Sociedade de profissionais Exigibilidade do ISS **Exigível em Cássia**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE LTDA - ME

Nome Fantasia

CLÍNICA DRA. MARIA DULCE

Email

lucaselbianco@biancobarbosacontabilidade.com.br

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Simples Nacional Incentivador Cultural

Fone/Fax

13.940.973/0001-52 31180**Não****Não****(35) 3541-1977**

Endereço

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

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

E-mail

23.020.456/0001-19**(35) 3441-1059****patricia.souza@santacasaourofino.org.br**

Endereço

Rua 13 de Maio, 2054 - Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço médico prestado na urgência pelo Dr Allan Beraldo Roberto.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
9,10	42,00	0,00	21,00	14,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.400,00	0,00	0,00	****	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
****	****	0,00	1.313,90	1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 188,30 Federal e R\$ 39,76 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 13/08/2024 10:02:29
Para validação desta NFS-e acesse: <http://cassiamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 61 de 25 de maio de 2015.

mg. agosto

OF

cheque

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 6 Série 800 Cheque N° 850074 C3 6 R\$ 1313,90

Pague por este cheque a quantia de mil trezentos e treze reais e centavos acima

a Clinica Dra. Maria Dulce Ltda ou à sua ordem Ouro Fino, 13 de agosto de 2024

BANCO DO BRASIL

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

000102053 01985007454 373002773718



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 08/2024

Número da NFS-e
20240000000072
Código Autenticidade
3g53bJNq
Data/Hora de Emissão
21/08/2024 14:59:09

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$ 6.000,00
BANCO: SICOOB 756
AGÊNCIA 3119
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 6.000,00

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
	39,00	180,00	0,00	90,00	60,00
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
	6.000,00	- 0,00	= 6.000,00	* 3,00	= 180,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.631,00

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 15/09/2024.
- 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\$807,00 (13,45%); Estaduais: R\$1.500,00 (25,00%); Municipais: R\$180,00 (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.13
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240821193741814931100
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	R\$5.631,00
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	21/08/2024 - 16:38:10
DESCRICAO:	NF 72

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 16:38:11

=====

DOCUMENTO:	082101
AUTENTICACAO SISBB:	3.10B.08F.A1A.7E2.70F

=====

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **23.020.456/0001-19** Razão Social: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Período de Apuração: **31/08/2024** Data de Vencimento: **20/09/2024** Número do Documento: **07.01.24239.1970336-3** Pagar este documento até: **20/09/2024**

Observações:
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **734,70**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	734,70			734,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
Totais		734,70	0,00	0,00	734,70

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 34700385242 9 64070124239 3 19703363172 6

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24239.1970336-3
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 734,70

Pague com o PIX



OF



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.25.01
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	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8580000007-0 34700385242-9	
64070124239-3 19703363172-6	
Data do pagamento	26/08/2024
Numero do Documento	07.01.24239.1970336-3
Valor Total	734,70

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/08/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.01.24239.1969286-8

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

237,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	237,00			237,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
Totais		237,00	0,00	0,00	237,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 37000385242 3 64070124239 3 19692868801 2



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24239.1969286-8
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 237,00

Pague com o PIX



OF

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.25.36
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	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8587000002-2	37000385242-3
64070124239-3	19692868801-2
Data do pagamento	26/08/2024
Numero do Documento	07.01.24239.1969286-8
Valor Total	237,00

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.

NUMERO NF	FORNECEDOR	CONVENIO OURO FINO FINO AGOSTO 24	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LÍQUIDO
70	JOSE RODRIGUES	EMIÇÃO NOTA 07/08/2024	R\$2.800,00	R\$42,00	R\$130,20	R\$2.627,80
201	CLINICA DRA MARIA DULCE	13/08/2024	R\$1.400,00	R\$21,00	R\$65,10	R\$1.313,90
73	JOSE RODRIGUES	15/08/2024	R\$5.600,00	R\$84,00	R\$260,40	R\$5.255,60
72	ANESPRES	21/08/2024	R\$6.000,00	R\$90,00	R\$279,00	R\$5.631,00
		total:		R\$237,00	R\$734,70	



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 60,00
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

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G3352808552628991
28/08/2024 08:59:35

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
15/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	264.000,00 C	
				06/08 16:21 P M O FINO FUND MUN SAUD			
06/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	264.000,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
07/08/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	2.627,80 D	
				07/08 16:06 JOSE R FREIRE NETO			
07/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.701	220.275,66 D	
				07/08 09:27 SANTA CASA OURO FINO			
07/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	222.903,46 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.801	13.688,64 D	
				CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			
08/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.211.200.028.178	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/08/2024			
08/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.698,64 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.201	1.160,20 D	
				12/08 13:55 SANTA CASA OURO FINO			
12/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.160,20 C	0,00 C
				Rende Facil			
13/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.301	1.400,00 D	
				13/08 13:09 ENZO SARAIVA FAVILLA			
13/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.261.200.019.808	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 12/08/2024			
13/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.410,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.401	2.585,40 D	
				14/08 14:03 SANTA CASA OURO FINO			
14/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.402	2.100,00 D	
				14/08 16:28 DEBORAH FIGUEIREDO SERVICO			
14/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.403	7.500,00 D	
				14/08 16:29 LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JU			
14/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.271.200.029.295	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/08/2024			
14/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.195,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/08/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	5.255,60 D	
				15/08 16:02 JOSE R FREIRE NETO			

28/08/2024, 08:59

Banco do Brasil

15/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.281.200.029.226	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2024			
15/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.275,60 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/08/2024	0205	18288	002 Cheque	850.074	1.313,90 D	
			16/08 00:00 OURO FINO MG			
16/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.313,90 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.101	5.631,00 D	
			21/08 16:38 MEDPREX			
21/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.631,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.351.200.017.246	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2024			
22/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/08/2024	0000	13105	375 Impostos	82.601	734,70 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/08/2024	0000	13105	375 Impostos	82.602	237,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
26/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	971,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/08/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	60,00 C	
			27/08 09:19 CASA CARIDADE OFINO			
27/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	60,00 D	0,00 C
28/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					72,71 C	
Saldo					72,71 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					30/08/2024	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					02/09/2024	
Saldo de fundos de investimento						
BB RENDE FACIL					72,71	

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

205-4

Conta

27737-1

Cliente

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ

23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Agosto/2024

Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 579,87
Aplicações no mês:	R\$ 264.060,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 264.569,90
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,86
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 14,46
Rendimentos no mês:	R\$ 18,06
Saldo bruto em 28/08/2024:	R\$ 72,71

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 579,40	R\$ 0,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/08/2024	Aplicação	R\$ 264.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264.000,00
07/08/2024	Resgate	R\$ 579,40	R\$ 0,59	R\$ 0,13	R\$ 0,00	R\$ 579,86
07/08/2024	Resgate	R\$ 222.323,32	R\$ 8,73	R\$ 0,07	R\$ 8,38	R\$ 222.323,60
08/08/2024	Resgate	R\$ 13.698,57	R\$ 1,07	R\$ 0,01	R\$ 0,99	R\$ 13.698,64
12/08/2024	Resgate	R\$ 1.160,16	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 1.160,20
13/08/2024	Resgate	R\$ 1.409,94	R\$ 0,27	R\$ 0,01	R\$ 0,20	R\$ 1.410,00
14/08/2024	Resgate	R\$ 12.194,79	R\$ 2,87	R\$ 0,17	R\$ 2,09	R\$ 12.195,40
15/08/2024	Resgate	R\$ 5.275,25	R\$ 1,45	R\$ 0,09	R\$ 1,01	R\$ 5.275,60
16/08/2024	Resgate	R\$ 1.313,79	R\$ 0,41	R\$ 0,03	R\$ 0,27	R\$ 1.313,90
21/08/2024	Resgate	R\$ 5.630,05	R\$ 2,43	R\$ 0,27	R\$ 1,21	R\$ 5.631,00
22/08/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
26/08/2024	Resgate	R\$ 971,42	R\$ 0,53	R\$ 0,08	R\$ 0,17	R\$ 971,70
27/08/2024	Aplicação	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
28/08/2024	Saldo Final	R\$ 72,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.