

Ouro Fino, MG 30 de setembro de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas Termo de Fomento Nº 024/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 6ª parcela do Termo de Fomento Nº 024/2025, referente ao período 05/09/2025 a 30/09/2025, 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 9ª, subcláusula 4ª do citado termo, damos quitação a 6ª parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

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

Recebido
22/10/25
Karina dos

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 024/2025
PERÍODO: 05/09/2025 a 30/09/2025	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 12/09/2025	108.334,00	Serviços Médicos	57.950,00
Rendimentos	4,29	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	50.374,98
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	127,78	Saldo Final em Banco	141,09
TOTAL:	108.466,07	TOTAL:	108.466,07

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Representante Legal da Administração
CPF 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 024/2025
PERÍODO: 05/09/2025 a 30/09/2025	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos	06	57.950,00		57.950,00	349.312,00		349.312,00
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	06	50.374,98		50.374,98	300.595,24		300.595,24
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			108.324,98	0,00	108.324,98	649.907,24	0,00	649.907,24

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

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 345.461.978-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 05/09/2025 a 30/09/2025	024/2025

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS	23.020.456/0001-19		15/09/2025	91501	3.032,39
02	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	2046835	16/09/2025	91601	315,52
03	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	2046782	16/09/2025	91602	589,16
04	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	2046820	16/09/2025	91603	626,71
05	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	2046804	16/09/2025	91604	1.201,61
06	OURO FINO GESTÃO EM SAUDE LTDA	44.225.095/0001-17	58	17/09/2025	91701	11.262,00
07	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	447	17/09/2025	91702	13.800,00
08	CLINICA HERA DE SAUDE DE MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	146	17/09/2025	91703	6.750,00
09	RISSATO SP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.272.729/0001-58	266	17/09/2025	91704	6.000,00
10	L COGO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52.039.221/0001-77	26	18/09/2025	91801	7.000,00
11	LOPES NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	43.075.742/0001-99	129	18/09/2025	91802	7.000,00
12	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		19/09/2025	91901	44.609,59
13	PRV SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	23.823.812/0001-32	652	22/09/2025	92201	844,65
14	DARF - IRRF			22/09/2025	92202	193,50
15	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			22/09/2025	92203	599,85
16	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA	52.049.000/0001-80	41	22/09/2025	851386	4.500,00
17						
18						
TOTAL						108.324,98

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

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 340.401.876-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 024/2025
PERÍODO: 05/09/2025 a 30/09/2025	

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

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

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: 340.451.070-91



RELATORIO DE CIRURGIAS ENVIADAS

MUNICIPIO: MONTE SIÃO MG - SUS: SETEMBRO 2025

PACIENTES	PROCEDIMENTO	CIRURGIÃO	CATEGORIA
JOÃO VITOR VAZ DE LIMA	TENORRAFIA DE FLEXORES	RAIMUNDO	SUS
ADEMIR JOSÉ DE ALCANTARA	OSTEOSSINTESE ANTEBRAÇO	RAIMUNDO	SUS
JULIO CÉSAR GASPARDI	TRAT LUXAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR	KLEBER	SUS
ADEMIR JOSE DE ALCANTARA	OSTEOSSINTESE DE PUNHO	IGOR	SUS
MARIA APARECIDA CASSIANO SILVA	COLECISTECTOMIA	ANDRE/FRANCISCO	SUS
ACASSIO FRANCISCO MOREIRA	OSTEOSSINTESE DE FEMUR	KLEBER	SUS
ELIDIA MONTEIRO DOS SANTOS	OSTEOSSINTESE DE FEMUR		SUS
			SUS
			SUS
			SUS

TOTAL: 07

OURO FINO- 01/10/2025

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF: 340.481.870-91

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

FILTROS:

NOME DO PLANO - BPA SUS,SUS INTERNACAO,
TIPO DE ATENDIMENTO - A,E,
DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2025 ate 30/09/2025
O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDEREÇO DO PACIENTE - MONTE SIAOMG,
MEDICO - TODOS(AS)
CODIGO DO CARATER DO ATENDIMENTO - TODOS(AS)

NOME_PLANO: BPA SUS

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
01/09/2025	192002	50454	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	LG
01/09/2025	192134	50470	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MSADA
01/09/2025	192142	47215	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	RDP
01/09/2025	192005	50361	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	KTO
01/09/2025	192003	50465	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	JCG
02/09/2025	192155	49162	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	EGDS
02/09/2025	192154	18247	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	ADS
03/09/2025	192316	47887	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	MADPR
03/09/2025	192418	50503	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	PAP
05/09/2025	192585	50521	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MFG
05/09/2025	192696	50530	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	MEABC
05/09/2025	192653	50212	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	JLBADS
05/09/2025	192680	50529	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JT
05/09/2025	192660	50527	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	GLN
05/09/2025	192658	24425	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	MKM
08/09/2025	192975	46628	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	OBTDA
08/09/2025	192972	49979	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	BRC
08/09/2025	192966	50389	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	BM
08/09/2025	192974	49978	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	VSDS
08/09/2025	192973	50464	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	LG
08/09/2025	192971	47391	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	WTR
09/09/2025	193133	50579	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO AZEVEDO	BPA SUS	YAR
09/09/2025	193129	49019	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	DCFMJ
09/09/2025	193137	49243	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	NGDSC
09/09/2025	193128	49812	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	NSO
09/09/2025	193179	50530	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	MEABC
09/09/2025	193158	45919	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	FDLS

Impresso por AMANDAC

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

10/09/2025	193341	32149	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAFA PIN	BPA SUS	FNDSP
10/09/2025	193262	50393	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	DADS
10/09/2025	193264	50415	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	MADS
10/09/2025	193340	50596	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	DAR
10/09/2025	193299	19222	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	REDS
10/09/2025	193342	44407	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JR
11/09/2025	193442	50605	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	MRC
11/09/2025	193427	19153	EXTERNO	MONTE SIAO	FRANCISCO JUNQUEIRA	BPA SUS	CDLTT
12/09/2025	193565	50370	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	RM
12/09/2025	193561	50448	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	JVVDLS
12/09/2025	193544	50240	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	GAE
14/09/2025	193883	50660	EXTERNO	MONTE SIAO	FRANCISCO JUNQUEIRA	BPA SUS	ISDC
15/09/2025	194036	50678	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MDLF
15/09/2025	193949	50361	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	KTO
15/09/2025	193940	50389	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	BM
15/09/2025	194058	50680	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MDSDS
15/09/2025	193991	50673	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JPDO
16/09/2025	194086	18247	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	ADS
16/09/2025	194097	49813	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	LFO
16/09/2025	194092	49566	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JAPC
16/09/2025	194217	32149	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	FNDSP
16/09/2025	194089	49597	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	NML
16/09/2025	194099	49383	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	BPA SUS	ACF
17/09/2025	194315	50706	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	IDMS
17/09/2025	194238	47887	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	MADPR
17/09/2025	194316	50707	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ACDS
18/09/2025	194398	50715	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	MDGDM
18/09/2025	194497	50723	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	LRDC
18/09/2025	194450	33073	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	MFMD
18/09/2025	194400	50425	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	PLA
18/09/2025	194396	29875	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	BDSM
19/09/2025	194651	50530	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	MEABC
19/09/2025	194642	50673	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JPDO

Impresso por AMANDAC

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

19/09/2025	194565	50503	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	SIMONE CONCEICAO	BPA SUS	PAP
19/09/2025	194566	50433	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	AJA
19/09/2025	194541	50370	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	RM
21/09/2025	194805	50770	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	AEM
21/09/2025	194756	20912	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	EDPC
22/09/2025	194927	50779	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	AADC
22/09/2025	194871	50389	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	BM
23/09/2025	195066	726	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	ASFDP
23/09/2025	195127	50809	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	EMDS
23/09/2025	195094	13695	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MMDL
23/09/2025	195004	49966	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JCGC
23/09/2025	195002	45919	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	FDLS
23/09/2025	195063	32149	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	FNDSP
24/09/2025	195180	50465	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JCG
24/09/2025	195164	21374	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	GRDS
24/09/2025	195160	19222	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	REDS
24/09/2025	195170	50393	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	DADS
24/09/2025	195316	49276	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	AFM
24/09/2025	195210	50415	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	MADS
25/09/2025	195384	16103	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	GAA
25/09/2025	195434	46414	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JIBV
25/09/2025	195337	50723	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	LRDC
25/09/2025	195459	50841	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	BDOS
26/09/2025	195596	50868	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	FADS
26/09/2025	195595	50867	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	APPDS
26/09/2025	195475	50212	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	JLBADS
26/09/2025	195552	39434	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	EVPM
26/09/2025	195497	50433	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	AJA
27/09/2025	195709	50876	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	YPDSM
27/09/2025	195628	48887	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	AMB
28/09/2025	195739	50841	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	BDOS
29/09/2025	195826	50464	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	LG
29/09/2025	195939	50899	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JBML

Impresso por AMANDAC

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

29/09/2025	195824	50361	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	KTO
29/09/2025	195823	49978	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	VSDS
30/09/2025	195984	18247	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	ADS
30/09/2025	195994	49162	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	EGDS
30/09/2025	196060	50909	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	NTP
30/09/2025	195990	49589	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	LMAL
30/09/2025	196001	50706	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	IDMS

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 100
Impresso por AMANDAC

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

FILTROS:

NOME DO PLANO - BEA SUS,SUS INTERNACAO,
 TIPO DE ATENDIMENTO - I,
 DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2025 ate 30/09/2025
 O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDEREÇO DO PACIENTE - MONTE SIAOMG,
 MEDICO - TODOS(AS)
 CODIGO DO CARATER DO ATENDIMENTO - TODOS(AS)

NOME_PLANO: SUS INTERNACAO

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
01/09/2025	192145	47215	INTERNACAO	MONTE SIAO	HELO SERRA	SUS INTERNACAO	RDP
01/09/2025	192008	50465	INTERNACAO	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	SUS INTERNACAO	JCG
02/09/2025	192264	50483	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	MRDC
03/09/2025	192429	50503	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	PAP
04/09/2025	192454	50448	INTERNACAO	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	SUS INTERNACAO	JVVDLS
05/09/2025	192589	50433	INTERNACAO	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	SUS INTERNACAO	AJA
05/09/2025	192586	50521	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	MFG
05/09/2025	192672	50527	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	GLN
05/09/2025	192674	24425	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	MKM
06/09/2025	192854	50553	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	JFTF
07/09/2025	192900	50558	INTERNACAO	MONTE SIAO	FELIPE FER	SUS INTERNACAO	RMKM
09/09/2025	193147	50579	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILBERTO AZEVEDO	SUS INTERNACAO	YAR
10/09/2025	193350	32149	INTERNACAO	MONTE SIAO	RAFA PIN	SUS INTERNACAO	FNDSP
10/09/2025	193283	50465	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	JCG
10/09/2025	193344	44407	INTERNACAO	MONTE SIAO	DEBORAH FIGUEIREDO S	SUS INTERNACAO	JR
10/09/2025	193349	50596	INTERNACAO	MONTE SIAO	DEBORAH FIGUEIREDO S	SUS INTERNACAO	DAR
11/09/2025	193531	50610	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	HRI
11/09/2025	193446	50605	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	MRC
11/09/2025	193472	44357	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	MANM
14/09/2025	193834	29076	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	ESC
15/09/2025	194063	50680	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANNA BEATRIZ	SUS INTERNACAO	MDSOS
15/09/2025	193995	50673	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	JPDO
16/09/2025	194218	32149	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	FNDSP
17/09/2025	194356	50711	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	JGDM
18/09/2025	194381	48365	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANDRE ALVES	SUS INTERNACAO	MACDS
18/09/2025	194473	33073	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	MFMD
18/09/2025	194416	29875	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	BDSM

Impresso por AMANDAC

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

19/09/2025	194658	50530	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	MEABC
19/09/2025	194648	50673	INTERNACAO	MONTE SIAO	DR. THIAGO MARQUES	SUS INTERNACAO	JPDO
21/09/2025	194810	50770	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANITA REGINA	SUS INTERNACAO	AEM
21/09/2025	194768	20912	INTERNACAO	MONTE SIAO	VITOR SOARES	SUS INTERNACAO	EDPC
21/09/2025	194804	50769	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	SUS INTERNACAO	DPL
21/09/2025	194822	50771	INTERNACAO	MONTE SIAO	KARINA MAIA	SUS INTERNACAO	MEFDC
21/09/2025	194783	50764	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	FAT
22/09/2025	194980	10550	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANNA BEATRIZ	SUS INTERNACAO	EVDLP
22/09/2025	194899	50433	INTERNACAO	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	SUS INTERNACAO	AJA
22/09/2025	194965	46174	INTERNACAO	MONTE SIAO	DEBORAH FIGUEIREDO S	SUS INTERNACAO	TVB
23/09/2025	195102	13695	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	MMDL
23/09/2025	195072	32149	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	FNDSP
23/09/2025	195075	726	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	ASFDP
24/09/2025	195318	49276	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	AFM
25/09/2025	195398	16103	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	GAA
26/09/2025	195555	39434	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	EVPM
26/09/2025	195583	49276	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	AFM
27/09/2025	195730	50879	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	ASDSJ
27/09/2025	195736	30595	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	EMAP
28/09/2025	195740	50841	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	BDOS
28/09/2025	195799	50809	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	EMDS
29/09/2025	195940	50899	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANNA BEATRIZ	SUS INTERNACAO	JBML
29/09/2025	195941	16212	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	JODO
29/09/2025	195837	50879	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	ASDSJ
29/09/2025	195922	50898	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANA BEATRIZ MOREIRA	SUS INTERNACAO	RDBDOS
30/09/2025	195983	50809	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	EMDS
30/09/2025	196067	50909	INTERNACAO	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	SUS INTERNACAO	NTP

Produção por Exame

Laboratório: 01-SERVICO DE IMAGEM SANTA CASA OURO FINO
Data da requisição : 01/09/2025 à 30/09/2025
Município : MONTE SIAO
Atendimento Tipo : I (Internação) A (Ambulatorial) E (Externo)
Plano de Convênio: <VARIOS>

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000003	RAIO-X TORAX PA(1 INCIDENCIA)	0204030170	10	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000119	RAIO-X ANTEBRACO	0204040019	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000121	RAIO-X ARTICULACAO COXO FEMURAL	0204060060	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000122	RAIO-X BACIA	0204060095	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000123	RAIO-X QUADRIL	0204060095	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000125	RAIO-X CALCÂNEO	0204060109	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000127	RAIO-X CLAVÍCULA AP	0204040060	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000129	RAIO-X COLUNA CERVICAL AP+PERFIL(2 INC	0204020042	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000133	RAIO-X FÊMUR/COXA	0204060117	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000140	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204060125	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000141	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL+AXIAL DE PATEL	0204060133	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000143	RAIO-X MAO	0204040094	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000144	RAIO-X OMBRO	0204040116	6	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000147	RAIO-X PUNHO	0204040124	6	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000152	RAIO-X TORAX PA PERFIL(2 INCIDENCIAS)	0204030153	10	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000153	RAIO-X TORNOZELO	0204060087	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000157	RAIO-X CLAVÍCULA AP+PERFIL	0204040060	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001541	RAIO-X PERNA	0204060168	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001766	RAIO-X BACIA AP+OBLIQUAS(3 INCIDÊNCIAS)		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001769	RAIO-X FÊMUR/COXA(2 INCIDÊNCIAS)		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			63	0					0,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 024/2025
PERÍODO: 05/09/2025 a 30/09/2025	

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	Med Clin Mariense	3.776.600/0001-57		Coord. Méd. Pediatria e Obst	13/01/2025	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

TERMO DE FOMENTO

PERÍODO: 05/09/2025 a 30/09/2025

024/2025

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião, em média complexidade. Atendimento em urgência, emergência e internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica, abrangendo as equipes de enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio X, manutenção, administrativa, psicologia serviço social,, além de cobertura de insumos e medicamentos.

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

15/09/2025, 10:34

about:blank

Férias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.40
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915133521582403915
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.032,39
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/09/2025 - 10:35:36

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: 12920000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/09/2025 - 10:35:37

=====

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: B.3A5.84E.3DA.56D.F93

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.



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número

Nosso Número

Uso da Empresa

Pagamento

000011

000000000

15/09/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	747250838 - 2

Valor

R\$ 3.032,39

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ

ERIK A PAIVA DE MATTOS NASCIMENT
100.519.496-36

Valor por Extenso

três mil, trinta e dois reais e trinta e nove centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2

Pagadora

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação

Mecânica

RIOCLOARENSE
COMERCIAL CTRURGICA RIOCLARENSE LTDA
C/ EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
RP 13916-074 - 1955225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2046835 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0468 3517 4352 6736
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252369568642 19/08/2025 17:36:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0629965800285
CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO
OURO FINO
BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA
CEP
37570-000
UF
MG
FONE / FAX
3534411059
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
FATURA/DUPLIC.								
2046835/1	16/09/2025	315,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
315,52
VALOR DO ICMS
37,86
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,52
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
VALOR DO DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
315,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
67.729.178/0004-91
ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO
JAGUARIUNA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110
PESO BRUTO
0,256
PESO LÍQUIDO
0,256

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292815 Q: 400,0000 F: 05/01/25 V: 04/01/2027	38221920	700	6108	TI	400,00	0,7888	315,52	315,52	37,86	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 21/08/25

Conferente 21/08/25

Lançamento 22/08/25

Pagamento 1/1

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

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
550516029
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/08/2025 Pedido: 3255955 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3255955 *** O pagamento deveser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail bolotos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail bolotos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 18,93 |
RESERVADO AO FISCO



Agenda de boletos DDA

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:06:52
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101493079170712060000031552

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	91.601
NOSSO NUMERO	17115360001493079
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	315,52
VALOR COBRADO	315,52

NR.AUTENTICACAO 7.185.6EA.D53.397.FB6
=====

Central de Atendimento BB

0804 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.



Débito Direto Autorizado - Obrigações a pagar

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:06:52
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101493040172812060000058916

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.602
NOSSO NUMERO 17115360001493040
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 589,16
VALOR COBRADO 589,16

NR. AUTENTICACAO 6.A5E.8B1.99D.09E.16F

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.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/08/2025 Pedido: 3255840 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3255840 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclaarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclaarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 37,60	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Débito Direto Autorizado - Obrigações a pagar

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:06:53
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101493066177912060000062671

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.603
NOSSO NUMERO	17115360001493066
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	626,71
VALOR COBRADO	626,71

NR.AUTENTICACAO B.B4B.794.1FB.4AC.799

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.



Débito Direto Autorizado - Obrigações a pagar

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:06:53
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101493054173612060000120161

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.604

NOSSO NUMERO 17115360001493054

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.201,61

VALOR COBRADO 1.201,61

NR.AUTENTICACAO 1.1D8.125.875.079.7C1

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.



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2025

Número da NFS-e
202500000000058

Código Autenticidade
uzQ896aY

Data/Hora de Emissão
17/09/2025 13:48:48

Prestador de Serviços

Razão Social: OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA

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

E-mail:

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

Referente a serviços médicos prestados;

Dados Bancários

Banco Sicredi

Cooperativa: 0217

Conta Corrente: 31539-4

Pix 44.225.095/0001-17

Valor Total dos Serviços: R\$ 12.000,00

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
	78,00	360,00	0,00	180,00	120,00
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
	12.000,00	- 0,00	= 12.000,00	* 2,00	= 240,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.262,00

Outras Informações

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

- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/10/2025.

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

- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.614,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$240,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.

- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

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

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxNjQzMbQAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - OURO FINO GESTÃO EM SAÚDE LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e
202500000000058
Competência
09/2025
Código Autenticidade
uzQ896aY

Número de Controle do Município

clmich

MS.
meio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.03
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250917171921750991129
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$11.262,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2025 - 14:19:54
DESCRICAO: NF 58

PAGO PARA: Ouro Fino Gestao Em Saude Ltda
CNPJ: 44.225.095/0001-17
CHAVE PIX: 44225095000117
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000315394
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: 17/09/2025 - 14:19:55

=====

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 3.952.D86.828.1CB.F43

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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000447 - E

Autenticidade
NK19-141X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 17/09/2025 13:59:37
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, 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	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	13.800,00	2,0000%	276,00	13.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.800,00

MS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.17
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250917172052746745722
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$13.800,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/09/2025 - 14:21:14
DESCRICAO: NF 447

PAGO PARA: Alexandre Piovesan Servicos Medicos
CNPJ: 31.994.796/0001-79
CHAVE PIX: 31994796000179
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000000000275174
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: 17/09/2025 - 14:21:14

=====

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: C.168.765.39C.1F3.65C

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

146

Código de Verificação de Autenticidade
8EKXTF1UHData e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2025 às 14:16:21Chave de Acesso
7257107UHKSMZSMEG5AHUB87H76P16VS

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 17/09/2025
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 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual 54000002576	Inscrição Municipal 00031752	Cadastro 00031752	Nome/Razão Social CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES, 111	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 35 984223806		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados.	6.750,00	R\$ 6.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.750,00	R\$ 135,68	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\$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$907,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$191,70 - 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 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8EKXTF1UH.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.
 obstet
 júnio

17/09/2025, 14:37

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.00
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250917173719677564661
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$6.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2025 - 14:37:54
DESCRICAO: NF 146

=====

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: 00000000000185357342
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: 17/09/2025 - 14:37:55

=====

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: 8.9F1.434.859.6D1.8BD

=====

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 DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

266/Nfe



Número / Série	266 / Nfe	Emissão	17/09/2025 14:03:10	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	17/09/2025	Código de verificação	T6FK.7EJ3.2DWK.VMR5	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RISSATO SP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 51.272.729/0001-58
Endereço: R. GLICERIO, 177 APTO 02 - Bairro: CENTRO - Cep: 13960000
Telefone: 193895-1055
Insc. Mun.: 746934
Email:
Nome Fant.:
Reg.: Fixo Anual
País: Brasil
Insc. Est.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000
Telefone:
Insc. Mun.:
Email: casadecaridadeourofino@gmail.com
Reg.:
País: Brasil
Insc. Est.:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. (2,50 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviços médicos prestados	R\$ 6.000,00

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.000,00	---	0,00	---	---
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 6.000,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RISSATO SP SERVICOS MEDICOS LTDA

Recebi(emos) de **RISSATO SP SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 266, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/T6FK.7EJ3.2DWK.VMR5>

Data: / /

Assinatura:

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.35
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250917175302203841909
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2025 - 14:53:22
DESCRICAO: NF 266

=====

PAGO PARA: Rissato Sp Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.272.729/0001-58
CHAVE PIX: 51272729000158
INSTITUICAO: 03941182 CCLA CIRCUITO DAS AGUAS
AGENCIA: 4310 - CONTA: 00000000000074610015
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: 17/09/2025 - 14:53:23

=====

DOCUMENTO: 091704
AUTENTICACAO SISBB: E.0DC.62E.2D0.8CA.BC1

=====

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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000026 - E

Autenticidade
B9MI-RUET

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 18/09/2025 08:04:52
Competência (Serv.): 09/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: L COGO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.: 52.039.221/0001-77 IM: 100036 IE: Fone:
Endereço.: RUA PROFESSOR LECYR FERREIRA DA SILVA,80,F
Município.: Pouso Alegre UF: MG Email: registro@fordoctor.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 RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,
Município.: OURO FINO UF: MG
Email.: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR(A). PEDRO LUIS COGO, CRM: 90490-MG, CPF: 077.340.949-10, R\$ 7000,00.

Referente a servicos medicos prestados Casa de Caridade de Ouro Fino.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 54779749-7.

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.140,30 - Aliq: 16,29%

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)
8630503 - Atividade
consultas

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	7.000,00	2,0100%	140,70	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00

MS.

anestune

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250918121538925132189
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$7.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2025 - 09:16:14
DESCRICAO: NF 26

PAGO PARA: L Cogo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.039.221/0001-77
CHAVE PIX: 52039221000177
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000547797497
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 18/09/2025 - 09:16:15

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: B.D2E.9A7.0C5.BA8.DCF

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 BETIM SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 129					
Data e Hora da Emissão		18/09/2025 09:30:10		Competência		18/9/2025		Código de Verificação		OZLJDTZTB	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		OURO FINO - MG	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		LOPES NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		43.075.742/0001-99		Inscrição Municipal		1807260011		Município		BETIM - MG	
Endereço e Cep		RUA POUSO ALTO ,726 - VILA CRISTINA CEP: 32675-480									
Complemento:				Telefone:		(31)2942-0361		e-mail:		CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO									
CNPJ/CPF		23.020.456/0001-19		Inscrição Municipal				Município		OURO FINO - MG	
Endereço e CEP		TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,2054 - Ouro Fino CEP: 37570-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:		plcgua97@gmail.com	
Discriminação dos Serviços											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR(A). ADRIEL GUSTAVO LOPES, CRM: 88467-MG, CPF: 120.239.456-66, R\$ 7000,00.											
DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO STONE, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 3278869-7											
Valor aproximado dos tributos: R\$ 1140,3 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT.											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		7.000,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		7.000,00			
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		7.000,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
(-) ISS Retido				1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		7.000,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, Betim.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. 4 - De acordo com a Instrução Normativa 2145/23, da RFB e Decreto Municipal 44083/2023, da PMB, para os serviços prestados a Órgãos da Administração Pública, direta ou indireta, Federal, Estadual, DF e Municípios, o Imposto de Renda deverá ser destacado obrigatoriamente na Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.									

MS
anterior

18/09/2025, 09:35

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.00
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250918123518512652763
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$7.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2025 - 09:35:54
DESCRICAO: NF 129

PAGO PARA: Lopes Nogueira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 43.075.742/0001-99
CHAVE PIX: 43075742000199
INSTITUICAO: 16501555 STONE IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000032788697
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 18/09/2025 - 09:35:55
=====

DOCUMENTO: 091802
AUTENTICACAO SISBB: E.D31.826.37E.9E9.EF7
=====

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

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

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

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

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250919123030399821878
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$44.609,59
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 09:31:05

=====

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: 12920000005784053112
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 BBDFJ.

=====

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 09:31:06

=====

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: F.CE8.6EA.53C.306.B30

=====

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 SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20250918u23823812000132

Número da Nota

00000652

Data e Hora de Emissão

17/09/2025 16:09:28

Código de Verificação

GPW7-MTF5**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 23.823.812/0001-32

Inscrição Municipal: 6.312.952-3

Nome/Razão Social: PRV SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Endereço: AV ARATAS 650, EDIF VILLE D ORLEANS - INDIANOPOLIS - CEP: 04081-003

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: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

DPA IRAMAIA CARDOSO VAZQUEZ

CRM 151.693

NÃO RETENÇÃO DO INSS

"OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, DESSA FORMA ESTÁ ISENTA DA RETENÇÃO DE INSS PREVISTA NO ARTIGO 118 DO INCISO XXIII, CONFORME ESTABELECE O ARTIGO 120, INCISO III, 2 DA IN/REF N° 971/2009."

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	13,50	9,00	27,00	6,85
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	900,00	2,00%	18,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

MS.

844,65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 13:45:14
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250922164434312674501
PAGO POR: CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 00000000000000139580
VALOR: R\$ 844,65
DATA: 22/09/2025 - 13:45:05

NOME DO RECEBEDOR: PRV SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 23.823.812/0001-32
CHAVE PIX: 23823812000132
DESCRICAO: NF 652
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

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 como 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 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.01.25265.1155280-7	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 193,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	193,50			193,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2025	Vencimento 20/10/2025				
Totais		193,50	0,00	0,00	193,50

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

22/09/2025 15:47:12

85830000001 7 93500385252 0 93070125265 0 11552807117 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 93500385252 0 93070125265 0 11552807117 8



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25265.1155280-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 193.50

Paque com o PIX



13958



Extrato de pagamentos / transferências

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.40
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830000001-7	93500385252-0
	93070125265-0	11552807117-8
Data do pagamento	22/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25265.1155280-7	
Valor Total	193,50	

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

DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB: 7.59C.AD9.FDF.986.85B



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 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.01.25265.1155100-2	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 599,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	599,85			599,85
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	599,85	0,00	0,00	599,85

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

22/09/2025 15:47:07

85810000005 6 99850385252 8 93070125265 0 11551002061 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000005 6 99850385252 8 93070125265 0 11551002061 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25265.1155100-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 599,85

Paque com o PIX



13958



Extrato de pagamentos / transferências

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.20
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000005-6 99850385252-8
93070125265-0 11551002061-0

Data do pagamento 22/09/2025
Numero do Documento 07.01.25265.1155100-2

Valor Total 599,85

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

DOCUMENTO: 092203
AUTENTICACAO SISBB: A.A44.2E2.132.966.D8C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

41

Código de Verificação de Autenticidade

AUQIKN5EF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/09/2025 às 13:53:04

Chave de Acesso

542048HVMOC645L5ZPHITJ4IGLFJH2EA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS JACUTINGA-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 18/09/2025
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.049.000/0001-80		200113841	000050408	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA
Logradouro			Complemento	Bairro
MAJOR AFONSO, 35			APTO 901	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
37590-000	Jacutinga-MG		(35)8876-1457	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	4.500,00	R\$ 4.500,00
		- DR GILMAR FIRMO DO PRADO		

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	2,01%	0000040000024			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,45	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\$ 4.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AUQIKN5EF.

Data

CPF/RG

Assinatura

ms

obstet

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 13.938-0 C2 7 Série 800 Cheque N° 851386 C3 4 R\$ 4500,00#
Pague por este cheque a quantia de Quatro mil e quinhentos reais e centavos acima
a Gilmar Firme do Prado Limitada ou à sua ordem
O. Fumo, 18 de Setembro de 2025

BANCO DO BRASIL
OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SÊB PIRES 168
CONFECCAO: 01/2025

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



00102059 01885138657 337001395807



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	13958-0
Valor	78,36
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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato de 12 / 09 / 2025 até 25 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/09/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.907.636	108.334,00 C	
				104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M			
12/09/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	108.334,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
15/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.501	3.032,39 D	
				15/09 10:35 SANTA CASA OURO FINO			
15/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.581.100.622.992	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2025			
15/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.042,39 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.601	315,52 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.602	589,16 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.603	626,71 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.604	1.201,61 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
16/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.733,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.701	11.262,00 D	
				17/09 14:19 OURO FINO GESTAO EM SAUDE			
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.702	13.800,00 D	
				17/09 14:21 ALEXANDRE PIOVESAN SERVICO			
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.703	6.750,00 D	
				17/09 14:37 CLINICA HERA DE SAUDE DA M			
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.704	6.000,00 D	
				17/09 14:53 RISSATO SP SERVICOS MEDICO			
17/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.601.200.017.767	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2025			
17/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	37.842,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
18/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.801	7.000,06 D	
				18/09 09:16 L COGO SERVICOS MEDICOS L			
18/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.802	7.000,00 D	
				18/09 09:35 LOPES NOGUEIRA SERVICOS M			
18/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.611.200.014.609	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 18/09/2025			

18/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.020,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.901	44.609,59 D	
			19/09 09:31 SANTA CASA OURO FINO			
19/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.621.200.019.422	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2025			
19/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	44.619,59 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.201	844,65 D	
			22/09 13:45 PRV SERVICOS MEDICOS S/S			
22/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.202	193,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.203	599,85 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.651.100.574.375	8,36 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/09/2025			
22/09/2025	1981	13079	102 Cheque Compensado	851.386	4.500,00 D	
22/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.146,36 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/09/2025	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	78,36 C	
			24/09 07:56 CASA CARIDADE OFINO			
24/09/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	78,36 D	0,00 C
25/09/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					141,09 C	
Saldo					141,09 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					30/09/2025	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/10/2025	

 *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência 205-4	Conta 13958-0
Cliente CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CNPJ 23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Setembro/2025

Saldo bruto em 29/08/2025	R\$ 1.168,00
Aplicações no mês:	R\$ 108.422,36
Resgates líquidos no mês:	R\$ 109.453,34
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,40
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 18,86
Rendimentos no mês:	R\$ 24,34
Saldo bruto em 25/09/2025:	R\$ 141,10

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R\$ 1.167,04	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/09/2025	Resgate	R\$ 1.049,35	R\$ 0,98	R\$ 0,18	R\$ 0,15	R\$ 1.050,00
03/09/2025	Aplicação	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
12/09/2025	Aplicação	R\$ 108.334,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108.334,00
15/09/2025	Resgate	R\$ 117,69	R\$ 0,16	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 117,82
15/09/2025	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
15/09/2025	Resgate	R\$ 2.914,55	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 2.914,57
16/09/2025	Resgate	R\$ 2.732,96	R\$ 0,30	R\$ 0,01	R\$ 0,25	R\$ 2.733,00
17/09/2025	Resgate	R\$ 37.841,17	R\$ 6,25	R\$ 0,24	R\$ 5,18	R\$ 37.842,00
18/09/2025	Resgate	R\$ 14.019,51	R\$ 3,09	R\$ 0,13	R\$ 2,47	R\$ 14.020,00
19/09/2025	Resgate	R\$ 44.617,29	R\$ 12,30	R\$ 0,66	R\$ 9,34	R\$ 44.619,59
22/09/2025	Resgate	R\$ 6.145,81	R\$ 2,03	R\$ 0,15	R\$ 1,33	R\$ 6.146,36
24/09/2025	Aplicação	R\$ 78,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 78,36
25/09/2025	Saldo Final	R\$ 141,07	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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