SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 26 de agosto de 2026.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 021/2026.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 2ª parcela do convênio Nº 021/2026, referente ao período 01/08/2026 a 26/08/2026, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

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

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

3/9/26

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/08/2026 a 26/08/2026	**021/2026**

RECEITA		**DESPESA**	
Descrição	**VALOR (R$)**	**Descrição**	**VALOR (R$)**
Repasse da Prefeitura em 06/08/2026	384.000,00	Serviços médico na clínica urgência/emergência.	26.000,00
Contrapartida	170.162,74	Serviços médicos na clínica de anestesia.	26.000,00
Rendimentos de aplicação financeiras	212,55	Serviços médico na clínica cirúrgica de urgência/emergênci	26.000,00
		Serviços médico na clínica ortopedia.	26.000,00
		Serviços médico na clínica pediatria.	26.000,00
		Serviço médico na clínica ginecologia obstetrícia.	104.160,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	320.197,25
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	189,31	**Saldo Final em Banco**	207,35
TOTAL:	**554.564,60**	**TOTAL:**	**554.564,60**

Local e Data: Ouro Fino, 26 de agosto de 2026.

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 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/08/2026 a 26/08/2026	**021/2026**

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços médico na clínica urgência/emergência.	02	26.000,00		26.000,00	52.000,00		52.000,00
02	Serviços médicos na clínica de anestesia.	02	26.000,00		26.000,00	52.000,00		52.000,00
03	Serviços médico na clínica cirúrgica de urgência/emergê	02	26.000,00		26.000,00	52.000,00		52.000,00
04	Serviços médico na clínica ortopedia.	02	26.000,00		26.000,00	52.000,00		52.000,00
05	Serviços médico na clínica pediatria.	02	26.000,00		26.000,00	52.000,00		52.000,00
06	Serviço médico na clínica ginecologia obstetrícia.	02	104.000,00	160,00	104.160,00	208.000,00	320,00	208.320,00
07	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	02	150.034,51	170.162,74	320.197,25	299.888,94	335.981,42	635.870,36
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			**384.034,51**	**170.322,74**	**554.357,25**	**767.888,94**	**336.301,42**	**1.104.190,36**

Local e Data: Ouro Fino, 26 de agosto de 2026.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/08/2026 a 26/08/2026	**021/2026**

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
01	ANESPREX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	121	07/08/2026	80701	24.401,00
02	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		07/08/2026	80702	320.197,25
03	OURO FINO GESTÃO EM SAUDE LTDA	44.225.095/0001-17	44	10/08/2026	81001	24.401,00
04	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SIGS - SERVIÇO DE INOVAÇÃO E GESTÃO	04.309.847/0001-03	357	11/08/2026	81101	26.000,00
05	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	141	18/08/2026	81.801	8.562,01
06	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	63	19/08/2026	81901	8.667,00
07	RISSATO SP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.272.729/0001-58	459	19/08/2026	81902	8.667,00
08	MED - CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	370	19/08/2026	81903	24.401,00
09	MED - CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	371	19/08/2026	81904	97.754,16
10	DARF - IRRF	23.020.456/0001-19		24/08/2026	82401	2.836,39
11	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASP	23.020.456/0001-19		24/08/2026	82402	8.470,44
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						**554.357,25**

Local e Data: Ouro Fino, 26 de agosto de 2026.

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: 01/08/2026 a 26/08/2026	**021/2026**

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, 26 de agosto de 2026.

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

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO 0112

CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO **CONVENIO**

PERÍODO: 01/08/2026 a 31/08/2026 **08/2026**

PACIENTES INTERNADOS:	SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Maternidade	55	2	5	62
Clinica Médica	12	0	0	12
UCCI	65	0	0	65
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	14	1	0	15
Internação Cirurgica	78	8	15	101
Internação Clinica na Ala Cirurgica	83	9	0	92
Pediatria	28	0	0	28
Total	335	**20**	**20**	**375**

Porcentagem de atendimento SUS	85,90
TOTAL DE PACIENTE - DIA :	26,29
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:	65,72%
TOTAL DE ALTAS:	317
TOTAL DE ÓBITOS:	15
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:	27
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:	359
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:	0,00%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:	4,17%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :	2,78%
TAXA DE CESÁREAS:	58,82%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:	100%

MEDIA PERMANÊNCIA		
ALA/ SETOR	**Permanência setor/dia**	**Paciente Dia**
MATERNIDADE	1,24	97
CLINICA MÉDICA	0,92	72
CLINICA CIRURGICA	3,84	301
PEDIATRIA	0,49	38
UCCI	3,28	257
UCE	0,64	50
Total	10,41	**815**

gov.br
Documento assinado digitalmente
PAMELA DE PAULA REBELLO
Data: 02/09/2026 15:17:54-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SANTA CASA

Levantamento de Indicadores SUS Agosto 2026.

CLÍNICA	SUS	CONVÊNIOS	PARTICULAR	TOTAL
MATERNIDADE	55	2	5	62
CLINICA MÈDICA	12	0	0	12
UCCI	65	0	0	59
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	14	1	0	15
INTERNAÇÂO CLINICA NA CLINICA CIRUR.	83	9	0	92
INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	78	8	15	101
PEDIATRIA	28	0	0	28
TOTAL	335	20	20	
				369

TOTAL DE INTERNAÇÕES	SUS	CONVÊNIO	PARTICULAR	TOTAL
ALTAS	317	22	23	362
ÓBITO INSTITUCIONAL	15	0	0	15
TRANSFERENCIA	27	2	0	29
ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS	**359**	**24**	**23**	**406**

gov.br Documento assinado digitalmente
PAMELA DE PAULA REBELLO
Data: 01/09/2026 15:05:30-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/08/2026 a 26/08/2026	**021/2026**

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, 26 de agosto de 2026.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/08/2026 a 26/08/2026	**021/2026**

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, 26 de agosto de 2026.

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

G335071346176684011
07/08/2026 13:53:27

Entre contas correntes BB

Debitado

Nome	OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31360-2

Creditado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	27737-1
Valor	170.162,74
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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Guapé - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31281052218929282000171000000000012126081712728765

NÚMERO DA NFS-e 121	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 07/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 07/08/2026 09:00:44	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 106	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 07/08/2026 09:00:44	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 18.929.282/0001-71	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 8416-4012	
Nome / Nome Empresarial ANESPREX SERVICOS MEDICOS LTDA	**Município / Sigla UF** Guapé / MG	**Código IBGE / CEP** 31.28105 / 37.177-000	
Endereço RUA SETE, 792, LAGOA AZUL	**E-mail** ATUAL.EMPREENDE@GMAIL.COM		
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -	**Código da NBS** 1.2301.15.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Guapé / MG / -	
Descrição do Serviço Medicina.			
Descrição do Serviço Serviços médicos prestados			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Guapé / MG / -		
BC ISSQN R$ 26.000,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 780,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 390,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.209,00	
PIS - Débito Apuração Própria R$ 169,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 780,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 1.729,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 26.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 1.599,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 24.401,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		121 / 31281052218929282000171000000000012126081712728765

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.10.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071209411911784 98
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$24.401,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2026 - 09:09:58
DESCRICAO:NF 121

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 00000000000005039282
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: 07/08/2026 - 09:09:59

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 1.821.FAE.21D.808.B85

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608071653579577874 98
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$320.197,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 07/08/2026 - 13:54:15

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: 07/08/2026 - 13:54:16

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: A.ED8.2E1.524.74D.FAC

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Alpinópolis - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31019042244225095000117000000000044260800221359 31

NÚMERO DA NFS-e 44	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 10/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 10/08/2026 13:41:39	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS 43	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 10/08/2026 13:41:39	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 44.225.095/0001-17	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 3523-1091	
Nome / Nome Empresarial OURO FINO GESTAO EM SAUDE LTDA	**Município / Sigla UF** Alpinópolis / MG	**Código IBGE / CEP** 31.01904 / 37.940-000	
Endereço RUA ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO	**E-mail** RM2091ADM@GMAIL.COM		
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.03 / -	**Código da NBS** 1.2301.19.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Alpinópolis / MG / -	

Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Descrição do Serviço
Serviços médicos prestados

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Alpinópolis / MG / -		
BC ISSQN R$ 26.000,00	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 520,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 390,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.209,00	
PIS - Débito Apuração Própria R$ 169,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 780,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030102 / 3146008 / Ouro Fino / MG		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 1.469,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 24.531,00	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 9,81
Valor Total Apurado - IBS R$ 9,81	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 88,31

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 26.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 1.599,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 24.401,00	**Total do IBS/CBS** R$ 98,12	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 24.401,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 6,15 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 44 / 31019042244225095000117000000000044260800221359 31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.59.54
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608101658192497021 99
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$24.401,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/08/2026 - 13:59:49
DESCRICAO:NF 44

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: 00000000000000315394
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: 10/08/2026 - 13:59:51

==========

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 7.01A.373.CD2.788.A1A

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Campo do Meio - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31113092204309847000103000000000035726085795761777

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 357	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/08/2026 08:50:17	
NÚMERO DA DPS 306	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/08/2026 08:50:17	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 04.309.847/0001-03	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 9995-3410	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO BENEFICENTE SIGS - SERVICO DE INOVACAO E GESTAO EM SAUDE	**Município / Sigla UF** Campo do Meio / MG	**Código IBGE / CEP** 31.11309 / 37.165-000	
Endereço RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS, 87, CENTRO	**E-mail** ADM@SIGS.ORG.BR		
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -	**Código da NBS** 1.1401.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / -	

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Campo do Meio / MG / -		
BC ISSQN R$ 26.000,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 780,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 780,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 26.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 26.000,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

Os Expedito
junho/2026

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 357 / 31113092204309847000103000000000035726085795761777

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.42
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608111225216040734 23
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$26.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/08/2026 - 09:25:37
DESCRICAO:NF 357

PAGO PARA: Sigs Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 12920000005775607550
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: 11/08/2026 - 09:25:38

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: E.04E.B02.E5E.451.937

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

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

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

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

ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS MEDICOS LTDA - ********** **CNPJ:** 31.994.796/0001-79 ALBERTO DE BARROS COBRA - 460, sala 211 CEP: 37.553-459 - Bairro: NOVA POUSO ALEGRE Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 89946 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **141**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
5049 1808 2616 5423 8803 1994 7962 0260 8739 8593

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
18/08/2026	**18/08/2026, 16:54**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número S/N	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	4919	2%	Un	1	R$8.666,00	8.666,00	0,00	0,00	173,32

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
8.666,00	0,00	0,00	8.666,00	173,32
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	103,99	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	103,99	0,00	8.562,01

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40101 - Medicina.

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4919 - Ouro Fino

Outras Informações

(40101) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/50491808261654238803199479620260873985 93

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$1.165,58 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$246,11 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: ATENDIMENTO CIRÚRGICO CLINICA / NBS:1.23.01.22.00

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011231994796000179000000000014126080000000018

Responsável pela Emissão: 2246287 - ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS MEDICOS LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608182006367657882 90
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.562,01
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/08/2026 - 17:07:08
DESCRICAO:NF 141

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: 00000000000000275174
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: 18/08/2026 - 17:07:08

==========

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: E.7C4.5F2.7F2.0EE.6D9

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São Gotardo - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31621042232919895000159000000000006326087645213852

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 63	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 19/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 19/08/2026 08:35:34	
NÚMERO DA DPS 47	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 19/08/2026 08:35:34	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 32.919.895/0001-59		**Indicador Municipal (Inscrição)** 203615560202343	**Telefone** (34) 3671-1633
Nome / Nome Empresarial GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA		**Município / Sigla UF** São Gotardo / MG	**Código IBGE / CEP** 31.62104 / 38.800-000
Endereço RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES		**E-mail** recepcao.unicontas@yahoo.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela...		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / 002		**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** São Gotardo / MG / -
Hospitais e congêneres.			
Descrição do Serviço Serviços médicos prestados.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** São Gotardo / MG / -	
BC ISSQN R$ 8.667,00	**Alíquota Aplicada** 5,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 433,35

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 433,35	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 8.667,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 8.667,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 63 / 31621042232919895000159000000000006326087645213852

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.29
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191851001618029O9
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.667,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2026 - 15:51:25
DESCRICAO:NF 63

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: 32919895000159
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000844975
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: 19/08/2026 - 15:51:26

==========

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 3.286.685.A52.76C.BAD

==========

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Socorro - SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35521061251272729000158000000000459260800000045 98

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

NÚMERO DA NFS-e 459	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 18/08/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 18/08/2026 17:51:25	
NÚMERO DA DPS 335272145	**SÉRIE DA DPS** 1	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 18/08/2026 17:51:25	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 51.272.729/0001-58		**Indicador Municipal (Inscrição)** 746934	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial RISSATO SP SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Socorro / SP	**Código IBGE / CEP** 3552106 / 13.960-000
Endereço GLICERIO, 177, APTO 02, CENTRO		**E-mail** vanessa.penacchi@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 3146008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / BR

Medicina.
Descrição do Serviço
servicos medicos prestados

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Socorro / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN Nenhum	**Tipo de Imunidade** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Desconto Incondicionado** -
BC ISSQN R$ 8.667,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 216,68

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 216,68	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 8.667,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 8.667,00	**Total do IBS/CBS** -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 8.667,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 0,00%

Corrigido agosto

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		459 / 35521061251272729000158000000000459260800000045 98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191909343905631 65
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.667,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2026 - 16:10:07
DESCRICAO:NF 459

PAGO PARA: Rissato Sp Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.272.729/0001-58
CHAVE PIX: 51272729000158
INSTITUICAO: 03941182 CCLA CIRCUITO DAS ÁGUAS
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: 19/08/2026 - 16:10:08

==========

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 5.792.5FB.5A5.BDA.3ED

==========

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

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

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

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

19/08/2026 - VALOR LÍQUIDO: R$24.401,00 - DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - RUA TREZE DE MAIO, 2054 - SC - BELA VISTA - 37.570-000 - OURO FINO - MG

Nº da Nota **370/2026**

Nº Integral: 202600000000370

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ

SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SERVIÇO DA FAZENDA

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60 - CENTRO

MARIA DA FÉ - MG - 37.517-000 - Tel.: (35)3632-0530

Nº da Nota **370/2026**

Nº Integral: 202600000000370

Código Verificação **X5UEBRYY2B**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **OURO FINO - MG**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Data da Nota Fiscal: **19/08/2026**

Período de Competência: **08/2026**

Reg. Especial Tributação: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Clin-Med Serviços Hospitalares

Razão Social: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

Nome Fantasia: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

Regime Especial: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**

CPF/CNPJ: **03.776.660/0001-57**

Inscrição Municipal: **1883**

Inscrição Estadual:

Fone/Fax: **(35)3622-7919**

Endereço: **RUA JOÃO GONÇALVES DA COSTA, 190 - SETOR -A- - CANUDOS - 37.517-000 - MARIA DA FÉ - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

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

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **flavia.silva@santacasaourofino.org.br**

Fone/Fax: **(35)3441-1059**

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA TREZE DE MAIO, 2054 - SC - BELA VISTA - 37.570-000 - OURO FINO - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código de Trib. Nacional: 04.03.03 - CLINICAS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

NBS: 1.2301.21.00 - SERVICOS DE CLINICA MEDICA

Código da Obra:

ART:

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0.90%)
R$ 26,00	**R$ 234,00**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MATERNIDADE DA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - MG
BANCO DO BRASIL AG. 2276-4 CT.5651-0

Pediatra
cirurgião

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 26.000,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
169,00	**780,00**	**0,00**	**390,00**	**260,00**	**0,00**	**0,00**

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	**Valor Liquido (R$)**
0,00	**0,00**	**26.000,00**	**4,00**	**1.040,00**	**0,00**	**1.040,00**	**24.401,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.52
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191910256878949 63
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$24.401,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/08/2026 - 16:10:44
DESCRICAO:NF 370

PAGO PARA: Med-Clin Mariense Ltda
CNPJ: 3.776.660/0001-57
CHAVE PIX: 03776660000157
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2276 - CONTA: 00000000000000056510
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: 19/08/2026 - 16:10:44

==========

DOCUMENTO: 081903
AUTENTICACAO SISBB: 3.5EA.06C.401.880.94E

==========

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

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

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

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

19/08/2026 - VALOR LÍQUIDO: R$97.754,16 - DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - RUA TREZE DE MAIO, 2054 - SC - BELA VISTA - 37.570-000 - OURO FINO - MG

Nº da Nota **371/2026**

Nº Integral: 202600000000371

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ

SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SERVIÇO DA FAZENDA

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60 - CENTRO

MARIA DA FÉ - MG - 37.517-000 - Tel.: (35)3632-0530

Nº da Nota **371/2026**

Nº Integral: 202600000000371

Código Verificação **72D2AF5K3K**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **OURO FINO - MG**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Data da Nota Fiscal: **19/08/2026**

Período de Competência: **08/2026**

Reg. Especial Tributação: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Clin-Med Serviços Hospitalares

Razão Social: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

Nome Fantasia: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**

Regime Especial: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**

Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**

CPF/CNPJ: **03.776.660/0001-57**

Inscrição Municipal: **1883**

Inscrição Estadual:

Fone/Fax: **(35)3622-7919**

Endereço: **RUA JOÃO GONÇALVES DA COSTA, 190 - SETOR -A- - CANUDOS - 37.517-000 - MARIA DA FÉ - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Nome Fantasia:

E-mail: **flavia.silva@santacasaourofino.org.br**

Fone/Fax: **(35)3441-1059**

Endereço: **RUA TREZE DE MAIO, 2054 - SC - BELA VISTA - 37.570-000 - OURO FINO - MG**

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

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

DADOS COMPLEMENTARES

CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Código de Trib. Nacional: 04.03.03 - CLINICAS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

NBS: 1.2301.21.00 - SERVICOS DE CLINICA MEDICA

Código da Obra:

ART:

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0.90%)
R$ 104,16	**R$ 937,44**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MATERNIDADE DA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - MG
BANCO DO BRASIL AG. 2276-4 CT.5651-0

Obstetricia
capsto

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 104.160,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
677,04	**3.124,80**	**0,00**	**1.562,40**	**1.041,60**	**0,00**	**0,00**

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Liquido (R$)
0,00	**0,00**	**104.160,00**	**4,00**	**4.166,40**	**0,00**	**4.166,40**	**97.754,16**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.40
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202608191911022775346 23
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$97.754,16
TARIFA: R$0,00
DATA: 19/08/2026 - 16:11:34
DESCRICAO:NF 371

PAGO PARA: Med-Clin Mariense Ltda
CNPJ: 3.776.660/0001-57
CHAVE PIX: 03776660000157
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2276 - CONTA: 00000000000000056510
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: 19/08/2026 - 16:11:34

==========

DOCUMENTO: 081904
AUTENTICACAO SISBB: B.695.D11.3C6.853.B7A

==========

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

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

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

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

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G338241524450497021
24/08/2026 15:36:21

Debitado

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

Creditado

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2026	18/09/2026	07.01.26236.4240992-9	18/09/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.836,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.836,39			2.836,39
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2026 Vencimento 18/09/2026				
	Totais	**2.836,39**			**2.836,39**

SENDA (Versão:1.5.9) Página: 1 / 1 24/08/2026 11:45:59

85800000028 3 36390385262 1 61070126236 8 42409929268 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ouro fino

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000028 3 36390385262 1 61070126236 8 42409929268 0

CNPJ:	23.020.456/0001-19
Número:	07.01.26236.4240992-9
Pagar até:	18/09/2026
Valor:	2.836,39

Pague com o PIX

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362415595704281
24/08/2026 16:04:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.04.04
0205400205          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:         27.737-1
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000028-3   36390385262-1
                   61070126236-8   42409929268-0
Data do pagamento                      24/08/2026
Numero do Documento         07.01.26236.4240992-9
Valor Total                                2.836,39
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082401
AUTENTICACAO SISBB:         5.458.739.6B1.887.8B0
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2026	18/09/2026	07.01.26236.4246072-0

Pagar este documento até: **18/09/2026**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **8.470,44**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2026 Vencimento 18/09/2026	8.470,44			8.470,44
	Totais	**8.470,44**			**8.470,44**

SENDA (Versão:1.5.9) Página: 1 / 1 24/08/2026 11:47:01

85810000084 6 70440385262 2 61070126236 8 42460720578 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ouro fino

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000084 6 70440385262 2 61070126236 8 42460720578 7

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.26236.4246072-0
Pagar até: 18/09/2026
Valor: 8.470,44

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.04.04
0205400205          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:         27.737-1
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000084-6   70440385262-2
                   61070126236-8   42460720578-7
Data do pagamento                      24/08/2026
Numero do Documento         07.01.26236.4246072-0
Valor Total                              8.470,44
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082402
AUTENTICACAO SISBB:         A.661.E5D.CB0.A85.23E
```

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

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3342514212276721
25/08/2026 14:25:17

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
29/07/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2026		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	384.000,00 C	
				06/08 10:48 P M O FINO FUND MUN SAUD			
06/08/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	384.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/08/2026		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.360	170.162,74 C	
				07/08 13:53 OURO FINO			
07/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.701	24.401,00 D	
				07/08 09:09 MEDPREX			
07/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.702	320.197,25 D	
				07/08 13:54 SANTA CASA OURO FINO			
07/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.191.200.013.926	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/08/2026			
07/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	174.455,51 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.001	24.401,00 D	
				10/08 13:59 OURO FINO GESTAO EM SAUDE			
10/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.221.203.261.975	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 10/08/2026			
10/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.411,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.101	26.000,00 D	
				11/08 09:25 SIGS GESTAO EM SAUDE			
11/08/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.231.200.013.890	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 11/08/2026			
11/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	26.010,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
18/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.801	8.562,01 D	
				18/08 17:07 ALEXANDRE PIOVESAN SERVIC			
18/08/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.562,01 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.901	8.667,00 D	
				19/08 15:51 OLIVEIRA MARTINS ASSISTEN			
19/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.902	8.667,00 D	
				19/08 16:10 RISSATO SP SERVICOS MEDIC			
19/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.903	24.401,00 D	
				19/08 16:10 MED-CLIN MARIENSE LTDA			
19/08/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.904	97.754,16 D	
				19/08 16:11 MED-CLIN MARIENSE LTDA			

19/08/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.311.200.016.269	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/08/2026			
19/08/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	139.509,16 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
24/08/2026	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	60,00 C	
			24/08 15:36 CSA CARID.OURO FINO			
24/08/2026	0000	13105	375 Impostos	82.401	2.836,39 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/08/2026	0000	13105	375 Impostos	82.402	8.470,44 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
24/08/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	11.246,83 C	0,00 C
25/08/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	206,81 C
Saldo	206,81 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/08/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2026

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático	207,35

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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