SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 01 de outubro 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 3ª parcela do convênio Nº 021/2026, referente ao período 27/08/2026 a 30/09/2026, 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 3ª 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.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 27/08/2026 a 30/09/2026	**021/2026**

RECEITA		**DESPESA**	
Descrição	**VALOR (R$)**	**Descrição**	**VALOR (R$)**
Repasse da Prefeitura em 04/09/2026	384.000,00	Serviços médico na clínica urgência/emergência.	26.000,00
Contrapartida	171.768,70	Serviços médicos na clínica de anestesia.	26.000,00
Rendimentos de aplicação financeiras	85,02	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	321.724,81
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	207,35	**Saldo Final em Banco**	176,26
TOTAL:	**556.061,07**	**TOTAL:**	**556.061,07**

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro 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: 27/08/2026 a 30/09/2026	**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	78.000,00		78.000,00
02	Serviços médicos na clínica de anestesia.	02	26.000,00		26.000,00	78.000,00		78.000,00
03	Serviços médico na clínica cirúrgica de urgência/emergê	02	26.000,00		26.000,00	78.000,00		78.000,00
04	Serviços médico na clínica ortopedia.	02	26.000,00		26.000,00	78.000,00		78.000,00
05	Serviços médico na clínica pediatria.	02	26.000,00		26.000,00	78.000,00		78.000,00
06	Serviço médico na clínica ginecologia obstetrícia.	02	104.160,00		104.160,00	312.160,00	320,00	312.480,00
07	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	02	149.956,11	171.768,70	321.724,81	449.845,05	507.750,12	957.595,17
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			**384.116,11**	**171.768,70**	**555.884,81**	**1.152.005,05**	**508.070,12**	**1.660.075,17**

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro 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: 27/08/2026 a 30/09/2026	**021/2026**

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
01	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SIGS - SERVIÇO DE INOVAÇÃO E GESTÃO	04.309.847/0001-03	388	04/09/2026	90401	26.000,00
02	ANESPREX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	131	04/09/2026	90402	24.401,00
03	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		08/09/2026	90801	321.724,81
04	MED - CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	404	11/09/2026	91101	24.401,00
05	MED - CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	405	11/09/2026	91102	97.754,16
06	OURO FINO GESTÃO EM SAUDE LTDA	44.225.095/0001-17	47	11/09/2026	91103	24.401,00
07	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	157	11/09/2026	91104	8.562,01
08	RISSATO SP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51.272.729/0001-58	518	14/09/2026	91401	8.667,00
09	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	70	16/09/2026	91601	8.667,00
10	DARF - IRRF	23.020.456/0001-19		21/09/2026	92101	2.836,39
11	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASP	23.020.456/0001-19		21/09/2026	92102	8.470,44
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						**555.884,81**

Local e Data: Ouro Fino, 01 de outubro 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: 27/08/2026 a 30/09/2026	**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, 01 de outubro 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

Levantamento de Indicadores SUS Setembro 2026.

CLÍNICA	SUS	CONVÊNIOS	PARTICULAR	TOTAL
MATERNIDADE	39	3	3	45
CLINICA MÈDICA	23	0	0	23
UCCI	34	0	0	34
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	9	0	0	9
INTERNAÇÃO CLINICA NA CLINICA CIRUR.	73	7	1	81
INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	45	7	8	60
PEDIATRIA	4	0	0	4
TOTAL	227	17	12	256
				256

TOTAL DE INTERNAÇÕES	SUS	CONVÊNIO	PARTICULAR	TOTAL
ALTAS	314	39	24	377
ÓBITO INSTITUCIONAL	16	0	0	16
TRANSFERENCIA	19	0	0	19
ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS	**349**	**39**	**24**	**412**

gov.br Documento assinado digitalmente
PAMELA DE PAULA REBELLO
Data: 01/10/2026 16:27:29-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SANTA CASA
OURO FINO

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO 0112

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

PERÍODO: 01/09/2026 a 30/09/2026 **09/2026**

PACIENTES INTERNADOS:	SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Maternidade	39	3	3	45
Clinica Médica	23	0	0	23
UCCI	34	0	0	34
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	9	0	0	9
Internação Cirurgica	45	7	8	60
Internação Clinica na Ala Cirurgica	73	7	1	81
Pediatria	4	0	0	4
Total	**227**	**17**	**12**	**256**

Porcentagem de atendimento SUS	84,70
TOTAL DE PACIENTE - DIA :	30,03
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:	75,07%
TOTAL DE ALTAS:	314
TOTAL DE ÓBITOS:	16
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:	19
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:	349
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:	0,00%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:	4,58%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :	1,71%
TAXA DE CESÁREAS:	64,28%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:	100%

MEDIA PERMANÊNCIA		
ALA/ SETOR	**Permanência setor/dia**	**Paciente Dia**
MATERNIDADE	1,26	99
CLINICA MÈDICA	0,84	66
CLINICA CIRURGICA	4,30	337
PEDIATRIA	0,59	46
UCCI	3,86	302
UCE	0,65	51
Total	11,51	**901**

Documento assinado digitalmente
gov.br PAMELA DE PAULA REBELLO
Data: 01/10/2026 16:27:29-0300
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: 27/08/2026 a 30/09/2026	**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, 01 de outubro 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: 27/08/2026 a 30/09/2026	**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, 01 de outubro 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

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
31113092204309847000103000000000038826095647670365

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 388	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 04/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 04/09/2026 13:16:32	
NÚMERO DA DPS 338	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 04/09/2026 13:16:32	
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 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		388 / 31113092204309847000103000000000038826095647670365

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G335080903265798 1
08/09/2026 09:08:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.42
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609041843188188506 34
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$26.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2026 - 15:44:19
DESCRICAO:NF 388

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: 04/09/2026 - 15:44:20

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: E.DEE.E34.E98.ECD.30B

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

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31281052218929282000171000000000013126092230737761

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 131	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 04/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 04/09/2026 12:56:54	
NÚMERO DA DPS 149	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 04/09/2026 12:56:54	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

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** Ouro Fino / MG / -

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 200 / 200029	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030101 / 3128105 / Guapé / MG	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 1.729,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 24.271,00	**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$ 9,71
Valor Total Apurado - IBS R$ 9,71	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 87,38

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$ 97,09	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 24.401,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		131 / 31281052218929282000171000000000013126092230737761

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.42
0205400205 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609041844455658188 33
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$24.401,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 04/09/2026 - 15:45:05
DESCRICAO:NF 131

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: 04/09/2026 - 15:45:06

DOCUMENTO: 090402
AUTENTICACAO SISBB: E.2CC.88F.2FA.24F.B89

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

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

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

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

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

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G332081454516861010
08/09/2026 15:05:29

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	171.768,70
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G332081454516861 1
08/09/2026 15:07:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.07.30
0205400205                                    0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:         27.737-1
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00090000202609081805576670972 52
CNPJ DO PAGADOR:                23.020.456/0001-19
VALOR:                               R$321.724,81
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        08/09/2026 - 15:06:36
------------------------------------------------
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: 08/09/2026 - 15:06:36
================================================
DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB:         F.13C.3A8.B10.850.C19
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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

1/09/2026 - 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
404/2026
Nº Integral: 202600000000404

ATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informa

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
404/2026
Nº Integral: 202600000000404

Código Verificação
SE8WF594DU

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **OURO FINO - MG**
Período de Competência: **09/2026**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Reg. Especial Tributação: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**
Data da Nota Fiscal: **11/09/2026**
Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Clin-Med Serviços Hospitalares

Razão Social: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**
CPF/CNPJ: **03.776.660/0001-57**
Nome Fantasia: **MED - CLIN MARIENSE LTDA**
Inscrição Municipal: **1883**
Regime Especial: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS**
Inscrição Estadual:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
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
Act

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 Líquido (R$
0,00	**0,00**	**26.000,00**	**4,00**	**1.040,00**	**0,00**	**1.040,00**	**24.401,0**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.39
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111649005449357l7
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$24.401,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/09/2026 - 13:49:36
DESCRICAO:NF 404

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: 11/09/2026 - 13:49:36

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: B.366.D66.BC0.871.286

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.

1/09/2026 - 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 **405/2026**

Nº Integral: 202600000000405

DATA DE RECEBIMENTO: | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informa

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 **405/2026**

Nº Integral: 202600000000405

Código Verificação **FCZSVAZGSP**

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: **11/09/2026**

Período de Competência: **09/2026**

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**

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

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

Inscrição Municipal: **1883**

Inscrição Estadual:

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

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 set

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$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (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
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.42
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111649486137284 24
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$97.754,16
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/09/2026 - 13:50:38
DESCRICAO:NF 405

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: 11/09/2026 - 13:50:38

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: A.5D9.785.931.3FE.3E8

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
31019042244225095000117000000000047260983746493l5

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
47	11/09/2026	11/09/2026 13:41:03
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
58	70000	11/09/2026 13:41:03
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR / ADQUIRENTE

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.03.03 / -	1.2301.22.00	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	Município / Sigla UF / País da Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Alpinópolis / MG / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 26.000,00	2,00 %	Não Retido	R$ 520,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

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

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
200 / 200029	030101 / 3101904 / Alpinópolis / MG	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 1.469,00	R$ 24.531,00	60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,04 %	R$ 9,81
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 9,81	0,90 %	0,36 %	R$ 88,31

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 26.000,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 1.599,00	R$ 24.401,00	R$ 98,12	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
		47 / 31019042244225095000117000000000047260983746493l5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.37
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111651077002276 43
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$24.401,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/09/2026 - 13:51:32
DESCRICAO:NF 47

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: 11/09/2026 - 13:51:33

==========

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: 8.70B.667.A42.5BE.4C6

==========

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 157	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 1109 2613 0225 8403 1994 7962 0260 9739 8749

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
11/09/2026	11/09/2026, 13:02

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/50491109261302258403199479620260973987 49

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

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

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011231994796000179000000000015726090000000010

Responsável pela Emissão: 2246287 - ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS MEDICOS LTDA

Cirurgia
set

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.10
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111651547549441 37
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.562,01
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/09/2026 - 13:54:05
DESCRICAO:NF 157

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: 11/09/2026 - 13:54:05

==========

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: A.C42.FB1.15F.CF4.CD5

==========

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
35521061251272729000158000000000051826090000005181

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
518	11/09/2026	11/09/2026 16:42:24
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
341486374	1	11/09/2026 16:42:24
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Socorro / SP / BR

Descrição do Serviço
Medicina.
referente a servicos medicos prestados

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Socorro / SP / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 8.667,00	2,50%	Não Retido	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	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 216,68	-	- / - / -	- / -
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	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 8.667,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 8.667,00	-	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%

cirurgião

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		518 / 35521061251272729000158000000000051826090000005181

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.11.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609141310484685422 40
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.4[illegible]/0001-19
VALOR: R$8.657,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/09/2026 - 10:11:08
DESCRICAO:NF 518

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: 000000000074610015
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2026 - 10:11:08

DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: D.D13.213.8F2.877.C7A

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
31621042232919895000159000000000007026091559216490

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 70	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 16/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 16/09/2026 16:35:56	
NÚMERO DA DPS 54	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 16/09/2026 16:35:56	
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
Referente a serviços médicos prestados para Santa casa de ouro fino.

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 70 / 31621042232919895000159000000000007026091559216490

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.52
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161950312349677 32
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.667,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/09/2026 - 16:50:49
DESCRICAO:NF 70

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: 16/09/2026 - 16:50:50

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: E.C44.1AB.819.B1A.8DD

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.

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
30/09/2026	20/10/2026	07.01.26261.9331800-4	20/10/2026

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 09/2026 Vencimento 20/10/2026				
	Totais	**2.836,39**			**2.836,39**

SENDA (Versão:1.5.10) Página: 1/1 18/09/2026 13:47:15

85800000028 3 36390385262 1 93070126261 2 93318004168 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

O F.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000028 3 36390385262 1 93070126261 2 93318004168 5

CNPJ:	23.020.456/0001-19
Número:	07.01.26261.9331800-4
Pagar até:	20/10/2026
Valor:	2.836,39

Pague com o PIX

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322113580319831
21/09/2026 14:05:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.05.45
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
                   93070126261-2   93318004168-5
Data do pagamento                       21/09/2026
Numero do Documento          07.01.26261.9331800-4
Valor Total                                2.836,39
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092101
AUTENTICACAO SISBB:          8.CB3.A02.12C.DCB.773
```

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
30/09/2026	20/10/2026	07.01.26261.9334065-4	20/10/2026

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 CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.470,44			8.470,44
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2026 Vencimento 20/10/2026				
	Totais	**8.470,44**			**8.470,44**

SENDA (Versão:1.5.10) Página: 1/1 18/09/2026 13:47:46

85820000084 8 70440385262 2 93070126261 2 93340654768 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

OF.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000084 8 | 70440385262 2 | 93070126261 2 | 93340654768 1

CNPJ:	23.020.456/0001-19
Número:	07.01.26261.9334065-4
Pagar até:	20/10/2026
Valor:	8.470,44

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.05.45
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   85820000084-8   70440385262-2
                   93070126261-2   93340654768-1
Data do pagamento                      21/09/2026
Numero do Documento          07.01.26261.9334065-4
Valor Total                               8.470,44
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  092102
AUTENTICACAO SISBB:          9.7F2.4A0.26F.088.317
```

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

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G331221105555987012
22/09/2026 11:13:27

Debitado

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

Creditado

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338301350133118009
30/09/2026 13:53:14

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
24/08/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2026		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	384.000,00 C	
				04/09 11:28 P M O FINO FUND MUN SAUD			
04/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.401	26.000,00 D	
				04/09 15:44 SIGS GESTAO EM SAUDE			
04/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.402	24.401,00 D	
				04/09 15:45 MEDPREX			
04/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.471.200.013.993	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/09/2026			
04/09/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	333.579,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/09/2026		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.360	171.768,70 C	
				08/09 15:05 OURO FINO			
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.801	321.724,81 D	
				08/09 15:06 SANTA CASA OURO FINO			
08/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.511.200.015.776	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/09/2026			
08/09/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	149.966,11 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	24.401,00 D	
				11/09 13:49 MED-CLIN MARIENSE LTDA			
11/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.102	97.754,16 D	
				11/09 13:50 MED-CLIN MARIENSE LTDA			
11/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.103	24.401,00 D	
				11/09 13:51 OURO FINO GESTAO EM SAUDE			
11/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.104	8.562,01 D	
				11/09 13:54 ALEXANDRE PIOVESAN SERVIC			
11/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.541.200.014.911	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2026			
11/09/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	155.128,17 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
14/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.401	8.667,00 D	
				14/09 10:11 RISSATO SP SERVICOS MEDIC			
14/09/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.667,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
15/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.581.200.009.250	10,00 D	

			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/09/2026			
15/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
16/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.601	8.667,00 D	
			16/09 16:50 OLIVEIRA MARTINS ASSISTEN			
16/09/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.591.100.251.372	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2026			
16/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.677,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
21/09/2026	0000	13105	375 Impostos	92.101	2.836,39 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/09/2026	0000	13105	375 Impostos	92.102	8.470,44 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/09/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	11.306,83 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
22/09/2026	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	60,00 C	
			22/09 11:13 CASA CARIDADE OFINO			
22/09/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	60,00 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	175,91 C
Saldo	175,91 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2026
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2026

Saldo de fundos de investimento

BB RF CP Automático	176,26

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338301350133118010
30/09/2026 13:53:35

Cliente

Agência	205-4
Conta	27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
Mês/ano referência	SETEMBRO/2026

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2026	Saldo anterior	207,68				132,379152		
04/09/2026	Aplicação	333.579,00				212.295,818238	1,571293315	212.428,197390
08/09/2026	Resgate	149.966,11	2,26		50,68	95.437,319245	1,571911818	116.990,878145
	Apl. Utilizada 06/08/2	207,68	0,41			132,379152		
	Apl. Utilizada 04/09/2	149.758,43	1,85		50,68	95.304,940093		
11/09/2026	Resgate	155.128,17	13,26		186,50	98.697,374589	1,573779755	18.293,503556
	Apl. Utilizada 04/09/2	155.128,17	13,26		186,50	98.697,374589		
14/09/2026	Resgate	8.667,00	1,31		11,33	5.512,955040	1,574407906	12.780,548516
	Apl. Utilizada 04/09/2	8.667,00	1,31		11,33	5.512,955040		
15/09/2026	Resgate	10,00			0,01	6,355426	1,575032109	12.774,193090
	Apl. Utilizada 04/09/2	10,00			0,01	6,355426		
16/09/2026	Resgate	8.677,00	2,16		14,44	5.517,445726	1,575656641	7.256,747364
	Apl. Utilizada 04/09/2	8.677,00	2,16		14,44	5.517,445726		
21/09/2026	Resgate	11.306,83	5,71		19,16	7.183,336848	1,577498068	73,410516
	Apl. Utilizada 04/09/2	11.306,83	5,71		19,16	7.183,336848		
22/09/2026	Aplicação	60,00				38,020079	1,578113475	111,430595
30/09/2026	Saldo Atual	176,26				111,430595		111,430595

Resumo do mês

Saldo anterior	207,68
Aplicações (+)	333.639,00
Resgates (-)	333.755,11
Rendimento Bruto (+)	391,51
Imposto de Renda (-)	24,70
IOF (-)	282,12
Rendimento Líquido	84,69
Saldo Atual =	176,26
Disponível p/ Resg =	175,91
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,14
IR complementar =	0,02
IOF estimado =	0,19

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
04/09/2026	909.020.504	333.579,00	212.295,818238	73,410516
22/09/2026	909.020.522	60,00	38,020079	38,020079

Valor da Cota

31/08/2026	1,568813081
30/09/2026	1,581764509

Rentabilidade

No mês	0,8255
No ano	8,0383