

Ouro Fino, MG 27 de outubro de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 10ª parcela do convênio Nº 001/2025, referente ao período 01/10/2025 a 27/10/2025, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 10ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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


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


31/10/25

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PERÍODO: 01/10/2025 a 27/10/2025

CONVÊNIO

001/2025

RECEITA

Descrição

VALOR (R\$)

Repasse da Prefeitura em 02/10/2025

280.000,00

Contrapartida

135.687,03

Rendimentos de aplicação financeiras

5,89

Saldo Inicial em Banco

0,00

TOTAL:

415.692,92

DESPESA

Descrição

VALOR (R\$)

Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia

11.000,00

Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e pro

43.000,00

Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial

361.498,15

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Saldo Final em Banco

194,77

TOTAL:

415.692,92

Local e Data: Ouro Fino, 27 de outubro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PERÍODO: 01/10/2025 a 27/10/2025

CONVÊNIO

001/2025

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO

Nº	Descrição	Etapa	Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
			Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	10	11.000,00		11.000,00	199.200,00		199.200,00
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	10			0,00	170.789,17		170.789,17
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	10	43.000,00		43.000,00	276.894,20		276.894,20
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	10	225.811,12	135.687,03	361.498,15	2.166.727,95	1.305.063,90	3.471.791,85
05	Aquisição de insumo específico área da saúde; material	10			0,00	98.604,26	110,81	98.715,07
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			279.811,12	135.687,03	415.498,15	2.912.215,58	1.305.174,71	4.217.390,29

Local e Data: Ouro Fino, 27 de outubro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF: 345.461.976-81

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PERÍODO: 01/10/2025 a 27/10/2025

CONVÊNIO

001/2025

CREDOR

Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO					
02	gesti serviços medico-hospitalares mg 01 ltda	23.020.456/0001-19		03/10/2025	100301	341.624,60
03	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS	12.123.789/0001-57	1	03/10/2025	100302	4.692,50
04	SIGS GESTÃO EM SAUDE	23.020.456/0001-19		03/10/2025	100303	19.873,55
05	DARF - IRRF	04.309.847/0001-03	1536	03/10/2025	100304	43.000,00
06	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			07/10/2025	100701	75,00
07	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA			07/10/2025	100702	232,50
08		49.577.753/0001-53	49	08/10/2025	100801	6.000,00
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						415.498,15

Local e Data: Ouro Fino, 27 de outubro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.870-01

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PERÍODO: 01/10/2025 a 27/10/2025

CONVÊNIO

001/2025

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

Local e Data: Ouro Fino, 27 de outubro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



SANTA CASA
OURO FINO

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

0112

CONVENIENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CONVENIO

PERÍODO: 01/10/2025 a 31/10/2025

10/2025

PACIENTES INTERNADOS:	SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Maternidade	62	3	4	69
Clinica Médica	13	1	0	14
UCCI	94	0	0	94
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	14	3	0	17
Internação Cirurgica	77	6	9	92
Internação Clínica	63	5	2	70
Pediatria	12	3	0	15
Total	335	21	15	371

Porcentagem de atendimento SUS	90
TOTAL DE PACIENTE - DIA :	23,19
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:	77,30%
TOTAL DE ALTAS:	316
TOTAL DE ÓBITOS:	16
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:	19
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:	351
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:	0,00%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:	4,55%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :	3,41%
TAXA DE CESÁREAS:	54,83%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:	100%

MEDIA PERMANÊNCIA		
ALA/ SETOR	Permanência setor/dia	Paciente Dia
MATERNIDADE	1,53	120
CLINICA MÉDICA	0,52	41
CLINICA CIRURGICA	2,90	227
PEDIATRIA	0,22	17
UCCI	3,40	266
UCE	0,61	48
Total	9,18	719

gov.br

Documento assinado digitalmente

PAMELA DE PAULA REBELLO

Data: 03/11/2025 11:01:47 -0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PERÍODO: 01/10/2025 a 27/10/2025

CONVÊNIO

001/2025

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	Med Clin Mariense	3.776.600/0001-57		Coord. Méd. Pediatria e Obst	13/01/2025	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 27 de outubro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



Entre contas correntes BB

G332031505231675011
03/10/2025 15:08:57

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 135.687,03
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

IX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.10
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251003181044510480749
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$341.624,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/10/2025 - 15:11:06

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: 03/10/2025 - 15:11:07

=====

DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: 1.84C.1C4.CBC.AAE.8C8

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.

08/10



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2025000

00000001

Código Verificação

G8W2-GV8D



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

01/10/2025 08:56:54

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

10/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Ouro Fino - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES MG 01 LTDA

Nome Fantasia

UTI NEONATAL UB SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES S/S

Email

contabilcavalcanti@hotmail.com

CPF/CNPJ

12.123.789/0001-57

Inscrição Municipal

80427

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3332-4925

Endereço

RUA TEN CEL BENTO FERREIRA, 460, MERCES - CEP: 38060-300 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19 80427

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

(35) 3441-1059 PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR

E-mail

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Serviços Médicos Prestados.

Dados Bancários:

Banco Itaú

Agência 9164

C/C 99888-3

Vecto 03/10/2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
32,50	150,00	0,00	75,00	50,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
150,00	*****	0,00	4.692,50	5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 672,50 Federal e R\$ 142,00 Municipal. Fonte: IBPT [A601D4]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 3170107121212378900015725000000000125100289054620

Visualizado em: 01/10/2025 08:56:54

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Podet...



TED

G332031505231675014
03/10/2025 15:12:45

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 9164 UBERABA/SETE COLINAS
Conta corrente (com DV) 996883
Conta Pagamento 0000
CNPJ 12.123.789/0001-57
Nome favorecido GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES MG 0
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.302
Valor 4.692,50
Data transferência 03/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 56C57E1FA5663B58

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3380315283084891
03/10/2025 15:32:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.09
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251003181914034405050
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$19.873,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/10/2025 - 15:19:37

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: 1292000005784053112
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: 03/10/2025 - 15:19:38

=====

DOCUMENTO: 100303

AUTENTICACAO SISBB: 8.050.FED.A0E.8F3.AD1

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.



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número

Nosso Número

Uso da Empresa

Pagamento

000222

000000000

03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido
	104 -		
	CAIXA	00700 -	
	ECONOMICA	5	863542718 - 0
	FEDERAL		

Valor

RS 2.284,26

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ

TANIA GOMES ANTUNES

081.460.486-25

Valor por Extenso

dois mil, duzentos e oitenta e quatro reais e vinte e seis centavos

Endereço Favorecido

Banco
Pagador

104 -
CAIXA
ECONOMICA
FEDERAL

Agência
Pagadora

00700 - 5

Conta Pagadora

78405311 - 2

Pagadora

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação

Mecânica



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número

Nosso Número

Uso da Empresa

Pagamento

000333

000000000

03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	875674395 - 3	R\$ 2.649,72

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ

ALINE DA SILVA DOS REIS

153.608.436-08

Valor por Extenso

dois mil, seiscentos e quarenta e nove reais e setenta e dois centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação

Mecânica

--



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número	Nosso Número	Uso da Empresa	Pagamento
000444	000000000		03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	746700237 - 9	RS 2.281,82

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA
339.408.898-30

Valor por Extenso
dois mil, duzentos e oitenta e um reais e oitenta e dois centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação
Mecânica

--



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 000011 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	727907299 - 3	R\$ 2.697,04

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
ARIANE RANIERI CECCON
125.402.486-75

Valor por Extenso
dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e quatro centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação
Mecânica

--



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número	Nosso Número	Uso da Empresa	Pagamento
000022	000000000		03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	863664825 - 2	RS 2.017,20

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
MARIA LUCIA LOPES PEDRO
025.841.796-01

Valor por Extenso
dois mil, dezessete reais e vinte centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação
Mecânica

--



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número	Nosso Número	Uso da Empresa	Pagamento
000033	000000000		03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	864083246 - 1

Valor

RS 3.719,14

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
JOSE ALEIXO DA SILVA
340.467.126-00

Valor por Extenso
três mil, setecentos e dezenove reais e quatorze centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação
Mecânica

--



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número

Nosso Número

Uso da Empresa

Pagamento

000022

000000000

03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	864093122 - 2

Valor

R\$ 2.330,29

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ

JERUSA BRESSAN

004.099.386-88

Valor por Extenso

dois mil, trezentos e trinta reais e vinte e nove centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação

Mecânica



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 000033 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	721957975 - 7

Valor

R\$ 1.164,74

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
LUCAS FREITAS GOMES
146.380.006-14

Valor por Extenso
um mil, cento e sessenta e quatro reais e setenta e quatro centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação
Mecânica

--

CAIXA

Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número

Nosso Número

Uso da Empresa

Pagamento

000033

000000000

03/10/2025

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	863346776 - 1

Valor

RS 729,34

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ

POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE

115.586.276-77

Valor por Extenso

setecentos e vinte e nove reais e trinta e quatro centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora		
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ		
23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

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

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

Autenticação

Mecânica

 PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS	Número do RPS	Número da nota 1536																		
	Data da emissão da nota 03/10/2025 15:29:46																			
	Data do fato gerador 03/10/2025 15:29:46																			
	Código de verificação F6APRPYAN																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
Nome fantasia: SIGS GESTAO EM SAUDE Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SIGS - SERVICO DE INOVACAO E GESTAO CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Telefone: (19) 3824-1703 Endereço: SÃO LUIZ Número: 131 Bairro: São Benedito CEP: 37160-000 Complemento: Celular: Município: Campos Gerais UF:MG E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:																				
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual: Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000 Complemento: Município: Ouro Fino UF:MG E-mail: Telefone: Celular:																				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																				
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Valor unitário</th><th>Qtd</th><th>Valor do serviço</th><th>Base de cálculo (%)</th><th>ISS</th></tr></thead><tbody><tr><td>REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA.</td><td>43.000,0000</td><td>1,0000</td><td>43.000,0000</td><td>43.000,00x3,00 =</td><td>0,00</td></tr></tbody></table> Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA.	43.000,0000	1,0000	43.000,0000	43.000,00x3,00 =	0,00						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS															
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ORTOPEDIA.	43.000,0000	1,0000	43.000,0000	43.000,00x3,00 =	0,00															
FORMA DE PAGAMENTO																				
<table border="1"><thead><tr><th>Parcela</th><th>Vencimento</th><th>Tipo</th><th>Valor (R\$)</th></tr></thead><tbody></tbody></table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)														
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																	
RETENÇÕES FEDERAIS																				
<table border="1"><thead><tr><th>PIS/PASEP</th><th>COFINS</th><th>INSS</th><th>IR</th><th>CSLL</th><th>Outras retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Valor bruto = R\$ 43.000,00</td><td colspan="2">Valor líquido = R\$ 43.000,00</td><td colspan="2">Crédito tributário = R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 43.000,00		Valor líquido = R\$ 43.000,00		Crédito tributário = R\$ 0,00	
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções															
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00															
Valor bruto = R\$ 43.000,00		Valor líquido = R\$ 43.000,00		Crédito tributário = R\$ 0,00																
Códigos dos serviços: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres. CNAE: 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos																				
<table border="1"><thead><tr><th>Desc. condicionado(R\$)</th><th>Desc. incondicionado(R\$)</th><th>Deduções(R\$)</th><th>Base de cálculo(R\$)</th><th>Valor ISS(R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>43.000,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	43.000,00	0,00								
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																
0,00	0,00	0,00	43.000,00	0,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
Natureza da operação: Isenção Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Ouro Fino Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes. Situação desta NFS-e: Normal. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 0,00 (0,00%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 0,00 (0,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																				
 Verificar autenticidade																				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251003183938826288497
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$43.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/10/2025 - 15:40:08
DESCRICAO: NF 1536

=====

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: 03/10/2025 - 15:40:09

=====

DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A3.6AA.1C5.562.927

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Pagar este documento até 19/11/2025
Período de Apuração 31/10/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Valor Total do Documento 75,00
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	75,00			75,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 19/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		75,00	0,00	0,00	75,00

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

07/10/2025 10:13:27

85870000000 6 75000385253 0 23070125280 9 82901143168 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 75000385253 0 23070125280 9 82901143168 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25280.8290114-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 75,00

Paque com o PIX



27737



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.32
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	8587000000-6	75000385253-0
	23070125280-9	82901143168-6
Data do pagamento	07/10/2025	
Numero do Documento	07.01.25280.8290114-3	
Valor Total	75,00	

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

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 0.191.B35.37C.584.A80



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/10/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.01.25280.8289973-4

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações

Valor Total do Documento
232,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	232,50			232,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	232,50	0,00	0,00	232,50

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

07/10/2025 10:13:25

85860000002 0 32500385253 3 23070125280 9 82899734612 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 32500385253 3 23070125280 9 82899734612 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.25280.8289973-4
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 232,50

Paque com o PIX



27737



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.40
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	85860000002-0 32500385253-3
	23070125280-9 82899734612-5
Data do pagamento	07/10/2025
Numero do Documento	07.01.25280.8289973-4
Valor Total	232,50

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

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 7.649.718.AEC.7D4.C93



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

nº da Nota - Serie
0000000049 - E

Autenticidade
BD99-EU1M

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS.

Data de Emissão: 08/10/2025 10:46:36
Competência (Serv.): 10/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 49.577.753/0001-53 IM: 102382 IE: Fone:3733714763
Endereço.....: RUA CIOMARA AMARAL DE PAULA,182,DOUTOR JOS
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: fiscalcontabilidadeivamar@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos serviços médicos prestados.

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

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

situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade
consultas

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.000,00	2,5636%	153,82	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.21
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251008141740259962249
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/10/2025 - 11:18:17

PAGO PARA: Hiago Antunis Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 71418784 UNICRED SUL DE MINAS
AGENCIA: 5931 - CONTA: 0000000000000116629
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 08/10/2025 - 11:18:18

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: A.6AA.C6D.629.D7E.710

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.



Entre contas correntes BB

G336231253708343019
23/10/2025 13:03:34

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 53,40
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3342408371601111
24/10/2025 08:45:15

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
09/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2025		0205	99015	870 Transferência recebida 02/10 09:18 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	280.000,00 C	
02/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	280.000,00 D	0,00 C
03/10/2025		0205	99015	870 Transferência recebida 03/10 15:08 OURO FINO	550.205.000.031.360	135.687,03 C	
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 15:11 SANTA CASA OURO FINO	100.301	341.624,60 D	
03/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 9164 012123789000157 GESTI SERVICO	100.302	4.692,50 D	
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 15:19 SANTA CASA OURO FINO	100.303	19.873,55 D	
03/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/10 15:40 SIGS GESTAO EM SAUDE	100.304	43.000,00 D	
03/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.051.653	13,40 D	
03/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/10/2025	872.761.200.166.914	30,00 D	
03/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	273.547,02 C	0,00 C
07/10/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	100.701	75,00 D	
07/10/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	100.702	232,50 D	
07/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	307,50 C	0,00 C
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 11:18 HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA	100.801	6.000,00 D	
08/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/10/2025	892.811.200.135.584	10,00 D	
08/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	6.010,00 C	0,00 C
23/10/2025		0205	99015	870 Transferência recebida 23/10 13:03 CASA CARIDADE OFINO	550.205.000.025.000	53,40 C	
23/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	53,40 D	0,00 C
24/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							194,77 C
Saldo							194,77 C

Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/10/2025
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/11/2025
Saldo de fundos de investimento	
BB RF CP Automático	195,19

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334240837160111012
24/10/2025 08:45:56

Cliente

Agência 205-4
Conta 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
Mês/ano referência OUTUBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
02/10/2025	APLICAÇÃO	280.000,00			196.400,928023	1,425655178	196.400,928023
03/10/2025	RESGATE	273.547,02	1,05	111,94	191.872,057355	1,426262968	4.528,870668
	Aplicação 02/10/2025	273.547,02	1,05	111,94	191.872,057355		
07/10/2025	RESGATE	307,50	0,01	0,32	215,644267	1,427489839	4.313,226401
	Aplicação 02/10/2025	307,50	0,01	0,32	215,644267		
08/10/2025	RESGATE	6.010,00	0,45	8,24	4.214,465339	1,428102859	98,761062
	Aplicação 02/10/2025	6.010,00	0,45	8,24	4.214,465339		
23/10/2025	APLICAÇÃO	53,40			37,215926	1,434869576	135,976988
24/10/2025	SALDO ATUAL	195,19			135,976988		135,976988

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	280.053,40
RESGATES (-)	279.864,52
RENDIMENTO BRUTO (+)	128,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,51
IOF (-)	120,50
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,31
SALDO ATUAL =	195,19
Disponível p/ Resg =	194,77
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,14
IR complementar =	0,02
IOF estimado =	0,26

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
02/10/2025	909.020.502	280.000,00	196.400,928023	98,761062
23/10/2025	909.020.523	53,40	37,215926	37,215926

Valor da Cota

30/09/2025	1,424440967
24/10/2025	1,435484964

Rentabilidade

No mês	0,7753
No ano	8,6846
Últimos 12 meses	10,2435

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 24/10/2025 - Cota: 1,435484964

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