



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 26 de setembro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas Termo de Fomento Nº 016/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 016/2024, referente ao período 29/08/2024 a 26/09/2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação a quarta 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.

Diretoria de Saúde
Monte Sião - MG
SUS
08/10/2024
Sofia

RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 016/2024
PERÍODO: 29/08/2024 a 26/09/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 18/09/2024	108.333,00	Serviços Médicos	58.266,00
Rendimentos	0,47	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	49.981,09
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	59,05	Saldo Final em Banco	145,43
TOTAL:	108.392,52	TOTAL:	108.392,52

Local e Data: Ouro Fino, 26 de setembro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-01

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

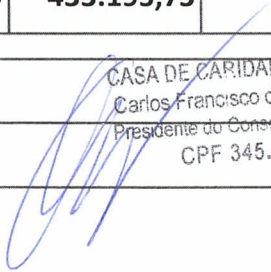
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 29/08/2024 a 26/09/2024	016/2024

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos	04	58.266,00		58.266,00	233.566,00		233.566,00
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	04	49.981,09		49.981,09	199.629,73		199.629,73
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			108.247,09	0,00	108.247,09	433.195,73	0,00	433.195,73

Local e Data: Ouro Fino, 26 de setembro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

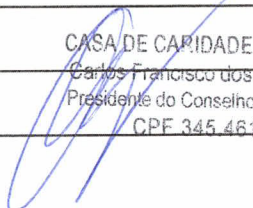

 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 016/2024
PERÍODO: 29/08/2024 a 26/09/2024	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO			19/09/2024	91901	49.981,09
02	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	354	20/09/2024	27517	18.000,00
03	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	85	20/09/2024	26421	1.313,90
04	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	83	20/09/2024	92001	4.974,05
05	SMW SERVIÇOS MEDICOS LTDA	44.672.097/0001-54	189	20/09/2024	92002	5.067,90
06	SMW SERVIÇOS MEDICOS LTDA	44.672.097/0001-54	186	20/09/2024	92003	14.077,50
07	SHDSS GESTÃO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	104	20/09/2024	92004	9.166,00
08	CLINICA CONCEITUS LTDA ME	28.628.913/0001-76	536	23/09/2024	92301	4.000,00
09	DARF - IRRF			24/09/2024	92401	406,50
10	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			24/09/2024	92402	1.260,15
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						108.247,09

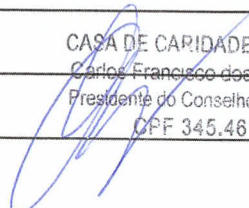
Local e Data: Ouro Fino, 26 de setembro de 2024.	Assinatura:  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 016/2024
PERÍODO: 29/08/2024 a 26/09/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 26 de setembro de 2024.	Assinatura:  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

RELATORIO MONTE SIÃO

SETEMBRO – 2024

PACIENTE	MEDICO	PROCEDIMENTO	CATEGORIA
M.D.C.L	GILBERTO	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	SUS
M.A.A.G	GILBERTO	HERNIOPLASTIA INGUINAL	SUS
A.A.S	KLEBER	OSTEOSSINTESE DE TORNOZELO	SUS
S.M.T	ALEXANDRE	RETIRADA DUBLO J	SUS
J.C.M	GILBERTO	HERNIOPLASTIA INGUINAL	SUS
S.A.G	PEDRO	OSTEOSSINTESE DE FEMUR	SUS
D.P.R	LARISSA	OSTEOSSINTESE DE CLAVICULA	SUS
M.Q.A	ALEXANDRE	COLECISECTOMIA	SUS
M.F.M	GILBERTO	HERNIOPLASTIA INGUINAL	SUS
L.S.	GILBERTO	COLECISTECTOMIA	SUS
G.W	KLEBER	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE TORNOZELO	SUS
A.G.C.R	FRANCISCO	URETEROLITOTRIPSIA	SUS
N.C.G	ALEXANDRE	COLECISTECTOMIA	SUS
M.C.L	ALEXANDRE	POSTECTOMIA	SUS
G.R.J	ALEXANDRE	POSTECTOMIA	SUS
J.M.L	ALEXANDRE	POSTECTOMIA	SUS
J.M	ALEXANDRE	POSTECTOMIA	SUS
P.C.C	LARISSA	OSTEOSSINTESE CLAVICULA	SUS
J.P.S	FRANCISCO	HERNIOPLASTIA INGUINAL	SUS

TOTAL DE CIRURGIAS: 19

ASSINATURA RESPONSÁVEL:

Brenda Desirê de Souza DATA 03/30/24

"AGENDAMENTO CIRÚRGICO"
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO
FONE: (35) 3441-1058

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 016/2024
PERÍODO: 29/08/2024 a 26/09/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 26 de setembro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 016/2024
PERÍODO: 29/08/2024 a 26/09/2024	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

Local e Data: Ouro Fino, 26 de setembro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.06
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240919143230278830214
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$49.981,09
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2024 - 11:33:02

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 00030000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/09/2024 - 11:33:03

=====

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 5.85A.8AC.E5B.FDB.6F0

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000354 - E

Autenticidade
321R-TAVU

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 19/09/2024 14:19:24
Competência (Serv.): 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos plantões em clínica cirúrgica.

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18.000,00	2,0000%	360,00	18.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.000,00

ms

**Consulta cadastradas - 3o nível**G332200828188279021
20/09/2024 08:40:59

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 18.000,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2024**

Número da NFS-e
20240000000085

Código Autenticidade
jX86s5HW

Data/Hora de Emissão
19/09/2024 12:49:28

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos referente a serviços médicos prestados em urgencia e emergencia

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.400,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	9,10	42,00	0,00	21,00	14,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	1.400,00	- 0,00	= 1.400,00	* 2,00	= 28,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.313,90

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/10/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$188,30 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$28,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKxMjM2IDQGAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 20240000000085	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Competência 09/2024	
_____/_____/_____ Data	Código Autenticidade jX86s5HW	MS
Identificação e assinatura do receptor		



Consulta cadastradas - 3o nível

G332200828188279024
20/09/2024 08:41:53

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 1.313,90
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



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2024

Número da NFS-e
20240000000083
Código Autenticidade
62QVey35
Data/Hora de Emissão
19/09/2024 12:36:57

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA PELO DR. MARCO TÚLIO.

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.300,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	34,45	159,00	0,00	79,50	53,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	5.300,00	- 0,00	= 5.300,00	* 3,00	= 159,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.974,05

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/10/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$712,85 (13,45%); Estaduais: R\$1.325,00 (25,00%); Municipais: R\$159,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.04
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920114240028577240
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.974,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 08:43:01
DESCRICAO: NF 83

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 0000000000005039282
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2024 - 08:43:03

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: F.5A7.422.829.B89.B92

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
189



Data e Hora da Emissão	19/09/2024 12:01:45	Competência	19/9/2024	Código de Verificação	I9XDY5AAY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SMW SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.672.097/0001-54	Inscrição Municipal	311637	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RAMALHO ,170 - VILA ASSUNÇÃO CEP: 09030-320				
Complemento	SL.COMERC.	Telefone	(11)4451-7244	e-mail	CONFERR@TERRA.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal		Município	OURO FINO - MG
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,2054 - Ouro Fino CEP: 37570-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Referente a serviços medicos prestados em plantoes de pediatria.

Valor dos Serviços.....R\$ 5.400,00
IR.....R\$ 81,00
PIS.....R\$ 35,10
COFINS.....R\$ 162,00
CSLL.....R\$ 54,00
Valor Líquido.....R\$ 5.067,90

Santander
Agência: 0110
Conta:1301179-48

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	35,10	COFINS(R\$)	162,00	IR(R\$)	81,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	54,00
----------	-------	-------------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	5.400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	5.400,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no municipio	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	332,10	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.400,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.067,90	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	162,00	
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.49
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920114318652902165
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.067,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 08:43:45
DESCRICAO: NF 189

PAGO PARA: Smw Servicos Medicos Ltda Epp
CNPJ: 44.672.097/0001-54
CHAVE PIX: 44672097000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 00000000000130117948
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: 20/09/2024 - 08:43:46

=====

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: F.D3F.CB7.3FA.ABC.EDE

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
186



Data e Hora da Emissão	19/09/2024 11:55:53	Competência	19/9/2024	Código de Verificação	MGWMJSYFV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SMW SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.672.097/0001-54	Inscrição Municipal	311637	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RAMALHO ,170 - VILA ASSUNÇÃO CEP: 09030-320				
Complemento	SL.COMERC.	Telefone	(11)4451-7244	e-mail	CONFERR@TERRA.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal		Município	OURO FINO - MG
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,2054 - Ouro Fino CEP: 37570-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Eferente a serviços médicos prestados em plantoes de obstetricia.

Valor dos Serviços.....R\$ 15.000,00
IR.....R\$ 225,00
PIS.....R\$ 97,50
COFINS.....R\$ 450,00
CSLL.....R\$ 150,00
Valor Líquido.....R\$ 14.077,50

Santander
Agência: 0110
Conta:1301179-48

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	97,50	COFINS(R\$)	450,00	IR(R\$)	225,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	150,00
----------	-------	-------------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	15.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	15.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	922,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	14.077,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	450,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.50
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920114404710226373
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$14.077,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 08:44:46
DESCRICAO: NF 186

PAGO PARA: Smw Servicos Medicos Ltda Epp
CNPJ: 44.672.097/0001-54
CHAVE PIX: 44672097000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 00000000000130117948
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: 20/09/2024 - 08:44:47

=====


DOCUMENTO: 092003
AUTENTICACAO SISBB: E.064.C6D.E4B.B7A.407

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.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 1043
	Data da emissão da nota 19/09/2024 10:40:18	
	Data do fato gerador 19/09/2024 10:40:18	
	Código de verificação ZAFZOIBWE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:
Endereço: PC AMERICO ONOFRE RODRIGUES Número: 04 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
Complemento:
Município: Campos Gerais UF: MG
E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (35) 8422-9140
Celular:

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:
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

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGENCIA E EMERGENCIA. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0.	9.166,0000	1,0000	9.166,0000	9.166,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.166,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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\$ 9.166,00		Valor líquido = R\$ 9.166,00			

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.166,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
Situação tributária do ISSQN: Não tributável
Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.
Situação desta NFS-e: Não Tributável

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.232,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 235,57 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240920114508591782780
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.166,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 08:46:14
DESCRICAO: NF 1043

PAGO PARA: Shdss Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 00030000000000016880
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: 20/09/2024 - 08:46:15

=====

DOCUMENTO: 092004
AUTENTICACAO SISBB: C.97F.F9F.1BC.21D.A26

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000536 - E

Autenticidade
UFYC-NF1H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **23/09/2024 08:22:22**
Competência (Serv.): **09/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **CLINICA CONCEITUS LTDA - ME**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **28.628.913/0001-76** IM: **87471** IE: Fone:**03534253819**
Endereço.....: **RUA EMÍLIA RODRIGUES NAVARRETI,180,ALTAVILLE - CEP:37553166**
Município.....: **Pouso Alegre** UF: **MG** Email: **leticiamdcortez@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 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,**
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**
Email.....: **flaviafs@santacasaourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DR PEDRO PAULO CORTEZ

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
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)
**8630503 - Atividade
consultas**

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,8143%	112,57	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00

6011 univert.
38516-6

136

MG



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 6011 PA MACHADO
Conta corrente (com DV) 385166
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.628.913/0001-76
Nome favorecido CLINICA CONCEITUS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.301
Valor 4.000,00
Data transferência 23/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5D288DA9383D1900

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
30/09/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.01.24268.5287493-0

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

406,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	406,50			406,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2024	Vencimento 18/10/2024				
Totais		406,50	0,00	0,00	406,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000004 8 06500385242 8 92070124268 1 52874930066 5

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24268.5287493-0
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 406,50

Pague com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.01.55
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8581000004-8 06500385242-8
92070124268-1 52874930066-5
Data do pagamento 24/09/2024
Numero do Documento 07.01.24268.5287493-0
Valor Total 406,50

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
30/09/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.01.24268.5284653-7

Pagar este documento até
18/10/2024

Observações

Valor Total do Documento
1.260,15

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.260,15			1.260,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2024 vencimento 18/10/2024				
Totais		1.260,15	0,00	0,00	1.260,15

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000012 0 60150385242 9 92070124268 1 52846537049 9



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24268.5284653-7
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 1.260,15

Pague com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.02.25
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8582000012-0	60150385242-9
92070124268-1	52846537049-9
Data do pagamento	24/09/2024
Numero do Documento	07.01.24268.5284653-7
Valor Total	1.260,15

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

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

CONV. MONTE SIÃO SETEMBRO 24						
NUMERO NOTA	FORNECEDOR	DATA	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LIQUIDO
85	JOSE RODRIGUES	19/09/2024	R\$1.400,00	R\$21,00	R\$65,10	R\$1.313,90
186	SMW	19/09/2024	R\$15.000,00	R\$225,00	R\$697,50	R\$14.077,50
189	SMW	19/09/2024	R\$5.400,00	R\$81,00	R\$251,10	R\$5.067,90
83	ANESPRESX	19/09/2024	R\$5.300,00	R\$79,50	R\$246,45	R\$4.974,05
		TOTAL:		R\$406,50	R\$1.260,15	



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0
Valor 62,30
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3372607440710731
26/09/2024 07:59:13

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M	33.888.027	108.333,00 C	
18/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	108.333,00 D	0,00 C
19/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/09 11:33 SANTA CASA OURO FINO	91.901	49.981,09 D	
19/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	49.981,09 C	0,00 C
20/09/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 20/09 08:40 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	18.000,00 D	
20/09/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 20/09 08:41 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	1.313,90 D	
20/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/09 08:43 MEDPREX	92.001	4.974,05 D	
20/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/09 08:43 SMW SERVICOS MEDICOS LTDA	92.002	5.067,90 D	
20/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/09 08:44 SMW SERVICOS MEDICOS LTDA	92.003	14.077,50 D	
20/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/09 08:46 SHDSS GESTAO EM SAUDE	92.004	9.166,00 D	
20/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2024	892.641.200.356.540	10,00 D	
20/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	52.609,35 C	0,00 C
23/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 6011 028628913000176 CLINICA CONCE	92.301	4.000,00 D	
23/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/09/2024	832.671.100.050.176	12,30 D	
23/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/09/2024	862.671.200.022.317	40,00 D	
23/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.052,30 C	0,00 C
24/09/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.401	406,50 D	
24/09/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.402	1.260,15 D	
24/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.666,65 C	0,00 C

26/09/2024, 07:59

Banco do Brasil

25/09/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	62,30 C	
			25/09 08:54 CASA CARIDADE OFINO			
25/09/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62,30 D	0,00 C
26/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					145,43 C	
Saldo					145,43 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					30/09/2024	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/10/2024	

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
205-4

Conta
13958-0

Cliente
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ
23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 59,05
Aplicações no mês:	R\$ 108.395,30
Resgates líquidos no mês:	R\$ 108.309,39
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,10
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 6,34
Rendimentos no mês:	R\$ 6,91
Saldo bruto em 26/09/2024 :	R\$ 145,43

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 59,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
18/09/2024	Aplicação	R\$ 108.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108.333,00
19/09/2024	Resgate	R\$ 9,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,05
19/09/2024	Resgate	R\$ 50,00	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,03
19/09/2024	Resgate	R\$ 49.921,94	R\$ 1,96	R\$ 0,01	R\$ 1,88	R\$ 49.922,01
20/09/2024	Resgate	R\$ 52.609,11	R\$ 4,17	R\$ 0,06	R\$ 3,87	R\$ 52.609,35
23/09/2024	Resgate	R\$ 4.052,23	R\$ 0,48	R\$ 0,02	R\$ 0,39	R\$ 4.052,30
24/09/2024	Resgate	R\$ 1.666,60	R\$ 0,26	R\$ 0,01	R\$ 0,20	R\$ 1.666,65
25/09/2024	Aplicação	R\$ 62,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,30
26/09/2024	Saldo Final	R\$ 145,42	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 26/09/2024 às 13:58