



SANTA CASA
DE OURO FINO

Ouro Fino, MG 07 de novembro de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2023, período 01-10-2023 a 31-10-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da décima parcela do convênio Nº 003/2023, referente ao período 01-10-2023 a 31-10-2023, 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 décima 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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

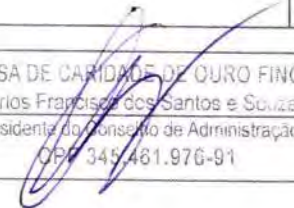
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2023 a 31/10/2023	003/2023

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 17/10/2023	90.000,00	Serv. Médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica	18.852,91
Rendimentos	6,54	Serv. Médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológ	41.000,00
		Despesa com pessoal e encargos	30.103,27
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	34,61	Saldo Final em Banco	84,97
TOTAL:	90.041,15	TOTAL:	90.041,15

Local e Data: Ouro Fino, 07 de novembro de 2023.

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 003/2023
PERÍODO: 01/10/2023 a 31/10/2023	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv. Médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica	10	18.852,91		18.852,91	225.806,57	282,99	226.089,56
02	Serv. Médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológica	10	41.000,00		41.000,00	525.092,68	11,81	525.104,49
03	Despesa com pessoal e encargos	8	30.103,27		30.103,27	269.063,39		269.063,39
04	Aquisição de materiais e medicamentos	6			0,00	64.000,06		64.000,06
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			89.956,18	0,00	89.956,18	1.083.962,70	294,80	1.084.257,50

Local e Data: Ouro Fino, 07 de novembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

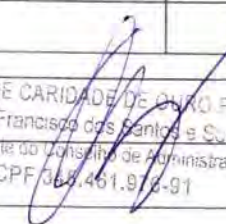
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2023 a 31/10/2023	003/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S	09.582.127/0001-30	905	19/10/2023	101.901	860,28
02	VIP SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	20.920.141/0001-30	1645	19/10/2023	24.711	860,28
03	FOLHA DE PAGAMENTO			20/10/2023	102.001	30.103,27
04	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	261	26/10/2023	27.517	5.400,00
05	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	109	26/10/2023	26.421	938,50
06	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	110	26/10/2023	26.421	3.097,05
07	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	107	26/10/2023	26.421	7.658,16
08	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	102	26/10/2023	102.601	16.893,00
09	GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS	43.783.123/0001-59	23	26/10/2023	102.602	2.040,00
10	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI	32.919.895/0001-59	31	26/10/2023	102.603	6.120,00
11	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA ME	20.344.914/0001-87	133	30/10/2023	22.061	7.883,40
12	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	16	30/10/2023	103.001	1.126,20
13	FABIANE PEREIRA SEMIÃO ANDRADE ME	23.040.640/0001-20	556	01/11/2023	851.904	2.252,40
14	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	109	01/11/2023	27.220	1.877,00
15	DARF IRRF			03/11/2023	110.301	30,00
16	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			03/11/2023	110.302	93,00
17	DARF IRRF			03/11/2023	110.303	664,00
18	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			03/11/2023	110.304	2.059,64
TOTAL						89.956,18

Local e Data: Ouro Fino, 07 de novembro de 2023.

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 069.461.978-91

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10.

MEDICO:|DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
01/10/2023	91129	AGV	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91130	FGM	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91152	EADC	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91147	MRGDBD	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91136	CADS	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91163	JBP	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91121	JRB	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91150	VLVBF	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91172	LMDC	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91131	MIBDG	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91148	JNDA	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91126	VLM	BPA SUS	AMBULATORIA
01/10/2023	91140	MVFSG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
01/10/2023	91115	RFL	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
01/10/2023	91143	RADCM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91310	TECB	BPA SUS	AMBULATORIA
02/10/2023	91313	AADS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91197	ADDF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91323	VBM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91191	VDSBDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91272	JADS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|DIEGO HENRIQUE DA SI |

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS . NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES . TIPO DE ATENDIMENTO-A,E , DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91177	DLAM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91262	CMTA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91308	MADS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91266	GCC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91295	LFDDSP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91219	LCDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91327	MFP	BPA SUS	AMBULATORIA
02/10/2023	91211	IAT M	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91261	MVBG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91305	AADS	BPA SUS	EXTERNO

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91239	RDCSF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91234	LBDS	BPA SUS	EXTERNO

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91179	PHVDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91245	GAMR	BPA SUS	AMBULATORIA
02/10/2023	91256	CMTA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91192	DCVB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
03/10/2023	91433	LDCC	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91406	NDSI	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91388	AGL	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91427	CDR	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91353	RDCVP	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91372	JADS	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91438	AADF	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91391	CMTA	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91443	CJDM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
03/10/2023	91338	MSDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
03/10/2023	91435	JAI	BPA SUS	AMBULATORIA
03/10/2023	91437	YCF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
03/10/2023	91421	JPAL	BPA SUS	EXTERNO

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
04/10/2023	91566	DLC	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91487	JPIM	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91504	LSDS	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91517	JEDS	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91524	VMJ	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91562	RED	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91450	FHMD	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91516	MFDSB	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91505	BMDC	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91490	APGR	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

04/10/2023	91456	HDS	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91564	LRCB	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91565	RATC	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91506	RFDC	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91522	RDCSF	BPA SUS	AMBULATORIA
04/10/2023	91550	RAB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |ALEXANDRE MENDONCA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
05/10/2023	91622	SPDO	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
05/10/2023	91574	LDCDS	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91578	PCDS	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91573	DLL	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91572	ADDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
05/10/2023	91672	AKSA	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91699	BADJT	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91684	EVDC	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91638	PHDC	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91637	NAG	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91682	VMDF	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91695	DPMDS	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91694	AADOR	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91702	NRCDA	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91674	VTDS	BPA SUS	AMBULATORIA
05/10/2023	91663	MFDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
06/10/2023	91813	LDAB	BPA SUS	AMBULATORIA
06/10/2023	91733	FLB	BPA SUS	AMBULATORIA
06/10/2023	91756	SG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |GILMAR FIRMO DO PRAD |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
06/10/2023	91794	APADM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
06/10/2023	91811	GAB	BPA SUS	AMBULATORIA
06/10/2023	91742	RMPN	BPA SUS	AMBULATORIA
06/10/2023	91804	DHDB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
06/10/2023	91722	ORDC	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
08/10/2023	91930	IMDSDS	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91980	MAP	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91954	RDCML	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91956	ALM	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91906	APDS	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91927	EMD	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91986	RAD	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91983	MPC	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91978	JAG	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91948	ABA	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91931	LEMDS	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91968	EVDC	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91969	EBDS	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91914	SCDF	BPA SUS	AMBULATORIA
08/10/2023	91945	NADRS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92071	LEBV	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92006	MDSMSM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92041	SRF Z	BPA SUS	AMBULATORIA
09/10/2023	92127	JAB	BPA SUS	EXTERNO

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92166	TDJAP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BRUNO PRESSES TEIXEI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92144	LBM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MARCOS BIROCHI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92159	DDCR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92149	LDSDS	BPA SUS	AMBULATORIA
09/10/2023	92034	RATM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10/2023

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92168	MIC	BPA SUS	AMBULATORIA
09/10/2023	92170	WLDPN	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92057	EBDS	BPA SUS	AMBULATORIA
09/10/2023	92044	LBP	BPA SUS	AMBULATORIA
09/10/2023	92102	MJP	BPA SUS	AMBULATORIA
09/10/2023	92019	VMDS	BPA SUS	AMBULATORIA
09/10/2023	92101	LBM	BPA SUS	AMBULATORIA
10/10/2023	92191	PMG	BPA SUS	AMBULATORIA
10/10/2023	92187	PLDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92177	VCC	BPA SUS	AMBULATORIA
10/10/2023	92175	WLDPN	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92247	MGG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: PEDRO PAULO RIBEIRO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92195	LDDR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92295	NBDJDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: PEDRO PAULO RIBEIRO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92198	LMA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92296	PGT	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92331	LFM	BPA SUS	AMBULATORIA
10/10/2023	92325	MBR	BPA SUS	AMBULATORIA
10/10/2023	92330	RDCG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: PEDRO PAULO RIBEIRO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
------------	-----------	----------	-------	------

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

10/10/2023	92193	SRDS	BPA SUS	AMBULATORIA
------------	-------	------	---------	-------------

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92208	ADAR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: PEDRO PAULO RIBEIRO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92206	PMG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
10/10/2023	92328	DAA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
11/10/2023	92424	HJM	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92340	LD5L	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MARCELO MARCOS FERRE

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
11/10/2023	92338	LAP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
11/10/2023	92334	JVDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
11/10/2023	92341	HSL	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92438	HBB	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92439	RBFM	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92342	ESP	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92422	CDFS	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92437	LDLDA	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92368	DRDS	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92403	DDVDVB	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92431	ARB	BPA SUS	AMBULATORIA
11/10/2023	92345	BLFMF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MARINA CARDOSO VILEL

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
12/10/2023	92463	MADSM	BPA SUS	AMBULATORIA
12/10/2023	92485	ABAJ	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
------------	-----------	----------	-------	------

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

12/10/2023 92447 EMDLC BPA SUS AMBULATORIA
12/10/2023 92508 EMDLC BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92518 JHDMO BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92482 CTDCDS BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92513 APDOM BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92460 LDLDA BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92507 ADAR BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92448 RDCG BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92491 LDCDS BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92514 LFM BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
12/10/2023 92445 WJG BPA SUS AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND NUMERO AT PACIENTE PLANO TIPO
13/10/2023 92577 RFDA BPA SUS AMBULATORIA
13/10/2023 92627 MJDSB BPA SUS AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10.

14/10/2023	92642	JVFDS	BPA SUS	AMBULATORIA
------------	-------	-------	---------	-------------

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
14/10/2023	92636	BWMDLS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | BARBARA LANNA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
14/10/2023	92701	LDCDS	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92696	JF	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92670	PBC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
14/10/2023	92634	DSVTC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
14/10/2023	92637	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92700	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | BARBARA LANNA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
14/10/2023	92718	MM	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92698	NLDS	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92681	SGSP	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92712	DDCC	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92665	IRDA	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92706	DC	BPA SUS	AMBULATORIA
14/10/2023	92713	TRT	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92731	VDFB	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92751	SDDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92794	JPPD	BPA SUS	EXTERNO

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92728	AMDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | BARBARA LANNA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92724	EDSG	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

15/10/2023	92725	RG	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92723	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92769	SMCB	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92776	PDDRDS	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92802	MCBDS	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92736	AR	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92742	VSDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

15/10/2023	92722	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA
------------	-------	-------	---------	-------------

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92738	MEDA	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92750	WABJ	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92765	RDDA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BARBARA LANNA

15/10/2023	92720	LBA	BPA SUS	AMBULATORIA
------------	-------	-----	---------	-------------

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92801	LBA	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92757	WGDF	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92747	AMM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

15/10/2023	92782	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA
------------	-------	-------	---------	-------------

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
15/10/2023	92787	LMDS	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92805	MHFMD5	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92800	CDCDS	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92775	TPDS	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92785	CHP	BPA SUS	AMBULATORIA
15/10/2023	92763	AAT	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

16/10/2023	92969	ICB	BPA SUS	AMBULATORIA
------------	-------	-----	---------	-------------

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

MEDICO: | GILMAR FIRMO DO PRAD |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92967	DDCR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92949	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92877	DRDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92963	CLDR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92920	SGDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92813	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92868	MCBDS	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92864	BFDM	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92859	FHAA	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92915	PPDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92809	SD	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92901	MJDSB	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92847	MCGM	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92942	EPDS	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92940	LAG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92966	VHDSM	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92951	FCDS	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES TIPO DE ATENDIMENTO-A E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

MEDICO: | BRUNO PRESSES TEIXEI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92837	VDSBDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92869	SMD G	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92846	LLJM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | BRUNO PRESSES TEIXEI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92900	EMCDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92906	EMCDC	BPA SUS	EXTERNO

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92860	AAT	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92954	BADP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92833	SD	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92944	ALDF	BPA SUS	AMBULATORIA
16/10/2023	92866	ALDF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92810	ALDF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | BRUNO PRESSES TEIXEI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92839	MJP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
17/10/2023	93097	ALDF	BPA SUS	AMBULATORIA
17/10/2023	92998	PDLA	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 até 31/10

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
17/10/2023	93103	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
17/10/2023	93096	DHADS	BPA SUS	AMBULATORIA
17/10/2023	93113	WAMM	BPA SUS	AMBULATORIA
17/10/2023	93010	MDPD	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
17/10/2023	92973	AAMD	BPA SUS	AMBULATORIA
17/10/2023	92979	JTMM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
17/10/2023	93109	GADS	BPA SUS	AMBULATORIA
17/10/2023	93089	ECDSR	BPA SUS	AMBULATORIA
17/10/2023	93086	LDDR	BPA SUS	AMBULATORIA
17/10/2023	93025	MEBDA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: RICARDO PIVA DOS SAN

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
18/10/2023	93167	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
18/10/2023	93140	BFGP	BPA SUS	AMBULATORIA
18/10/2023	93258	FCDS	BPA SUS	AMBULATORIA
18/10/2023	93250	PHSB	BPA SUS	AMBULATORIA
18/10/2023	93128	MADC	BPA SUS	AMBULATORIA
18/10/2023	93174	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA
18/10/2023	93233	MCM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
18/10/2023	93245	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
18/10/2023	93239	ABM	BPA SUS	AMBULATORIA
18/10/2023	93242	LADSP	BPA SUS	AMBULATORIA
18/10/2023	93220	FCDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
------------	-----------	----------	-------	------

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

19/10/2023	93376	MVV	BPA SUS	AMBULATORIA
------------	-------	-----	---------	-------------

MEDICO: BARBARA LANNA

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93356	JCMSJ	BPA SUS	AMBULATORIA
19/10/2023	93282	LFS	BPA SUS	AMBULATORIA
19/10/2023	93344	JBVDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93365	AAT	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MARCELO MARCOS FERRE

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93260	LDPD	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93360	LAMDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BARBARA LANNA

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93286	MCBDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BRUNO PRESSES TEIXEI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93314	DCVB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93377	MHSC	BPA SUS	AMBULATORIA
19/10/2023	93363	MAG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BARBARA LANNA

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93329	VDSFD	BPA SUS	AMBULATORIA
19/10/2023	93287	BFDM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93262	LD	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93264	JPDS	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

MEDICO: |MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
19/10/2023	93357	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
20/10/2023	93382	SDJGA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
20/10/2023	93524	AJDS	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93447	DBM	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93518	MVDS	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93445	VM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
20/10/2023	93384	MCBDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
20/10/2023	93530	RMDSS	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93535	VDSFD	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93494	VEAG	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93513	AWHR	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93510	WDCS	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93514	MLCDS	BPA SUS	AMBULATORIA
20/10/2023	93511	MAG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |BARBARA LANNA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
21/10/2023	93551	MADOC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |GILMAR FIRMO DO PRAD |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
21/10/2023	93540	DPAV	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |BARBARA LANNA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
21/10/2023	93592	CC	BPA SUS	AMBULATORIA
21/10/2023	93585	HMDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
21/10/2023	93560	JRG	BPA SUS	EXTERNO

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10/

MEDICO: BARBARA LANNA

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
21/10/2023	93553	IFDO	BPA SUS	AMBULATORIA
21/10/2023	93601	AKSA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
21/10/2023	93539	LCDN	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BARBARA LANNA

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
21/10/2023	93557	JRG	BPA SUS	AMBULATORIA
21/10/2023	93605	NRCDA	BPA SUS	AMBULATORIA
21/10/2023	93600	FAFDC	BPA SUS	AMBULATORIA
21/10/2023	93552	RDPB	BPA SUS	AMBULATORIA
21/10/2023	93590	FBDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
22/10/2023	93637	TDJM	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93670	LER	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93614	HBN	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93641	ECDS	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93660	V ALDO	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93661	KLM	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93636	ADPM	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93643	LARDR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BARBARA LANNA

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
22/10/2023	93606	ALDSB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
22/10/2023	93652	AFM	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93639	MEPC	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93625	BC	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93635	ADPM	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93619	LRDP	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93653	KVTDB	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93647	MODS	BPA SUS	AMBULATORIA
22/10/2023	93676	MCDM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BRUNO PRESSES TEIXEI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93711	LDDR	BPA SUS	AMBULATORIA
23/10/2023	93703	IRMJ	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93808	NVMDR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93717	EDSG	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93798	CFDL	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93733	LDA	BPA SUS	AMBULATORIA
23/10/2023	93693	IECD	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93688	IRMJ	BPA SUS	EXTERNO

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93804	MODS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BRUNO PRESSES TEIXEI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93721	LADS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93811	MMP	BPA SUS	AMBULATORIA
23/10/2023	93793	BBDS	BPA SUS	AMBULATORIA
23/10/2023	93802	PBRL	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93763	RDCDS	BPA SUS	AMBULATORIA
23/10/2023	93768	NRT	BPA SUS	AMBULATORIA
23/10/2023	93744	SDFC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93685	LGDL	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/11

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
23/10/2023	93787	ZMGDS	BPA SUS	AMBULATORIA
23/10/2023	93718	TCDO	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93921	MDPD	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93909	MESG	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93923	MGG	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93917	MAB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: PEDRO PAULO RIBEIRO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
24/10/2023	93881	MP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MEDICO EXTERNO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
24/10/2023	93842	ADPM	BPA SUS	EXTERNO

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
24/10/2023	93924	DHDF	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93875	MBDP	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93885	MEDC	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93854	VPDM	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93919	JMJDM	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93856	JE	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93832	WDCS	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93826	JDF	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93871	MP	BPA SUS	AMBULATORIA
24/10/2023	93922	MLPL	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	93926	YSGF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
25/10/2023	93991	JVDS	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94066	EAP	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	93954	CHDFDB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
25/10/2023	93928	CFB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: GILMAR FIRMO DO PRAD

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
25/10/2023	94060	KMDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: RICARDO PIVA DOS SAN

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
25/10/2023	93963	LADS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10/

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
25/10/2023	94063	NVMDR	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94061	YFC	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94064	LGDR	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94023	CCDSB	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94067	RDDP	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94003	EBDS	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94009	MAB	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94054	RDDP	BPA SUS	AMBULATORIA
25/10/2023	94038	ARB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
25/10/2023	93929	JVDS	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94084	ES	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94110	MGDCD	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94170	JMMDS	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94163	KMCC	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94109	IDL	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
26/10/2023	94121	MCM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | JOSÉ RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
26/10/2023	94080	LADBD	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94093	ZMGDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
26/10/2023	94068	MBC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
26/10/2023	94131	LGT	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94091	AIDF	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94134	EJF	BPA SUS	AMBULATORIA
26/10/2023	94143	EBDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | HIAGO ANTUNIS SILVA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
26/10/2023	94129	PD	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: | DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94252	BAR	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94237	LEMDS	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94256	VETA	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94253	ACC	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10/

MEDICO:|GILMAR FIRMO DO PRAD |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94236	JARP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|PATRICIA FERREIRA DO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94264	KMDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94182	FLDA	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94251	JEDC	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94232	KRADA	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94266	MEDSS	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94269	MCM	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94222	ABAJ	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94171	CFB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94181	AMBDA	BPA SUS	AMBULATORIA
27/10/2023	94204	JVDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
28/10/2023	94330	LDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
28/10/2023	94280	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94384	EMDLC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
28/10/2023	94354	EVD	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94292	EMC	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94365	JDR	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94366	JVDR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO:|DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
28/10/2023	94272	SSRDS	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10/2023

MEDICO: |MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
28/10/2023	94359	NDFMF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |MARCELO MARCOS FERRE |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
28/10/2023	94381	DPAV	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
28/10/2023	94389	DFF	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94392	JMDPP	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94329	LDSDM	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94301	FDPBDS	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94302	BCT	BPA SUS	AMBULATORIA
28/10/2023	94386	DSM	BPA SUS	AMBULATORIA
29/10/2023	94478	AGP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94398	SF	BPA SUS	AMBULATORIA
29/10/2023	94408	MLSF	BPA SUS	AMBULATORIA
29/10/2023	94411	DRBS	BPA SUS	AMBULATORIA
29/10/2023	94413	JMDPP	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |PATRICIA FERREIRA DO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94440	DMDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94435	JPDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |MARINA CARDOSO VILEL |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94477	ND	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94469	HODS	BPA SUS	AMBULATORIA
29/10/2023	94450	JLD	BPA SUS	AMBULATORIA
29/10/2023	94403	DAVM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |MEDICO EXTERNO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94473	FRT	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10/

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94430	PGJDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MARINA CARDOSO VILEL

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94397	DDCDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94407	MAVDM	BPA SUS	AMBULATORIA
29/10/2023	94458	RDCGDS	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MARINA CARDOSO VILEL

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94472	RMDL	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
29/10/2023	94438	JVDC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: ALLAN BERALDO

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94612	MRF	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94600	RMDL	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94601	RMDL	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94598	MMP	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94605	PHDJ	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94604	SEADC	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94602	AMC	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: BRUNO PRESSES TEIXEI

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94507	ADPM	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94560	MMVB	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94593	JDS	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94546	RATM	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94508	INDS	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94532	PF	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94510	LADSP	BPA SUS	AMBULATORIA
30/10/2023	94594	ADSF	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: MARINA CARDOSO VILEL

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94494	NAVB	BPA SUS	AMBULATORIA

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-BPA SUS, NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-A.E., DATA DO ATENDIMENTO - 01/10/2023 ate 31/10/

MEDICO: |BRUNO PRESSES TEIXEI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94511	NAVB	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |ALLAN BERALDO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94610	JADS	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94614	MVGDC	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94613	JBDA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |PEDRO PAULO RIBEIRO |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
31/10/2023	94649	LMA	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
31/10/2023	94660	CT	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94659	LGDC	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94732	JVDS	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94731	IVR	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94624	SGDA	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94722	FBRL	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94721	MADS	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94698	ALF	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94736	GBDA	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94681	SADP	BPA SUS	AMBULATORIA
31/10/2023	94666	APGR	BPA SUS	AMBULATORIA

MEDICO: |GILBERTO DE OLIVEIRA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
31/10/2023	94664	FCDS	BPA SUS	AMBULATORIA

Produção por Exame

Laboratório: 01-SERVICO DE IMAGEM CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Município : INCONFIDENTES

Atendimento Tipo :I (Internação) A (Ambulatorial) E (Externo)

Data de atendimento: 01/10/2023 à 31/10/2023

Plano de Convênio: <VARIOS>

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000003	RAIO-X TORAX PA(1 INCIDÊNCIA)	0204030170	21	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000105	RAIO-X ABDOME SIMPLES	0204050138	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000119	RAIO-X ANTEBRAÇO	0204040019	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000120	RAIO-X ARCOS COSTAIS	0204030072	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000121	RAIO-X ARTICULAÇÃO COXA FEMURAL	0204060060	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000122	RAIO-X BACIA	0204060095	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000123	RAIO-X QUADRIL	0204060095	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000124	RAIO-X BRACO/UMERO	0204040035	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000129	RAIO-X COLUNA CERVICAL AP+PERFIL(2 INC	0204020034	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000130	RAIO-X COLUNA CERVICAL AP+PERFIL+OBLIQ	0204020034	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000131	RAIO-X COLUNA TORACICA/DORSAL AP+PERFI	0204020093	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000132	RAIO-X COLUNA LOMBAR AP+PERFIL	0204020069	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000133	RAIO-X FÊMUR/COXA	0204060117	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000134	RAIO-X CRANIO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204010080	5	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000140	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204060125	7	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000141	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL+AXIAL DE PATEL	0204060133	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000143	RAIO-X MAO	0204040094	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000146	RAIO-X PÉ	0204060150	5	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000147	RAIO-X PUNHO	0204060150	6	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000149	RAIO-X SEIOS DA FACE FM+MN(2 INCIDÊNCI	0204010144	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000152	RAIO-X TÓRAX PA+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204030153	20	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000153	RAIO-X TORNOZELO	0204060087	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000157	RAIO-X CLAVÍCULA AP+PERFIL	0204040060	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001541	RAIO-X PERNA	0204060168	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001763	RAIO-X OSSOS DA FACE(4 INCIDÊNCIAS)		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001766	RAIO-X BACIA AP+OBLIQUAS(3 INCIDÊNCIAS)		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001767	RAIO-X COLUNA LOMBAR AP+PERFIL+OBLIQUA		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001768	RAIO-X COSTELAS(2 INCIDÊNCIAS)		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001769	RAIO-X FÊMUR/COXA(2 INCIDÊNCIAS)		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			105	0					0,00

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-SUS - SISTEMA UNICO DE SA[...], NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-I, DATA DO ATENDIMENTO -

MEDICO: |DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91328	VBM	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
02/10/2023	91294	LAM	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |ANDRE ALVES |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
04/10/2023	91449	BSM	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
05/10/2023	91690	EVDC	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
06/10/2023	91810	EMDLC	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |ALEXANDRE MENDONCA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
06/10/2023	91717	SRDO	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
06/10/2023	91763	BDDPF	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |DIEGO HENRIQUE DA SI |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
08/10/2023	91971	EVDC	SUS INTERNACAO	INTERNACAO
08/10/2023	91985	EBDS	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |JOSE RODRIGUES FREIR |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
09/10/2023	92077	EBDS	SUS INTERNACAO	INTERNACAO
10/10/2023	92297	PGT	SUS INTERNACAO	INTERNACAO
10/10/2023	92183	WLDPN	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: |THABATA |

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
16/10/2023	92867	AAT	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

INTERNACOES INCONFIDENTES

NOME DO PLANO-SUS - SISTEMA UNICO DE SA[...], NOME DO MUNICIPIO - INCONFIDENTES, TIPO DE ATENDIMENTO-I, DATA DO ATENDIMENTO - 0

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94226	ABAJ	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: GILMAR FIRMO DO PRAD

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
27/10/2023	94245	JARP	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94539	PF	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

MEDICO: ALEXANDRE MENDONCA

DATA_ATEND	NUMERO AT	PACIENTE	PLANO	TIPO
30/10/2023	94491	FRT	SUS INTERNACAO	INTERNACAO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 003/2023
PERÍODO: 01/10/2023 a 31/10/2023	

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, 07 de novembro de 2023.	Assinatura:  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 365.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2023 a 31/10/2023	003/2023

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	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 07 de novembro de 2023.

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 003/2023
PERÍODO: 01/10/2023 a 31/10/2023	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

No período de 01 a 31/10/2023 foram prestados serviços nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica/obstrétrica, urgência e emergência, assim como foram pagas despesas com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio, foi também adquirido material e medicamentos, atendendo assim o objeto conveniado junto ao município de Inconfidentes.

Local e Data: Ouro Fino, 07 de novembro de 2023.

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: 445.461.976-91

		PM DE MONTE SIAO PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO			Número da NFS-e 905	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade P6VM8BGJN Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/10/2023 às 13:55:13 Chave de Acesso 296500MRSJZ3WRAL112ZIUHNW7RYBKS	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/10/2023		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfmontesiao.sgpccloud.net:8443/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ 09.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000006709	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S		
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262	Complemento SALA 01		Bairro CENTRO			
CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 3534652182	E-mail wmmendes@hotmail.com			

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS SETEMBRO 2023	916,66	R\$ 916,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	0086305			
Valor Total dos Serviços R\$ 916,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 916,66	Total do ISS R\$ 18,33	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (916,66 x 0,65%) R\$ 5,96	COFINS (916,66 x 3,00%) R\$ 27,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (916,66 x 1,50%) R\$ 13,75	CSLL (916,66 x 1,00%) R\$ 9,17	Outras Retenções R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 860,28**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **905** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P6VM8BGJN**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.29
0205400205 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231019170752682314192
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 860,28
DATA: 19/10/2023 - 14:08:22
DESCRICAO: NF 905

PAGO PARA: J P Servicos Medicos S S

CNPJ: 9.582.127/0001-30

CHAVE PIX: 09582127000130

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0672 - CONTA: 0000000000130024595

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/10/2023 - 14:08:23

DOCUMENTO: 101901

AUTENTICACAO SISBB: 7.864.8D8.747.51E.951

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
OURO FINO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1645
Código de Verificação de Autenticidade
BLJWERMLX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2023 às 13:29:23
Chave de Acesso
435454UNVXP8QM0RODQ0LJH567DC28G6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a prestação de serviços médicos referente Setembro/2023.	916,66	R\$ 916,66

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
2,00%	0000040000003					
Valor Total dos Serviços R\$ 916,66	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 916,66	Total do ISS R\$ 18,33	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (916,66 x 0,65%) R\$ 5,96	COFINS (916,66 x 3,00%) R\$ 27,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (916,66 x 1,50%) R\$ 13,75	CSLL (916,66 x 1,00%) R\$ 9,17	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 860,28**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$123,29 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$25,12

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL SA - AGENCIA 0205-4 CC 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL. DISPENSADA RETENÇÃO DO INSS CONF Art.115 - Inciso II da IN 2.110/2022.

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1645** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BLJWERMLX**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nivel

E238191358318063029
19/10/2023 14:09:08

Debitado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

Creditado

Nome	VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	24711-1
Valor	860,28
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

INCONFIDENTES

ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	619,73
ALINE APARECIDA DA COSTA	619,73
AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	536,14
AMANDA FARNETANI	680,41
AMANDA SOUZA SILVA	619,73
ANA LUIZA SILVA LEOPOLDINO	619,73
ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	639,90
ANA ROSA DOS SANTOS	536,14
ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	599,39
ANDREIA FATIMA DE LIMA	890,92
ANDYARA F D GONCALVES	639,90
APARECIDA F O GUIMARAES	567,01
BRENDA L F M FELIX	639,90
CAMILA APARECIDA LEONARDO	648,03
CARLOS E M BOMBACHI	1400,00
CELIANI BRUNELIA TOFOLI	890,92
CLAUDETE I M SOBRINHO	947,97
CRISTIANO DANIEL ESCARABE	1088,31
DALVA LUZIA DA SILVA	639,90
DANIELA APARECIDA LEONARDO	561,10
DANILO DAMAZIO DIOGO	536,14
DIEGO MARTINS DE PINHO	1088,31
EDGAR TIAGO DOS SANTOS	954,89
EDNA SILVA NASCIMENTO NALDI	567,01
EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	646,80
ELIANA DA SILVA	561,10
ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	536,14
EMILAINY CARVALHO DA SILVA	567,01
ERICA A R L FILETI	752,76
ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	619,73
ERIKA VANESSA SEVERIANO	536,14
FERNANDA BOTELHO DA SILVA	567,01
FERNANDA DE CASSIA SILVA	567,01
FERNANDO BERGMANN FLOREZ	818,40
FLAVIA HELENA DA SILVA	639,90
GILSON SILVERIO MARTINI	947,97
GISELLE V S ANGELO	536,14

HILTON ANTUNES FILETI	1120,00	
JANDIRA DONISETE FORTUNATO	567,01	
JERUSA BRESSAN	507,05	
JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	567,01	
JOSE ALEIXO DA SILVA	953,78	
VIVIANE SILVA DE PAIVA	561,10	
TOTAL	30103,27	

Fr

STARR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.29
0705403205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARITATIVA OURO FINO
AGENCIA: 0705-4 CONTA: 12.405-2

CURSO A TRANSAÇÃO

ID: F0000000070031020141858074338747
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 30.103,27
DATA: 20/10/2023 - 11:19:24

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes@santacasacourofino.org.br
INSTITUCAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0709 - CONTA: 000300000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificação enviada em: 20/10/2023 - 11:19:25

DOCUMENTO: 107021
AUTENTICACAO STARR: F.DIF.924.A12.F33.RA2

Central de Atendimento BR
4004 0303
Chamada, informações e serviços transacionais.

SAC BR
0800 729 6725
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou falso
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000261 - E

Autenticidade
WWS5-NZKM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 25/10/2023 17:57:36
Competência (Serv.)... 10/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ALEXANDRE PIOVESAN SERVICOS 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: alexandra.piovesan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SETEMBRO 2023

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

situação de tributação 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	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.400,00	2,0000%	108,00	5.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.400,00



Consulta cadastradas - 3o nivel

0334261430432557026
26/10/2023 14:41:57

Destinatário

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

Credenciado

Nome	ALEXANDRE P S M LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	27517-4
Valor	5.400,00
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



Consulta cadastradas - 3o nível

G334261430432557029
26/10/2023 14:42:50

Indicador

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

Credenciado

Nome	JOSE R. FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	938,50
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: 10/2023

Numero da NFS-e
202300000000110

Código Autenticidade
WpurQYA2

Data/Hora de Emissão
26/10/2023 10:15:02

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: m2091adm@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 setembro de 2023.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.300,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4,01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	21,45	99,00	0,00	49,50	33,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	3.300,00	0,00	= 3.300,00	* 2,00	= 66,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.097,05

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2005] e regulamentada pelo Decreto nº [3592] de [22] de [09] de [2017]
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2023
- 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\$443,85 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$86,00 (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
MzY0MLQ0MKKxMjI0MzYBAA%3D%3D

Recebemos de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 202300000000110 Competência 10/2023 Código Autenticidade WpurQYA2	Numero de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data: _____ Identificação e assinatura do receptor		



Consulta cadastradas - 5o nivel

G334261430432557032
26/10/2023 14:44:02

Rebitado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

Credenciado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	3.097,05
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: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000107
Código Autenticidade
SEEGEf77
Data/Hora de Emissão
26/10/2023 10:10:33

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 - CER: 37.840-000

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.160,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	53,04	244,80	0,00	122,40	81,60
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	8.160,00	- 0,00	= 8.160,00	* 2,00	= 163,20
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.658,16

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 10/11/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal): Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.097,52 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$163,20 (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
MzY0Ml.Q0MKxMj0MzYEA%3D%3D

Recebemos de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA.

Nº da NFS-e
202300000000107
Competência
10/2023
Código Autenticidade
SEEGEf77

Número de Controle do Município

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado:

Data

Identificação e assinatura do receptor

JL



Consulta cadastradas - 3o nível

G334261430432557035
26/10/2023 14:44:46

Legenda:

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

Recibido:

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	7.658,16
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 129 0082



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023

Número da NFS-e
202300000000102

Código Autenticidade
3d8G8dZt

Data/Hora de Emissão
26/10/2023 08:04:59

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

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO MÊS DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 18.000,00
BANCO: SICCOB 756
AGÊNCIA 3119
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 18.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	117,00	540,00	0,00	270,00	180,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	18.000,00	- 0,00	= 18.000,00	* 3,00	= 540,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 16.893,00

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 15/11/2023.
- 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\$2.421,00 (13,45%) - Estaduais: R\$4.500,00 (25,00%); Municipais: R\$540,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: v7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

**MUNICÍPIO DE FORMIGA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Plumhi, nº 121 - Centro - CEP 35.570-128- Formiga/MG - Brasil - Fone: (37) 3329-1807

Nota: 2023000

0000023

Código Verificação

8LXT-9J37

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-eEmissão (Horário de Brasília)
25/10/2023 19:53:36Período de Competência Município de Prestação do Serviço
10/2023 Formiga - MGReg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)Exigibilidade ao ISS
Exigível em Formiga**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Nome Fantasia

GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

CPF/CNPJ

43.783.123/0001-59

Inscrição Municipal

9017560

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

E-mail

dominiumcontabilidade1@gmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(37) 3321-3221

Endereço

RUA EULALIA DE FARIA NUNES, 37, APT 304, Centro - CEP: 35570-096 - Formiga - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3441-1059

E-mail

carolina.klehm@santacasaourofino.org.br

Endereço

Rua 13 de Maio, 2054, Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM SETEMBRO DE 2023.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.040,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.040,00	2.040,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 274,38 Federal e R\$ 57,54 Municipal. Fonte: 1597 (00610D)

Visualizado em: 25/10/2023 19:53:37

Para validação desta NFS-e acesse: <http://formigamg.webiss.com.br/exibemf/nfsae/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - ATUALIZAMENTO - 14:46:17
0005400105 C002

Complavante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO PTDO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

SOBRE A TRANSACAO

TI: E00P0000070021026174549887102733
CNPJ DO PAGADOR: 08.330.456-000-19
VALOR: 7.040,00
DATA: 26/10/2023 - 14:46:17
DESCRICAO: NF 03

PAGO PARA: Gustavo Passos Servicos Medicos
CNPJ: 43.783.123/0001-59
CHAVE PIX: 43783123000159
INSTITUICAO: 66463407 CCIA DE TACNA E REGTÃO LT
AGENCIA: 4101 - CONTA: 00000000000001:4936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificação enviada em: 26/10/2023 - 14:46:17

DOCUMENTO: 102602
AUTENTICACAO SISBR: 6.834.F49.DC8.A8B.4A1

Central de Atendimento BR
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BR
0800 724 0724
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agenda, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou Sala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



**Prefeitura Municipal de
São Gotardo**
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023



Número da NFS-e
20230000000031
Código Autenticidade
V5aK2i6z
Data/Hora de Emissão
26/10/2023 08:39:01

Prestador de Serviços

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:
E-mail: tarisse.uniconτας@yahoo.com
Endereço: RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - São Gotardo - MG - CEP: 38.800-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados.

Valor Total dos Serviços: R\$ 6.120,00

Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço

8630/5-99 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	6.120,00	0,00	= 6.120,00	* 2,00	= 122,40
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.120,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e: 20/11/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$823,14 (13,46%) - Estaduais: R\$0,00 (0,00%) - Municipais: R\$122,40 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte -ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 26/10/2023 - AUTOCATELAMENTO - 14:48:20
 0205400705

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARTAOE OPKU F1ND
 AGENCIA: 0705-4 CONTA: 10.405-2

 SOBRE A TRANSACAO

ID: F0000000020231026174658395943106
 CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
 VALOR: 6.120,00
 DATA: 26/10/2023 - 14:48:25
 DESCRICAO: NF 31

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
 CNPJ: 30.916.895/0001-59
 CPAN/R PIX: dl.cirurgiaaog@oliveira-martins.com
 INSTITUICAO: 80780248 DO P002 R INV UNIAO DE RS RS
 AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000844975
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

 Esta transacao pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 14:48:27

 DOCUMENTO: 102603
 AUTENTICACAO QRBB: 0,14B.28T.ACF.404.585

Central de Atendimento RB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC RB

0800 729 0790

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Caixa 603

0800 129 5378

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, 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 Caixa 603.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

133

Código de Verificação de Autenticidade:

EBB66AUGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/10/2023 às 10:47:26

Chave de Acesso

4291475VAZD9K2N1780M85YH2S1NIYL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
OURO FINO-MGLocal da Prestação
OURO FINO - MG

Numero da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data da RPS	Competência
				30/10/2023

Outante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 05 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgeourofino.defierlli.com.br:8080/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.344.914/0001-87		54000002066	00020816	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	3441-4172(REC)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro		Complemento	
RUA TREZE DE MAIO, 2054		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	CPF/CNPJ	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411055
		E-mail	
		favjafs@santacasaourofino.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SETEMBRO DE 2023	8.400,00	R\$ 8.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8610102			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incidência	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 168,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

FIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
(8.400,00 x 0,66%)	(8.400,00 x 3,00%)		(8.400,00 x 1,80%)	(8.400,00 x 1,00%)	
R\$ 54,60	R\$ 252,00	R\$ 0,00	R\$ 126,00	R\$ 84,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.883,40

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Redução

RECEBIMOS DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 133 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EBB66AUGN.

Data

CPF/RC

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2

Creditado

Nome ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
Agência 205-4
Conta corrente 22061-2
Valor 7.883,40
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JE001086 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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000016 - E

Autenticidade
CEAF-CU3V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 30/10/2023 09:29:06
Competência (Serv.): 10/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: A & A MEDICAL CARE LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 50.947.301/0001-03 IM: 99268 IE Fone:
Endereço.....: RUA WENCESLAU PEREIRA VALIM,203,MARICE VALIM - CEP:37553032
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: setorfiscal@contharcont.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente a parte dos serviços médicos prestados setembro de 2023 - Dra Anna Corina Andrade

Processo executado por: 172 16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

situação de tributação 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)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	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	1.200,00	2,0000%	24,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTODIAGNOSTICO - 11:26:36
0705400705 0014

Comprovante PIX

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINEO
AGENCIA: 0705-4 CONTA: 17.405-1

SOBRE A TRANSACAO

TIPO: F0000000320231030148605322918876
CNPJ DO PAGADOR: 28.070.456/0001-78
VALOR: 1.126,20
TARIFA: 10,00
DATA: 30/10/2023 - 11:26:22
DESCRICAO: NF 16

PAGO PARA: N e A Medical Care
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUCAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000004706301
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/10/2023 - 11:26:23

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: -C.637.C45.F00.F37.63F

Central de Atendimento BR
4006 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BR
0800 729 0707
Tratamencos, reclamaçoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamaçoes não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou tátil
0800 729 0088
Tratamencos, reclamaçoes, cancelamento de cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Transferências entre contas correntes BB

G33401110506883025
01/11/2023 11:18:48

Transferência:

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8

Credenciado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2
Valor 58,51
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ovidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0098



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
OURO FINO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
556
Código de Verificação de Autenticidade
UGU0KWR4D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/10/2023 às 10:55:52
Chave de Acesso
439149E8444MFJOUV9X8XNOJVZ4V0TWU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG Local da Prestação OURO FINO - MG

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS 30/10/2023 Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS 2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse <http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss> web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.040.640/0001-20 RG/Inscrição Estadual 54000001529 Inscrição Municipal 00022568 Cadastro FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME Nome/Razão Social
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210 Complemento SALA 05 Bairro CENTRO
CEP 37570-000 Cidade Ouro Fino-MG Telefone 03441-3214 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19 RG/Inscrição Estadual isento Inscrição Municipal CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Nome/Razão Social
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054 Complemento CENTRO Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 37570-000 Cidade/País OURO FINO - MG Cid. IBGE 3146008 Telefone 35 34411059 E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Ordem	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS SETEMBRO DE 2023.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003, 04.03 Alíquota 2,00% Atividade Municipal 0000040000003 Código CNAE 8610102 Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am. 2,00%
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00 Desconto incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 2.400,00 Total do ISS R\$ 48,00 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.400,00 x 0,65%) R\$ 15,60 CÔFINS (2.400,00 x 3,00%) R\$ 72,00 INSS R\$ 0,00 IRRF (2.400,00 x 1,50%) R\$ 36,00 CSLL (2.400,00 x 1,00%) R\$ 24,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.252,40

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBIEMOS DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 556 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UGU0KWR4D

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018 018	001 001	0205 0205	4 4	1 1	12.405-2 12.405-2	8 8	800 800	851304 851304	8 8

Pague por este cheque a quantia de _____ R\$

_____ e centavos acima

a _____ ou à sua ordem

de _____ de _____

BANCO DO BRASIL

DURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL DURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECÇÃO 01/2023

CASA CARIDADE DURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-18
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2000

000000020540 00423852600650 851304851304



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
OURO FINO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
OURO FINO-MG OURO FINO - MG

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
01/11/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Número da NFS-e
109

Código de Verificação de Autenticidade
T29SJ0KJH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2023 às 14:53:23

Chave de Acesso
4402690IM8DYFFGRD22WCONMLKFD0XYE

Criada em substituição à NFS-e 108

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss>
web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
19.394.191/0001-41 54000002057 00027918 JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro Complemento Bairro
AVN DELFIM MOREIRA, 204 CENTRO
CEP Cidade Telefone E-mail
37570-000 Ouro Fino-MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19 Isento CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro Complemento Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054 CENTRO
CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
37570-000 OURO FINO - MG 3146008 35 34411059 flaviafs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Ctd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	referente a serviços médicos prestados em setembro de 2023	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

L.C. 116/2003 04.03 Alíquota Atividade Municipal Código CNAE Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,00% 000004000003 8630503
Valor Total dos Serviços Desconto incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 2.000,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.000,00 R\$ 40,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%) COFINS (2.000,00 x 3,00%) INSS IRRF (2.000,00 x 1,50%) CSLL (2.000,00 x 1,00%) Outras Retenções
R\$ 13,00 R\$ 60,00 R\$ 0,00 R\$ 30,00 R\$ 20,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.877,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T29SJ0KJH

Data

CPF/RG

Assinatura

JM



Consulta cadastradas - 3o nivel

G333011417822625033
01/11/2023 14:36:24

Destinatário

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2

Credenciado

Nome	JOSE M C CECCON me
Agência	205-4
Conta corrente	27220-5
Valor	1,877,00
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Pagar este documento até
Prazo de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23307.4617594-4	
Observações DARF Retenção IR 11-2023			Valor Total do Documento
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Princípio	Multip	Valor	Total
1/08	IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ	36,00			36,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ - PA 11/2023 - vencimento 20/12/2023		0,00	0,00	0,00
Totais		36,00	0,00	0,00	36,00

SENDA (Versão: 5.1.7)

Página: 1/1

03/11/2023 10:13:32

85810000000 5 30000385233 3 54070123307 0 46175944334 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Paque com PIX

85810000000 5	30000385233 3	54070123307 0	46175944334 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 23.020.456/0001-19

Número: 07.01.23307.4617594-4

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 30,00





Boletos e convênios, com código de barras, correios.

0338091530643447 317
03/11/2023 15:33:09

SIIBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO 15,35,09
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Código de Barras	85810000000-5 30000305235-3
	54070123307-0 46175944354-6
Data do pagamento	03/11/2023
Numero do Documento	07.01.23307.4617594-4
Valor Total	30,00

=====

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

Transação efetuada com sucesso por: 0E001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



CNPJ: 23.020.456/0001-19

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE JURG FINO

Período de Apuração: 30/11/2023

Data de Vencimento: 20/12/2023

Número do Documento: 07.01.23307,4712033-7

Pagar este documento até:

Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento:

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAQT PJ A PJ DE DIR PRIV	93,00			R\$ 93,00
	07 CSLL/COFINS/PTS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PIS E COFINS EMPREGADOR/EMP				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	93,00	R\$ 00	0,00	R\$ 93,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 93000386233 3 54070123307 0 47120337034 6



Divisão: 07.01.23307,4712033-7
Número: 07.01.23307,4712033-7
Pagar até: 20/12/2023
Valor: R\$ 93,00

Pague com PIX





Boletins e convênios, com código de barra, contas

133380315306434* 1019
03/11/2023 15: 5:37SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.35.39
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FIMO
AGENCIA: 205-4 CONTÁ: 12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA-----
Convênio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNP 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8581000000-0 93000385133-3
54670123307-2 47128537004-6
Data do pagamento 03/11/2023
Numero do Documento 47.911.23307.4712033-7
Valor Total 93,00
-----Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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 será emitido
apos a quitacao.-----
Transação efetuada com sucesso por: JED01066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

RETENÇÃO INCONFIDENTES

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS	VALOR LIQUIDO
01/11/2023	109	19.394.191/0001-41	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	R\$2.000,00	R\$ 30,00	R\$93,00	R\$1.877,00
					R\$ 30,00	R\$93,00	

LNP: 23.020.456/0001-19	Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Data de Emissão: 31/10/2023	Data de Vencimento: 20/11/2023	Número do Documento: 07.01.23307.4721490-0	

Objeto:
DARF Retenção IR 10-2023

Darf emitido pelo Sicaic Web


Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Adicional	Outros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	664,30			664,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/7625 Vencimento 20.11.2023				
	Totais	664,30	0,00	0,00	664,30

85800000006 2 64000385233 1 24070123307 0 47214900185 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2	64000385233 1	24070123307 0	47214900185 4
---------------	---------------	---------------	---------------



DISP: 23.020.456/0001-19
 N/Cred: 07.01.23307.4721490-0
 Pagável até: 20/11/2023
 Valor: 664,30

Payze.com PIX





BOMAS 6 - BOMAS com código de barras - BOMAS

380315306#34- 7021
03/11/2023 15:36:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 55,35,58
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIOQUEIRO OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85800000006-2 54000385233-1	
24070123307-0 47214900185-4	
Data do pagamento	03/11/2023
Numero do Documento	07.01.23307.4721490-0
Valor Total	664,00

=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunto nº 01 de 21 de outubro de 2011.
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitação.

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 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023
Número do Documento 07.01.23307.4717557-3	

DARF Retenção PIS, COFINS, CS 10-2023

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Princípio	Multa	Juros	Total
5852	RET DE CONTRIBUICOES PAST PJ A PJ DE DIR PRIV	2.059,64			2.059,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
Totais		2.059,64	0,00	2,00	2.059,64

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000020 9	59640385233 8	24070123307 0	47175573562 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: **23.020.456/0001-19**
 Número: **07.01.23307.4717557-3**
 Pagar até: **20/11/2023**
 Valor: **2.059,64**

Pague com PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.36.13
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

```

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000020-9 59640385233-8
                14070123307-0 47175573562-0
Data do pagamento 03/11/2023
Numero do Documento 07.01.23307.4717557-3
valor total 2.659,64
=====

```

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
após a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por 00010006 FLAVIA FERNANDES DA S...

RETENÇÃO INCONFIDENTES

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
05/10/2023	905	09.582.127/0001-30	J.P SERVIÇOS MEDICOS	R\$916,66	R\$ 13,75	R\$ 42,63	R\$860,28
05/10/2023	1645	20.920.141/0001-30	VIP SERVIÇOS MEDICOS	R\$916,66	R\$ 13,75	R\$ 42,63	R\$860,28
26/10/2023	109	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGO FREIRE NETO LTDA	R\$1.000,00	R\$ 15,00	R\$ 46,50	R\$938,50
26/10/2023	110	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGO FREIRE NETO LTDA	R\$3.300,00	R\$ 49,50	R\$ 153,45	R\$3.097,05
26/10/2023	107	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGO FREIRE NETO LTDA	R\$8.160,00	R\$ 122,00	R\$ 379,44	R\$7.658,56
26/10/2023	102	18.929.282/0001-71	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$18.000,00	R\$ 270,00	R\$ 837,00	R\$16.893,00
30/10/2023	133	20.344.914/0001-87	ANNA BEATRIZ BURZA-ME	R\$8.400,00	R\$ 126,00	R\$ 390,60	R\$7.883,40
30/10/2023	16	50.947.301/0001-03	A E A MEDICAL CARE LTDA	R\$1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$1.126,20
30/10/2023	556	23.040.640/0001-20	FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE- ME	R\$2.400,00	R\$ 36,00	R\$111,60	R\$2.252,40

R\$ 664,00

R\$ 2.059,65



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380608553159-5017
06/11/2023 08:59:15

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 12405-2 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato de 17 / 10 / 2023 até 06 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.000,00
17/10/2023		0205	99015	810 Transferência recebida 17/10 08:11 P M I FUNDO MUN SAUDE	550.205.000.007.125	1.000,00 D	2.000,00
17/10/2023		0000	00000	551 BB Rende Fácil	9.903	90.000,00 D	1.910,00
19/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 19/10 14:09 VIP SERVICOS MEDICOS LTD	550.205.000.024.711	960,28 D	849,72
19/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/10 14:08 J P SERVICOS MEDICOS S S	102.601	900,00 D	-40,28
19/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	900,00 D	-130,28
20/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 11:19 SANTA CASA OURO FINO	102.601	900,00 D	-220,28
20/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/10/2023	872.931.200.566.533	0,00 D	-220,28
20/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	900,00 D	-310,28
23/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2023	822.961.200.023.098	0,00 D	-310,28
23/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	900,00 D	-210,28
26/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 26/10 14:41 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	940,00 D	-110,28
26/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 26/10 14:42 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.028.421	938,90 D	-1.049,18
26/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 26/10 14:44 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.028.421	938,90 D	-1.988,08
26/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 26/10 14:44 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.028.421	938,90 D	-2.926,98
26/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/10 14:40 MEDPREX	102.601	14.000,00 D	-4.326,98
26/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/10 14:46 GUSTAVO PASSOS SERVICOS ME	102.602	1.040,00 D	-5.366,98
26/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/10 14:48 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	102.603	1.120,00 D	-6.486,98
26/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.120,00 D	-7.606,98
27/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/10/2023	873.001.200.032.070	0,00 D	-7.606,98
27/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.120,00 D	-8.726,98
30/10/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 30/10 11:24 ANNA BEATRIZ BURZAMALE	550.205.000.022.061	900,00 D	-9.626,98
30/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 11:26 A E A MEDICAL CARE	103.001	900,00 D	-10.526,98

30/10/2023	0000	00000	199 BB Rende Fácil	9.903		
31/10/2023	0000	13113	135 Transferência enviada	843.041.200.338.620	1.000,00	
			Tar. agrupadas - ocorrência 30/10/2023			
31/10/2023	0000	00000	198 BB Rende Fácil	9.903		
01/11/2023	0205	99015	371 Transferência recebida	550.205.000.031.354	10.000,00	
			01/11 11:18 CASA D OURO FINO			
01/11/2023	0205	18078	002 Cheque	851.904	3.000,00	
			01/11 15:20 OURO FINO MG			
01/11/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.220	1.000,00	
			01/11 14:36 JOSE M C CECCON ME			
01/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.000,00	1.000,00
03/11/2023	0000	13105	375 Impostos	110.301	10.000,00	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/11/2023	0000	13105	375 Impostos	110.302	10.000,00	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/11/2023	0000	13105	375 Impostos	110.303	10.000,00	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/11/2023	0000	13105	375 Impostos	110.304	10.000,00	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
03/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.000,00	1.000,00
06/11/2023	0000	00000	999 S.A.L.D.O			

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

**Dados do Cliente****Agência**
205-4**Conta**
12403-2**Cliente**
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**CNPJ**
23.020.456/0001-19**Resumo do mês - Novembro/2023**

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 7.004,21
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates liquidados no mês:	R\$ 6.917,53
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,43
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,74
Rendimentos no mês:	R\$ 0,46
Saldo bruto em 06/11/2023 :	R\$ 84,97

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 7.000,90	R\$ 3,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 4.070,06	R\$ 2,11	R\$ 0,23	R\$ 1,05	R\$ 4.070,89
03/11/2023	Resgate	R\$ 2.845,92	R\$ 1,67	R\$ 0,70	R\$ 0,85	R\$ 2.846,64
06/11/2023	Saldo Final	R\$ 84,92	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

*Rendimento desde o início da aplicação referente ao saldo resgatado.

Impresso em 06/11/2023 às 09: