



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 10 de março de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas Termo de Fomento Nº 006/2025.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 2ª parcela do Termo de Fomento Nº 006/2025, referente ao período 01/02/2025 a 10/03/2025, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 9ª, subcláusula 4ª do citado termo, damos quitação a 2ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

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



**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>TERMO DE FOMENTO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/02/2025 a 10/03/2025	006/2025

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 18/02/2025	108.334,00	Serviços Médicos	58.764,90
Rendimentos	7,64	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	49.621,09
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	48,25	Saldo Final em Banco	3,90
<b>TOTAL:</b>	<b>108.389,89</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>108.389,89</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 10 de março de 2025.

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

**Assinatura:**    
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF 345.461.876-81

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROponente:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO:	01/02/2025 a 10/03/2025	006/2025

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)									
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período			
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total	Total
01	Serviços Médicos	02	58.764,90		58.764,90	114.364,90		114.364,90	114.364,90
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	02	49.621,09		49.621,09	102.307,67		102.307,67	102.307,67
03					0,00			0,00	0,00
04					0,00			0,00	0,00
05					0,00			0,00	0,00
06					0,00			0,00	0,00
07					0,00			0,00	0,00
08					0,00			0,00	0,00
09					0,00			0,00	0,00
10					0,00			0,00	0,00
<b>Total</b>			<b>108.385,99</b>	<b>0,00</b>	<b>108.385,99</b>	<b>216.672,57</b>	<b>0,00</b>	<b>216.672,57</b>	<b>216.672,57</b>

Local e Data: Ouro Fino, 10 de março de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura: 

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		TERMO DE FOMENTO				
PERÍODO: 01/02/2025 a 10/03/2025		006/2025				
CREDOR			PAGAMENTO			
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		20/02/2025	22001	49.621,09
02	MED CLIN MARIENSE LTDA	03.776.660/0001-57	95	28/02/2025	5651	34.051,05
03	CLINICA CONCEITUS LTDA	28.628.913/0001-76	608	28/02/2025	22801	4.000,00
04	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1193	28/02/2025	22802	7.200,64
05	RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA	35.602.540/0001-20	179	05/03/2025	30501	4.200,00
06	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	8	06/03/2025	30601	3.610,00
07	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	2	06/03/2025	30602	3.000,00
08	DARF - IRRF			06/03/2025	30603	659,32
09	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			06/03/2025	30604	2.043,89
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>108.385,99</b>

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

Local e Data: Ouro Fino, 10 de março de 2025.  
 Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROponente:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO:	01/02/2025 a 10/03/2025	006/2025

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

Local e Data: Ouro Fino, 10 de março de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Carlos Francisco dos Santos e Souza  
Presidente do Conselho de Administração  
C.P.E. 345.461.976-91

**RELATORIO DE PRODUCAO**

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E , DATA DO ATENDIMENTO - 01/02/2025 ate 28/02/2025 , O ATENDIME  
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-MONTE SIAOMG,

NOME\_PLANO: BPA SUS

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
01/02/2025	162902	47114	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	SAV
01/02/2025	162840	20016	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JFP
02/02/2025	162927	47122	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	EJDS
02/02/2025	162998	46012	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	BPA SUS	DRM
03/02/2025	163056	47133	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	BPA SUS	EM
03/02/2025	163087	47002	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	DCG
03/02/2025	163082	47138	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	BPA SUS	MCDSM
03/02/2025	163086	47002	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	DCG
04/02/2025	163226	47169	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	PRS
04/02/2025	163182	46996	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MARCO TULIO	BPA SUS	CMP
04/02/2025	163136	45896	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	DJR
04/02/2025	163124	20194	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	MMCD
04/02/2025	163140	37235	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	RTDS
05/02/2025	163275	46012	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	DRM
05/02/2025	163349	47186	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	LBDSA
05/02/2025	163354	47138	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MCDSM
05/02/2025	163266	46775	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	FLC
07/02/2025	163530	46931	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JIDC
07/02/2025	163520	46986	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	ADC
07/02/2025	163508	34075	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	DAM
07/02/2025	163521	46986	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	ADC
07/02/2025	163529	46931	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	SIMONE CONCEICAO	BPA SUS	JIDC
07/02/2025	163522	47016	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	MHSDS
08/02/2025	163672	34757	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MACDS
09/02/2025	163767	38862	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	RDCDSM
09/02/2025	163721	47226	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MMGR
10/02/2025	163920	47256	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	BPA SUS	FCV
10/02/2025	163929	13975	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	BPA SUS	TDNR
11/02/2025	163953	45012	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	LBCO
11/02/2025	164077	31770	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RONNIE MARK	BPA SUS	MEBP
11/02/2025	163948	44926	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	CPDS
11/02/2025	163954	20194	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	MMCD
11/02/2025	164079	47276	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RONNIE MARK	BPA SUS	LDSF
11/02/2025	164002	47270	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	AAS
11/02/2025	164013	45012	EXTERNO	MONTE SIAO	FRANCISCO JUNQUEIRA	BPA SUS	LBCO
11/02/2025	163955	45896	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	BPA SUS	DJR
12/02/2025	164150	47002	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	DCG
13/02/2025	164297	46596	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	RPF
13/02/2025	164277	47303	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	IDDS
14/02/2025	164474	46512	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JRCDOJ
14/02/2025	164471	46484	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	MHC
14/02/2025	164473	46775	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	FLC
14/02/2025	164495	46775	EXTERNO	MONTE SIAO	FRANCISCO JUNQUEIRA	BPA SUS	FLC
14/02/2025	164535	46484	EXTERNO	MONTE SIAO	FRANCISCO JUNQUEIRA	BPA SUS	MHC
14/02/2025	164494	46512	EXTERNO	MONTE SIAO	FRANCISCO JUNQUEIRA	BPA SUS	JRCDOJ
15/02/2025	164674	46763	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	BES
16/02/2025	164701	45991	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MJPM
16/02/2025	164738	47367	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ANITA REGINA	BPA SUS	VPDQ
17/02/2025	164911	47391	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IGOR LUIZ DOS ANJOS	BPA SUS	WTR
19/02/2025	165248	13922	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PATRICIA FERREIRA DO	BPA SUS	JLO
19/02/2025	165125	46996	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	CMP
20/02/2025	165395	36640	EXTERNO	MONTE SIAO	FRANCISCO JUNQUEIRA	BPA SUS	AVB

## RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, DATA DO ATENDIMENTO - 01/02/2025 ate 28/02/2025, O ATENDIME  
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-MONTE SIAOMG.

DATA	CODIGO MUNICIPIO	CODIGO ENDERECO	Tipo de Atendimento	Local	Plano	Nome do Paciente	RG
20/02/2025	165277	47434	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	TDNR
20/02/2025	165438	13975	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	TMDN
20/02/2025	165370	33693	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	LUCIANA BARCIA	DCG
21/02/2025	165563	47002	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	JCOSC
21/02/2025	165474	46776	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	KLEBER NAKANO	BES
21/02/2025	165499	46763	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	GILMAR FIRMO DO PRAD	PSP
21/02/2025	165483	46531	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	KLEBER NAKANO	EDSF
22/02/2025	165616	14440	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	ABR
23/02/2025	165751	32455	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	TRBG
23/02/2025	165752	47493	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	MMGR
24/02/2025	165883	47226	EXTERNO	MONTE SIAO	BPA SUS	FRANCISCO JUNQUEIRA	WTR
24/02/2025	165888	47391	EXTERNO	MONTE SIAO	BPA SUS	FRANCISCO JUNQUEIRA	WTR
24/02/2025	165854	47391	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	IGOR LUIZ DOS ANJOS	MMGR
24/02/2025	165858	47226	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	IGOR LUIZ DOS ANJOS	MCDSM
25/02/2025	166126	47138	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	LUCIANA BARCIA	LJM
25/02/2025	166228	35104	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	GVDSL
25/02/2025	166060	39568	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	PEDRO PAULO RIBEIRO	IDSM
25/02/2025	166071	47525	EXTERNO	MONTE SIAO	BPA SUS	FRANCISCO JUNQUEIRA	CEPD
25/02/2025	166230	47553	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	MEA
26/02/2025	166401	47573	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	CP
26/02/2025	166387	47569	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	TADS
26/02/2025	166418	32313	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	GILMAR FIRMO DO PRAD	LYBN
26/02/2025	166384	47567	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	PATRICIA FERREIRA DO	GWL
26/02/2025	166285	44645	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	KLEBER NAKANO	ADC
26/02/2025	166276	46986	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	KLEBER NAKANO	VBC
27/02/2025	166458	47175	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	ANDRE ALVES	RMM
28/02/2025	166635	46808	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	MHSDS
28/02/2025	166622	47016	EXTERNO	MONTE SIAO	BPA SUS	FRANCISCO JUNQUEIRA	SLDS
28/02/2025	166577	47598	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	MCDSM
28/02/2025	166620	47138	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	GILMAR FIRMO DO PRAD	MHSDS
28/02/2025	166588	47016	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	KLEBER NAKANO	BBDS
28/02/2025	166602	3170	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	JOG
28/02/2025	166645	47603	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BPA SUS	MEDICO PLANTONISTA	JOG

## RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-I, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/02/2025 ate 28/02/2025 , O ATENDIMENT  
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDEREÇO DO PACIENTE-MONTE SIAOMG,

NOME\_PLANO: SUS INTERNACAO

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
01/02/2025	162854	20016	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	JFP
01/02/2025	162909	47114	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	SUS INTERNACAO	SAV
03/02/2025	163084	47138	INTERNACAO	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	SUS INTERNACAO	MCDSM
03/02/2025	163057	47133	INTERNACAO	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	SUS INTERNACAO	EM
03/02/2025	163110	47143	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	CECC
04/02/2025	163231	47170	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	SRV
04/02/2025	163162	39568	INTERNACAO	MONTE SIAO	PEDRO PAULO RIBEIRO	SUS INTERNACAO	GVDSL
05/02/2025	163294	46996	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	CMP
06/02/2025	163484	47200	INTERNACAO	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	SUS INTERNACAO	AMG
06/02/2025	163415	42762	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	AMDSJ
07/02/2025	163542	34075	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	DAM
08/02/2025	163704	47223	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	JDC
08/02/2025	163700	47221	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	TMDM
08/02/2025	163676	47215	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	RDP
08/02/2025	163676	47215	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANITA REGINA	SUS INTERNACAO	RDCDSM
09/02/2025	163775	38862	INTERNACAO	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	SUS INTERNACAO	JASA
10/02/2025	163800	47238	INTERNACAO	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	SUS INTERNACAO	FCV
10/02/2025	163922	47256	INTERNACAO	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	SUS INTERNACAO	MEBP
11/02/2025	164080	31770	INTERNACAO	MONTE SIAO	RONNIE MARK	SUS INTERNACAO	AAS
11/02/2025	164003	47270	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	ORDS
11/02/2025	163933	47258	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	IMDJ
12/02/2025	164269	39751	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	S DJSF
12/02/2025	164198	47288	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	LBDP
12/02/2025	164268	47299	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	LB
13/02/2025	164378	47313	INTERNACAO	MONTE SIAO	YALLE FER	SUS INTERNACAO	CDSL
14/02/2025	164420	47321	INTERNACAO	MONTE SIAO	YALLE FER	SUS INTERNACAO	LDLR
15/02/2025	164677	47356	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	BES
15/02/2025	164679	46763	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	VPDQ
16/02/2025	164742	47367	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANITA REGINA	SUS INTERNACAO	MJPM
16/02/2025	164703	45991	INTERNACAO	MONTE SIAO	ANITA REGINA	SUS INTERNACAO	GJDS
17/02/2025	164919	47392	INTERNACAO	MONTE SIAO	IRAMAIA VAZQ	SUS INTERNACAO	MADS
18/02/2025	165094	47413	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	JLO
19/02/2025	165250	13922	INTERNACAO	MONTE SIAO	PATRICIA FERREIRA DO	SUS INTERNACAO	TDNR
20/02/2025	165452	13975	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	RG
20/02/2025	165278	47434	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	LADM
20/02/2025	165283	44943	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	TMDN
20/02/2025	165384	33693	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	BES
21/02/2025	165503	46763	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	LRR
21/02/2025	165575	47474	INTERNACAO	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	SUS INTERNACAO	SOMDG
22/02/2025	165612	19911	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	EDSF
22/02/2025	165617	14440	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	MBP
22/02/2025	165723	47487	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	CP
26/02/2025	166388	47569	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	TAOS
26/02/2025	166419	32313	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	ORDS
27/02/2025	166560	47258	INTERNACAO	MONTE SIAO	YALLE FER	SUS INTERNACAO	MDSM
27/02/2025	166447	47579	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	RMM
28/02/2025	166636	46808	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	MCDSM
28/02/2025	166624	47138	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILMAR FIRMO DO PRAD	SUS INTERNACAO	SLDS
28/02/2025	166582	47598	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 48  
 Impresso por DENISE

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



## Produção por Exame

Laboratório: 01-SERVICO DE IMAGEM SANTA CASA OURO FINO  
 Data da requisição : 01/02/2025 à 28/02/2025  
 Município : MONTE SIAO  
 Atendimento Tipo : I (Internação) A (Ambulatorial) E (Externo)  
 Plano de Convênio: <VARIOS>

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000002	RAIO-X COTOVELO	0204040078	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000003	RAIO-X TORAX PA(1 INCIDENCIA)	0204030170	7	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000119	RAIO-X ANTEBRACO	0204040019	8	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
00000125	RAIO-X CALCÂNEO	0204060109	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000127	RAIO-X CLAVÍCULA AP	0204040060	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000140	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204060125	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000143	RAIO-X MAO	0204040094	6	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000144	RAIO-X OMBRO	0204040116	6	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000146	RAIO-X PE	0204060150	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000147	RAIO-X PUNHO	0204040124	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000152	RAIO-X TORAX PA PERFIL(2 INCIDENCIAS)	0204030153	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000153	RAIO-X TORNOZELO	0204060087	2	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	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001769	RAIO-X FÊMUR/COXA(2 INCIDÊNCIAS)		3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			<b>50</b>	<b>0</b>					<b>0,00</b>



### RELATORIO DE CIRURGIAS ENVIADAS

MUNICIPIO: MONTE SIÃO-MG SUS : Fevereiro 2025

PACIENTES	PROCEDIMENTO	CIRURGIÃO	CATEGORIA
G.V.S.L	RETIRADA DE MATERIA SNTASE	PEDRO	SUS
C.M.P	OSTEOSSINTESE ANTEBRAÇO	KLEBER	SUS
L.A.M	HERNIOPLASTIA INGUINAL	ALEXANDRE	SUS
V.E.P.F	OSTEOSSINTESE FEMUR	KLEBER	SUS

TOTAL DE CIRURGAS: 04

ASSINATURA: Fernanda C. Silva DATA: 05/03/25  
SETOR: AGENDAMENTO CIRURGICO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		TERMO DE FOMENTO					
Período: 01/02/2025 a 10/03/2025		006/2025					
Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA	
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023		
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022		
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020		
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015		
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022		
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024		
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018		
08	SMW Serviços Médicos	44672097000154			13/05/2024		
09							
10							
11							
12							

Local e Data: Ouro Fino, 10 de março de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

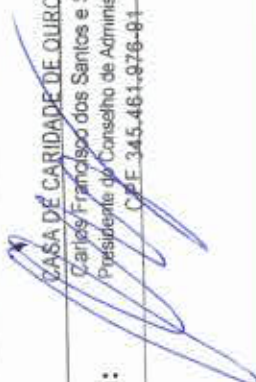
Assinatura:

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



# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>TERMO DE FOMENTO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/02/2025 a 10/03/2025	006/2025
<b>DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:</b> Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião, em média complexidade. Atendimento em urgência, emergência e internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica, abrangendo as equipes de enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio X, manutenção, administrativa, psicologia serviço social,, além de cobertura de insumos e medicamentos.	
<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 10 de março de 2025.	<b>Assinatura:</b> 
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	<b>Assinatura:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração C.F.E. 345.461-876-81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.45  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250220135955459212801  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$49.621,09  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/02/2025 - 11:00:38

-----  
PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005784053112  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 11:00:40

-----  
DOCUMENTO: 022001  
AUTENTICACAO SISBB: B.CAE.A58.37C.5CE.9B1

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

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

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIA DA FÉ**  
SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

SERVIÇO DA FAZENDA  
PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 60 - CENTRO  
MARIA DA FÉ - MG - 37.517-000 - Tel.: (35)3662-1463

Nº da Nota  
**95/2025**  
Nº Integral: 20250000000095

Código Verificação  
**DMQ5Q6JEDV**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

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

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Data da Nota Fiscal: **28/02/2025**

Período de Competência: **2/2025**

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

Nº da RPS:

Código QR



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: **MED - CLIN MARIENSE LTDA** CNPJ: **03.776.660/0001-57**  
Nome Fantasia: **MED - CLIN MARIENSE LTDA** Inscrição Municipal: **1883**  
Regime Especial: **SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS** Inscrição Estadual:  
Simplex Nac/MEI/Outros: **Outros** Fone/Fax: **(35)3622-7919**  
Endereço: **RUA JOÃO GONÇALVES DA COSTA, 190 - SETOR -A - - CANUDOS - 37.517-000 - MARIA DA FÉ - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19**  
Nome Fantasia: Inscrição Municipal:  
E-mail: **margarete-hermes@yahoo.com.br** Fone/Fax: **(35)3441-1059** Inscrição Estadual:  
Endereço: **RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA - - OURO FINO - MG**

**DADOS COMPLEMENTARES**

Código de Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT...  
CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS  
Intermediário: () Inscrição Municipal:  
Construção Civil - Obra: ART:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRA NO PERÍODO DE 13 A 31 DE JANEIRO/25 NA MATERNIDADE DA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - MG -

*Recebe*

*MS*

**VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 36.282,40**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
235,83	1.086,47	0,00	544,23	362,82	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	36.282,40	4,00	1.451,30	0,00	1.451,30	34.051,05

**Entre contas correntes BB**

## Debitado

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

## Creditado

Nome C MED MARIENSE S-C LTDA  
Agência 2276-4  
Conta corrente 5651-0  
Valor 34.051,05  
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 DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
0000000608 - E

Autenticidade  
30DJ-FBP6

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 28/02/2025 13:44:30  
Competência (Serv.): 02/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CLINICA CONCEITUS LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 28.628.913/0001-76 IM: 87471 IE: Fone:03534253819  
Endereço.....: RUA EMÍLIA RODRIGUES NAVARRETI,180,ALTAVILLE - CEP:37553166  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: bsa.fiscal4@outlook.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@santacasaaourofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

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

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

Situação de Tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

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

Código de Atividade (CNAE)  
8630503 - Atividade  
consultas

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	3,2319%	129,28	4.000,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.000,00**

MS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.47  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250228172116409506738  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$4.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 28/02/2025 - 14:21:41  
DESCRICAO: NF 608

-----  
PAGO PARA: Clinica Conceitus Ltda Me  
CNPJ: 28.628.913/0001-76  
CHAVE PIX: 28628913000176  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0676 - CONTA: 00000000000000266182  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 28/02/2025 - 14:21:45

-----  
DOCUMENTO: 022801  
AUTENTICACAO SISBB: 3.5E9.C42.D9E.849.D6C

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

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

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

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



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000001193 - E**

Autenticidade  
**270F-SFRQ**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 28/02/2025 14:18:32  
Competência (Serv.): 02/2025



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291  
Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 309,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178  
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a serviços médicos prestados pelo Dr Renan

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

Situação de Tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

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

Código de Atividade (CNAE)  
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	115,09	49,87	230,18	76,72	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	7.672,50	2,0000%	153,45	7.672,50

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.200,64**

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.18  
0205400205 0001

## Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250228180841649943372  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$7.200,64  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 28/02/2025 - 15:09:09  
DESCRICAO: NF 1193  
-----

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 32.145.929/0001-03  
CHAVE PIX: 32145929000103  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000498009  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 28/02/2025 - 15:09:16  
-----

DOCUMENTO: 022802  
AUTENTICACAO SISBB: 2.FC7.008.0D5.AE8.A79  
-----

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

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

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

179/Nfe



<b>Número / Série</b>	179 / Nfe	<b>Emissão</b>	28/02/2025 16:50:29	<b>Incidência</b>	Socorro (SP)	<b>ISS a reter</b>	Não
<b>Prest. do Serviço</b>	28/02/2025	<b>Código de verificação</b>	GWD2.0TLA.KVVG.KUW0	<b>Exigibilidade</b>	Exigível	<b>RPS</b>	

**Prestador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF / CNPJ:** 35.602.540/0001-20  
**Endereço:** R. SILVIO VOLPICELLI, 371 - Bairro: APARECIDINHA - Cep: 13960000  
**Telefone:** (16) 99727-7700  
**Insc. Mun.:** 744508  
**Email:**  
**Nome Fant.:** RL CLINICA MEDICA

Reg.: Simples

País: BRASIL

Insc. Est.:

**Tomador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
**CPF / CNPJ:** 23.020.456/0001-19  
**Endereço:** R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000  
**Telefone:**  
**Insc. Mun.:**  
**Email:** casadecaridadeourofino@gmail.com

Reg.:

País: Brasil

Insc. Est.:

**Código do Serviço/Atividade**

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA, ( 5,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. IVANO GALASSI	R\$ 4.200,00	1,00	R\$ 4.200,00

**Observações**

BANCO: SANTANDER  
 AGENCIA: 0661  
 CONTA: 13001745-2

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
4.200,00	210,00	0,00	4.200,00	5,00 %
<b>Outras Retenções(R\$)</b>			<b>Valor Liquido:</b>	<b>R\$ 4.200,00</b>
0,00				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA

Recebi(emos) de RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 179, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/GWD2.0TLA.KVVG.KUW0>

Data: / /

Assinatura:

MS



## TED

## Debitado

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

## Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 661 SOCORRO  
Conta corrente (com DV) 130017452  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 35.602.540/0001-20  
Nome favorecido RL GALASSI CLINICA MEDICA LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 30.501  
Valor 4.200,00  
Data transferência 05/03/2025  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8335E177E917C9D1

---

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

**Entre contas correntes BB**

## Debitado

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

## Creditado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	13958-0
Valor	43,00
Data	Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de  
São Gotardo  
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 03/2025



Número da NFS-e  
**202500000000000**  
Código Autenticidade  
**MQb5u3Dp**  
Data/Hora de Emissão  
**05/03/2025 14:01:01**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:  
E-mail: recepcao.unicontas@yahoo.com  
Endereço: Outros 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\$ 3.610,00

**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	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	3.610,00	- 0,00	= 3.610,00	* 2,00	= 72,20

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.610,00**

**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 22/04/2025 (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\$485,55 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$72,20 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (aliquota: 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**

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.59  
0205400205 0001

## Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250306125623055775345  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$3.610,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/03/2025 - 09:56:52

-----  
PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica  
CNPJ: 32.919.895/0001-59  
CHAVE PIX: dr.cirurgiaoqilbertojunior@gmail.com  
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS  
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 09:56:54

-----  
DOCUMENTO: 030601  
AUTENTICACAO SISBB: B.69C.E75.EFF.1A2.284

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

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

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

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





**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**0000000002 - E**

Autenticidade  
**ZE3N-H00A**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **06/03/2025 08:50:27**  
Competência (Serv.): **03/2025**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA**  
Nome Fantasia: **IVAMAR TERRA BARBOSA**  
CPF/CNPJ.....: **49.577.753/0001-53** IM: **102382** IE: Fone:  
Endereço.....: **RUA CIOMARA AMARAL DE PAULA,182 182,DOUTOR JOS**  
Município.....: **Pouso Alegre** UF: Email: **contabilidadeivamar@yahoo.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 RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000,**  
Município.....: **OURO FINO** UF: **MG**  
Email.....: **rachel.felici@santacasaourofino.org.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal referente a serviços médicos prestados

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

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

Situação de Tributacao do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**401 - Medicina e biomedicina**

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.000,00	2,7896%	83,69	3.000,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00**

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.23  
0205400205 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250306130044403717920  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 06/03/2025 - 10:01:00  
-----

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda  
CNPJ: 49.577.753/0001-53  
CHAVE PIX: 49577753000153  
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED  
AGENCIA: 3169 - CONTA: 0000000000000668095  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 06/03/2025 - 10:01:07  
-----

DOCUMENTO: 030602  
AUTENTICACAO SISBB: 7.12B.E77.CF4.BCA.2C8  
-----

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

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

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

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

CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>28/02/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25064.1458276-0</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2025</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>659,32</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	659,32			659,32
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
	<b>Totais</b>	<b>659,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>659,32</b>

85860000006 3    59320385250 0    79070125064 0    14582760035 2    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

MS

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3	59320385250 0	79070125064 0	14582760035 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.25064.1458276-0  
Pagar até: 20/03/2025  
Valor: 659,32





## Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.05.46  
0205400205

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85860000006-3	59320385250-0
79070125064-0	14582760035-2
Data do pagamento	06/03/2025
Numero do Documento	07.01.25064.1458276-0
Valor Total	659,32

-----

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

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

CNPJ  
**23.020.456/0001-19**

Razão Social  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Período de Apuração  
**28/02/2025**

Data de Vencimento  
**20/03/2025**

Número do Documento  
**07.01.25064.1458294-8**

Pagar este documento até  
**20/03/2025**

Observações

Valor Total do Documento  
**2.043,89**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.043,89			2.043,89
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
	<b>Totais</b>	<b>2.043,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.043,89</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000020 5 43890385250 3 79070125064 0 14582948210 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.25064.1458294-8  
 Pagar até: 20/03/2025  
 Valor: 2.043,89

Pague com o PIX



MS

**Pagar com código de barras (versão antiga)**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/03/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.06.17  
0205400205

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8584000020-5 43890385250-3  
79070125064-0 14582948210-1  
Data do pagamento 06/03/2025  
Numero do Documento 07.01.25064.1458294-8  
Valor Total 2.043,89  
-----

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

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



### Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 13958-0  
Valor 20,00  
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

Visualizar Pix agrupadosG333101301292131014  
10/03/2025 13:10:17

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
 Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO  
 Período do extrato 02 / 2025

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/02/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M	33.814.597	108.334,00 C	
18/02/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	108.334,00 D	0,00 C
20/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 11:00 SANTA CASA OURO FINO	22.001	49.621,09 D	
20/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2025	890.511.200.384.283	10,00 D	
20/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	49.631,09 C	0,00 C
21/02/2025		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	58.752,15 D	
21/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	58.752,15 C	0,00 C
28/02/2025		0205	99015	470 Transferência enviada 28/02 16:30 C MED MARIENSE S-C LTDA	552.276.000.005.651	34.051,05 D	
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 28/02 14:21 CLINICA CONCEITUS LTDA ME	22.801	4.000,00 D	
28/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 28/02 15:09 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	22.802	7.200,64 D	
28/02/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2025	850.591.200.029.791	20,00 D	
28/02/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	45.271,69 C	
28/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

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



Visualizar Pix agrupadosG333101301292131013  
10/03/2025 13:09:55

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

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

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0661 035602540000120 RL GALASSI CL	30.501	4.200,00 D	
05/03/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/03/2025	890.641.100.017.720	13,00 D	
05/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.213,00 C	0,00 C
06/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida 06/03 09:49 CASA CARIDADE OFINO	550.205.000.025.000	43,00 C	
06/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 09:56 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC	30.601	3.610,00 D	
06/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 10:01 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L	30.602	3.000,00 D	
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.803	659,32 D	
06/03/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	30.604	2.043,89 D	
06/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2025	850.651.200.022.936	3,90 D	
06/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	9.274,11 C	0,00 C
07/03/2025		0205	99015	870 Transferência recebida 07/03 10:47 CASA CARIDADE OFINO	550.205.000.025.000	20,00 C	
07/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/03/2025	890.661.200.727.869	16,10 D	
07/03/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	3,90 D	0,00 C
10/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							3,90 C
Saldo							3,90 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2025

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

OBSERVAÇÕES:



### Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

#### Ciente

Agência 205-4  
Conta 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO  
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
21/02/2025	APLICAÇÃO	58.752,15			43.912,998004	1,337921633	43.912,998004
21/02/2025	RESGATE	58.752,15			43.912,998004	1,337921633	
	Aplicação 21/02/2025	58.752,15			43.912,998004		
28/02/2025	SALDO ATUAL	0,00					

#### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	58.752,15
RESGATES (-)	58.752,15
RENDIMENTO BRUTO (-)	0,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,00
SALDO ATUAL =	0,00

#### Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

#### Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

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



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**  
205-4

**Conta**  
13958-0

**Cliente**  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

**CNPJ**  
23.020.456/0001-19

## Resumo do mês - Março/2025

Saldo bruto em <b>28/02/2025</b>	R\$ 13.489,76
Aplicações no mês:	R\$ 3,90
Resgates liquidados no mês:	R\$ 13.487,11
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,75
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 3,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1,10
Saldo bruto em <b>10/03/2025</b> :	R\$ 3,90

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R\$ 13.484,47	R\$ 5,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/03/2025	Resgate	R\$ 4.212,27	R\$ 1,85	R\$ 0,20	R\$ 0,92	R\$ 4.213,00
06/03/2025	Resgate	R\$ 9.272,20	R\$ 4,54	R\$ 0,55	R\$ 2,08	R\$ 9.274,11
07/03/2025	Aplicação	R\$ 3,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,90
10/03/2025	Saldo Final	R\$ 3,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 10/03/2025 às 13:11