

Ouro Fino, MG 28 de novembro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 013/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 5ª parcela do convênio Nº 013/2024, referente ao período 31-10-2024 a 28-11-2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 5ª 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  
CPE 345.461.976-91



**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

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

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 31/10/2024 a 28/11/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasso da Prefeitura em 05/11/2024	264.000,00	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	15.600,00
Contrapartida	110.939,74	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia obs	28.000,00
Rendimentos de aplicação financeiras	8,79		0,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	331.314,89
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	27,11	<b>Saldo Final em Banco</b>	60,75
<b>TOTAL:</b>	<b>374.975,64</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>374.975,64</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de novembro de 2024.

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

**Assinatura:**

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 31/10/2024 a 28/11/2024	

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 clínicas médicas, urgência e emergencia	05	15.600,00		15.600,00	70.349,84		70.349,84
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	05	28.000,00		28.000,00	104.000,00		104.000,00
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares ( consultas e	05			0,00	31.600,00		31.600,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	05	331.314,89		331.314,89	1.431.108,58		1.431.108,58
05	Aquisição de insumo especifico área da saúde; material	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
<b>Total</b>			<b>374.914,89</b>	<b>0,00</b>	<b>374.914,89</b>	<b>1.637.058,42</b>	<b>0,00</b>	<b>1.637.058,42</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de novembro de 2024.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF: 445.461.976-01

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 31/10/2024 a 28/11/2024	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO			07/11/2024	110701	327.342,01
02	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			08/11/2024	110801	1.609,32
03	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			12/11/2024	111201	1.179,19
04	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			14/11/2024	111401	1.184,37
05	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	88	21/11/2024	26421	14.640,60
06	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	44	21/11/2024	112101	7.000,00
07	RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	32.238.857/0001-30	22	21/11/2024	112102	21.000,00
08	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			25/11/2024	112501	725,40
09	DARF - IRRF			25/11/2024	112502	234,00
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>374.914,89</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de novembro de 2024.

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

**Assinatura:**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Carlos Francisco dos Santos e Souza  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF 345.461.978-91




PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>  <b>013/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 31/10/2024 a 28/11/2024	

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

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 28 de novembro de 2024.	<b>Assinatura:</b>  CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 305.461.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	



SANTA CASA  
OLROFINO

**LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – NOVEMBRO/2024.**

<b>CLÍNICA</b>	<b>SUS</b>	<b>CONVÊNIOS</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>TOTAL</b>
MATERNIDADE	41	04	04	49
CLINICA MÈDICA	06	01	00	07
CUIDADOS PROLONGADOS	62	02	00	64
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	19	01	00	20
INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	53	03	17	73
INTERNAÇÃO CLINICA( ala cirúrgica)	79	01	01	81
PEDIATRIA	16	03	00	19
TOTAL	276	14	22	312



SANTA CASA  
OURO FINO

**LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – NOVEMBRO/2024.**

<b>TOTAL DE INTERNAÇÕES</b>	<b>SUS</b>	<b>CONVÊNIO</b>	<b>PARTICULAR</b>	<b>TOTAL</b>
ALTAS	244	13	25	282
ÓBITO INSTITUCIONAL	06	01	00	07
TRANSFERENCIA	23	02	00	25
<b>ALTAS / OBITOS / TRANSFERENCIAS</b>	<b>279</b>	<b>16</b>	<b>25</b>	<b>314</b>

Entregue dia 02/12/2024.

Pâmela de Paula Rêbello.  
Diretora Hospitalar Assistencial.  
Enf. Gestora da CCIH.  
Presidente do NSP.  
Coren MG 450.424.

gov.br

Documento assinado digitalmente  
PAMELA DE PAULA REBELLO  
Data: 02/12/2024 16:23:44-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



SANTA CASA  
OURO FINO

**RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

**0112**

**CONVENIENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

**CONVENIO**

**PERÍODO: 01/11/2024 a 30/11/2024**

**11/2024**

<b>PACIENTES INTERNADOS:</b>	<b>SUS</b>	<b>Conv.P.Saúde</b>	<b>Particular</b>	<b>Total</b>
ALA A (Maternidade)	41	4	4	49
ALA B	6	1	0	7
CUIDADOS PROLONGADOS	62	2	0	64
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	19	1	0	20
ALA C (Interação Cirurgica)	53	3	17	73
ALA C (Interação Clínica)	79	1	1	81
ALA D (Pediatria)	16	3	0	19
<b>Total</b>	<b>276</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>313</b>

<b>Porcentagem de atendimento SUS</b>	88,85
<b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>	20,5
<b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>	42,72%
<b>TOTAL DE ALTAS:</b>	276
<b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>	12
<b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>	23
<b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>	311
<b>TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:</b>	0,00%
<b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>	4,30%
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>	2,10%
<b>TAXA DE CESÁREAS:</b>	63,63%
<b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b>	100%

<b>MEDIA PERMANÊNCIA</b>		
<b>ALA/ SETOR</b>	<b>Permanência setor/dia</b>	<b>Paciente Dia</b>
MATERNIDADE	0,75	59
CLINICA MÉDICA	0,66	52
CLINICA CIRURGICA	2,63	206
PEDIATRIA	0,50	39
CUIDADOS PROLONGADOS	2,63	206
UCE	0,68	53
<b>Total</b>	<b>7,85</b>	<b>615</b>

gov.br

Documento assinado digitalmente

PAMELA DE PAULA REBELLO

Data: 02/12/2024 16:23:44-0300

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



**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 31/10/2024 a 28/11/2024	<b>013/2024</b>

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						

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 28 de novembro de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
<b>Representante Legal:</b> Carlos Francisco dos Santos e Souza	<b>Assinatura:</b>

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 31/10/2024 a 28/11/2024	<b>013/2024</b>

**DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:**

Serviços prestados nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica, urgência e emergência, despesa com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio.

**Local e Data:** Ouro Fino, 28 de novembro de 2024.

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

**Assinatura:**

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

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G3372707380703881  
27/11/2024 07:51:48

#### Cliente - Conta atual

Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO  
Período do extrato Mês atual

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 05/11 09:04 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	264.000,00 C	
05/11/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	264.000,00 D	0,00 C
07/11/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 07/11 09:44 OURO FINO	550.205.000.031.360	109.807,97 C	
07/11/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 07/11 10:03 OURO FINO	550.205.000.031.360	110.939,74 C	
07/11/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 07/11 09:53 OURO FINO	550.205.000.031.360	109.807,97 D	
07/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/11 10:05 SANTA CASA OURO FINO	110.701	327.342,01 D	
07/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	216.402,27 C	0,00 C
08/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/11 13:43 SANTA CASA OURO FINO	110.801	1.609,32 D	
08/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/11/2024	863.131.200.016.745	10,00 D	
08/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.619,32 C	0,00 C
11/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 08/11/2024	813.161.200.033.223	10,00 D	
11/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
12/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/11 08:55 SANTA CASA OURO FINO	111.201	1.179,19 D	
12/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.179,19 C	0,00 C
13/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/11/2024	873.181.200.018.363	10,00 D	
13/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10,00 C	0,00 C
14/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/11 09:37 SANTA CASA OURO FINO	111.401	1.184,37 D	
14/11/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.184,37 C	0,00 C
18/11/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/11/2024	833.231.200.045.857	10,00 D	

27/11/2024, 07:52

Banco do Brasil

18/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/11/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	14.640,60 D	
			21/11 10:42 JOSE R FREIRE NETO			
21/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.101	7.000,00 D	
			21/11 10:09 DAVI TEIXEIRA PONCI			
21/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.102	21.000,00 D	
			21/11 11:17 RNF SERVICOS MEDICOS			
21/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	42.640,60 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/11/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.271.200.019.058	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/11/2024			
22/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/11/2024	0000	13105	375 Impostos	112.501	725,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/11/2024	0000	13105	375 Impostos	112.502	234,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/11/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	959,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/11/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	60,00 C	
			26/11 08:56 CASA CARIDADE OFINO			
26/11/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	60,00 D	0,00 C
27/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.						60,75 C
Saldo						60,75 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						29/11/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/12/2024
Saldo de fundos de investimento						
BB RENDE FACIL						60,75

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

OBSERVAÇÕES:

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



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência**  
205-4

**Conta**  
27737-1

**Cliente**  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

**CNPJ**  
23.020.456/0001-19

## Resumo do mês - Novembro/2024

Saldo bruto em <b>31/10/2024</b>	R\$ 27,11
Aplicações no mês:	R\$ 264.060,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 264.035,15
IR sobre resgates no mês:	R\$ 2,52
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 25,04
Rendimentos no mês:	R\$ 36,35
Saldo bruto em <b>27/11/2024</b> :	R\$ 60,75

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2024	Saldo Anterior	R\$ 27,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/11/2024	Aplicação	R\$ 264.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264.000,00
07/11/2024	Resgate	R\$ 27,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,11
07/11/2024	Resgate	R\$ 216.374,21	R\$ 17,38	R\$ 0,27	R\$ 16,16	R\$ 216.375,16
08/11/2024	Resgate	R\$ 1.619,30	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,17	R\$ 1.619,32
11/11/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
12/11/2024	Resgate	R\$ 1.179,14	R\$ 0,24	R\$ 0,01	R\$ 0,18	R\$ 1.179,19
13/11/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
14/11/2024	Resgate	R\$ 1.184,28	R\$ 0,34	R\$ 0,02	R\$ 0,23	R\$ 1.184,37
18/11/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
21/11/2024	Resgate	R\$ 42.633,17	R\$ 17,73	R\$ 2,15	R\$ 8,15	R\$ 42.640,60
22/11/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
25/11/2024	Resgate	R\$ 959,15	R\$ 0,47	R\$ 0,07	R\$ 0,15	R\$ 959,40
26/11/2024	Aplicação	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00
27/11/2024	Saldo Final	R\$ 60,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31360-2

**Creditado**

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1  
Valor 109.807,97  
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

**Transferências entre contas correntes BB**G337070959547110013  
07/11/2024 10:03:30

## Debitado

Nome OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31360-2

## Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 27737-1  
Valor 110.939,74  
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



**Transferências entre contas correntes BB**G337070940471552018  
07/11/2024 09:53:15**Debitado**

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

**Creditado**

Nome OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 31360-2  
Valor 109.807,97  
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.40  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241107130459911452738  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$327.342,01  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 07/11/2024 - 10:05:33

-----

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: 07/11/2024 - 10:05:34

=====

DOCUMENTO: 110701  
UTENTICACAO SISBB: 2.B75.2BF.8BE.169.F9A

-----

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.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

#### PERÍODOS

De Aquisição 08/03/2023 A 07/03/2024	De Gozo das Férias 12/11/2024 A 27/11/2024 = 16 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.308,90 P
Salário Base: 1.719,04	1/3 das Férias: 436,30 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 452,76	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO: 2.454,20</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 135,88 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 1.745,20 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 135,88 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.609,32 P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.609,32 (um mil e seiscentos e nove reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/10/2024

\_\_\_\_\_  
JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE

\_\_\_\_\_  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.609,32 (um mil e seiscentos e nove reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/11/2024  
OURO FINO

\_\_\_\_\_  
JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE

08/11

OF



**Comprovante de pagamento de salários**

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ:	23.020.456/0001-19
Conta debitada:	0700.005.78405311-2

Convênio:	027764 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Tipo de compromisso:	0006 - Salário Ampliação de Base
Compromisso:	0001 - Salário Ampliação de Base
NSA:	000293

Nome do favorecido(a):	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEX
CPF do favorecido(a):	087.184.426-50
Forma de pagamento:	TEV - Transferência entre contas Caixa
Conta destino:	0700/008/64097454-1
Valor	R\$ 1.609,32
Data de pagamento	08/11/2024

**Autenticação Bancária:**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.31  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241108164228303053621  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$1.609,32  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 08/11/2024 - 13:43:27

=====

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.

=====

Autenticacao enviada em: 08/11/2024 - 13:43:28

=====

DOCUMENTO: 110801  
AUTENTICACAO SISBB: F.020.300.382.FF9.156

=====

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.

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	Número Carteira Profissional	Série
---	------------------------------	-------

#### PERÍODOS

De Aquisição 25/04/2023 A 24/04/2024	De Gozo das Férias 14/11/2024 A 28/11/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	956,10	P
Salário Base:	1.556,41	1/3 das Férias:	318,70	P
Média Horas:	73,40	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.912,21</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	95,61	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.274,80</b>	P
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>95,61</b>	D
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.179,19</b>	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.179,19 (um mil cento e setenta e nove reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/10/2024

AMANDA ANDRESSA DE PAIVA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.179,19 (um mil cento e setenta e nove reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/11/2024  
OURO FINO

AMANDA ANDRESSA DE PAIVA

OF

12/11



**Comprovante de pagamento de salários**

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ:	23.020.456/0001-19
Conta debitada:	0700.005.78405311-2

Convênio:	027764 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Tipo de compromisso:	0006 - Salário Ampliação de Base
Compromisso:	0001 - Salário Ampliação de Base
NSA:	000294

Nome do favorecido(a):	AMANDA ANDRESSA DE PAIVA
CPF do favorecido(a):	116.961.616-06
Forma de pagamento:	TEV - Tranferência entre contas Caixa
Conta destino:	0700/008/63605614-2
Valor	R\$ 1.179,19
Data de pagamento	12/11/2024

**Autenticação Bancária:**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.15  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020241112115420697945888  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$1.179,19  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 12/11/2024 - 08:55:46

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino  
CNPJ: 23.020.456/0001-19  
CHAVE PIX: doacoes\*santacasaourofino.org.br  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700 - CONTA: 1292000005784053112  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/11/2024 - 08:55:48

DOCUMENTO: 111201  
AUTENTICACAO SISBB: F.EA3.838.C72.86E.C2A

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.



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	Número Carteira Profissional	Série
---	------------------------------	-------

#### PERÍODOS

De Aquisição 19/06/2023 A 18/06/2024	De Gozo das Férias 19/11/2024 A 03/12/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 960,30 P
Salário Base: 1.572,79	1/3 das Férias: 320,10 P
Média Horas: 65,42	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO: 1.920,61</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 96,03 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 1.280,40 P</b>
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 96,03 D</b>
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.184,37 P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.184,37 (um mil cento e oitenta e quatro reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/10/2024

\_\_\_\_\_  
JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA

\_\_\_\_\_  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 184,37 (um mil cento e oitenta e quatro reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/11/2024

OURO FINO

\_\_\_\_\_  
JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA

OF

19/11



**Comprovante de pagamento de salários**

Transação realizada via convênio de pagamentos

Nome do pagador:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ:	23.020.456/0001-19
Conta debitada:	0700.005.78405311-2

Convênio:	027764 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Tipo de compromisso:	0006 - Salário Ampliação de Base
Compromisso:	0001 - Salário Ampliação de Base
NSA:	000296

Nome do favorecido(a):	JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA
CPF do favorecido(a):	361.948.038-94
Forma de pagamento:	TEV - Tranferência entre contas Caixa
Conta destino:	0700/007/95714201-0
Valor	R\$ 1.184,37
Data de pagamento	14/11/2024

**Autenticação Bancária:**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.05  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241114123657410635550  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$1.184,37  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/11/2024 - 09:37:44

-----

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: 14/11/2024 - 09:37:45

-----

DOCUMENTO: 111401  
AUTENTICACAO SISBB: E.26C.7F5.AF4.F8B.708

-----

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

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

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

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



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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 11/2024**

Número da NFS-e  
**202400000000088**

Código Autenticidade  
**N37iA8fV**

Data/Hora de Emissão  
**21/11/2024 09:55:48**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Referente a serviços medicos prestados em plantões de clinica medica

**Valor Total dos Serviços: R\$ 15.600,00**

**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
	101,40	468,00	0,00	234,00	156,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	15.600,00	- 0,00	= 15.600,00	* 2,00	= 312,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 14.640,60**

**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 10/12/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - 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\$2.098,20 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$312,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

27737-1  
OURO FINO

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  
**MzY0MLQ0MKkxMje0sDQCAA%3D%3D**

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA  os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.  _____ Data	Nº da NFS-e <b>202400000000088</b> Competência <b>11/2024</b> Código Autenticidade <b>N37iA8fV</b>	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		



### Entre contas correntes BB

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOSE R FREIRE NETO  
 Agência 1418-4  
 Conta corrente 26421-0  
 Valor 14.640,60  
 Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Banco do Brasil Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Município de Mutum - MG**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Praça Benedito Valadares, 178 - 36955000 - Mutum - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/44



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

**Dados da NFS-e**

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 673cce89 Nº NFS-e: 2024/44	Data de Emissão: 19/11/2024 14:44:41 Data Emissão RPS:
--	--	---

**Dados do Prestador**

**Razão Social: DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: \*\*\*\*\*  
CNPJ: 35.504.589/0001-40 Insc. Estadual: Insc. Municipal: 14428  
Endereço: Praça DONA MARICAS, 110, QUADRA 01 B LOTE 0017, PARQUE INVEJADA, Cep:36955000,  
MUTUM - MG  
Telefone: () E-mail: davivita7@gmail.com  
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

**Dados do Tomador**

**Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 Insc. Estadual: Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP 37.570-000 - OURO FINO - MG  
E-mail:

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.  
PLANTÕES EM ANESTESIOLOGIA.

**Observações**

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

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

Código CNAE 8610102	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3146008 - OURO FINO - MG	Local de Incidência ISSQN 3144003 - MUTUM - MG
------------------------	---------------------	--	---

**Retenções Federais**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

**Valores da NFS-e**

Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 7.000,00	<b>Valor Líquido R\$ 7.000,00</b>	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/44
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

OURO FINO  
27737-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.48  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241121130919612300561  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$7.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/11/2024 - 10:09:42

-----

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci  
CNPJ: 35.504.589/0001-40  
CHAVE PIX: 35504589000140  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000283157879  
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: 21/11/2024 - 10:09:44

=====

DOCUMENTO: 112101  
AUTENTICACAO SISBB: C.BA4.BFD.34D.C23.C1D

-----

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 CAPELINHA

Secretaria Municipal da Fazenda CNPJ: 19.229.921/0001-59 Fone:(33) 3516-1537  
Endereço:RUA INACIO MURTA, 58 - CENTRO CAPELINHA - MG | 39680-000

Nº NOTA: 22/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 3146008123223885700013000000000002224117603571700  
Data e Hora de Emissão: 19/11/2024 14.57.37 Competência da NFS-e: 11/2024 Tributado em outro município:NÃO  
Local da Prestação: OURO FINO - MG País de Prestação: Brasil  
Data e Hora da emissão da DPS: 19/11/24 14:57 Número da DPS: 1 Série da DPS: 900  
Data e Hora de Emissão(RPS): Número RPS: Natureza da Operação: Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELI  
Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: CNPJ/CPF/NIF: 32.238.857/0001-30  
Endereço: RUA HERCULANDO PIMENTA DE FIGUEIREDO 317 - ACACIAS Capelinha - MG | 39680000  
Fone: E-mail: RNF@GMAIL.COM  
Simples Nacional na Data de Competência: OPTANTE - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME/EPP)  
Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ/CPF/NIF: 23.020.456/0001-19  
Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Fone:  
Endereço:RUA 13 DE MAIO 2054 - CENTRO Ouro Fino - MG | 37570000 E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD.	V.UNIT.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA. MEDICO DR.RAPHAEL CORDEIRO CRM:70548	1	21.000,0000	21.000,00	2,01	422,10	0,00

CNAE	Código Tributação Nacional	Código Tributação Municipal
	04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	Brasil	Capelinha - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
	NÃO		

Cálculo do BM

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (R\$)
21.000,00	0,00	0,00	21.000,00	2,01
ISSQN (R\$)	ISSQN Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Bruto da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
422,10	0,00	0,00	21.000,00	21.000,00

OURO FINO  
27737-1





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.17  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241121141657074272926  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$21.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 21/11/2024 - 11:17:11

-----

PAGO PARA: Rnf Servicos Medicos  
CNPJ: 32.238.857/0001-30  
CHAVE PIX: 32238857000130  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000942831406  
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: 21/11/2024 - 11:17:13

=====

DOCUMENTO: 112102  
AUTENTICACAO SISBB: E.836.ED9.B8C.8B2.FD1

=====

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

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

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

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**23.020.456/0001-19**

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

Período de Apuração  
**30/11/2024**

Data de Vencimento  
**20/12/2024**

Número do Documento  
**07.01.24330.4271167-0**

Pagar este documento até

**20/12/2024**

Observações

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

**725,40**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	725,40			725,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
<b>Totais</b>		<b>725,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>725,40</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000007 2 25400385243 3 55070124330 7 42711670735 3

CNPJ: 23.020.456/0001-19

Número: 07.01.24330.4271167-0

Pagar até: 20/12/2024

Valor: 725,40





Pagar com código de barras (versão antiga)

G332251624258275013  
25/11/2024 16:27:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.27.25  
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1  
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8581000007-2	25400385243-3
	55070124330-7	42711670735-3
Data do pagamento		25/11/2024
Numero do Documento	07.01.24330.4271167-0	
Valor Total		725,40

-----

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

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



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**23.020.456/0001-19**

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

Período de Apuração  
**30/11/2024**

Data de Vencimento  
**20/12/2024**

Número do Documento  
**07.01.24330.4271426-1**

Pagar este documento até  
**20/12/2024**

Observações  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**234,00**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	234,00			234,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
<b>Totais</b>		<b>234,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>234,00</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 34000385243 0 55070124330 7 42714261236 4



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.24330.4271426-1  
Pagar até: 20/12/2024  
Valor: 234,00

Pague com o PIX



		CONV. OURO FINO				
NUMERO NF	FORNECEDOR	EMISSÃO NOTA	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LÍQUIDO
88	JOSE RODRIGUES	21/11/2024	R\$15.600,00	R\$234,00	R\$725,40	R\$14.640,60
			TOTAL:	R\$234,00	R\$725,40	



Entre contas correntes BB

G335260847265723016  
26/11/2024 08:56:09

Debitado

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

Creditado

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