



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 29 de julho 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 primeira parcela do convênio Nº 013/2024, referente ao período 01-07-2024 a 29-07-2024, 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 primeira parcela recebida.

Atenciosamente.



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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 01/07/2024 a 29/07/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 02/07/2024	364.000,00	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	26.950,00
Rendimentos de aplicação financeiras	5,09	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia ob	70.000,00
		Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e pro	31.600,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	234.875,29
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,00	Saldo Final em Banco	579,80
TOTAL:	364.005,09	TOTAL:	364.005,09

Local e Data: Ouro Fino, 29 de julho de 2024.	Assinatura: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 01/07/2024 a 29/07/2024	

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	01	26.950,00		26.950,00	26.950,00		26.950,00
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	01	70.000,00		70.000,00	70.000,00		70.000,00
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	01	31.600,00		31.600,00	31.600,00		31.600,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	01	234.875,29		234.875,29	234.875,29		234.875,29
05	Aquisição de insumo especifico área da saúde; material	01			0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			363.425,29	0,00	363.425,29	363.425,29	0,00	363.425,29

Local e Data: Ouro Fino, 29 de julho de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/07/2024 a 29/07/2024	013/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A.	39.459.331/0006-34	12488085	02/07/2024	70.201	12.821,95
02	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1039	03/07/2024	70.304	3.754,00
03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1041	03/07/2024	70.302	13.092,07
04	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1040	03/07/2024	70.303	4.692,50
05	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1042	03/07/2024	70.301	3.754,00
06	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		05/07/2024	70.501	222.053,34
07	SHDSSGESTÃO EM SAÚDE	04.309.847/0001-03	972	05/07/2024	70.502	31.600,00
08	GSTI SERVIÇOS MEDICO-HOSPITALARES MG 01 LTDA	12.123.789/0001-57	5	08/07/2024	70.801	65.695,00
09	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			15/07/2024	71.501	4.508,18
10	DARF - IRRF			15/07/2024	71.502	1.454,25
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						363.425,29

Local e Data: Ouro Fino, 29 de julho 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 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 01/07/2024 a 29/07/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 29 de julho de 2024.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	

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



SANTA CASA
OLORO FINO

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – JUNHO/2024.

<u>CLÍNICA</u>	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIOS</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALA A (Maternidade)	49	05	08	62
ALA B	02	00	00	02
CUIDADOS PROLONGADOS	75	03	00	78
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	09	00	00	09
ALA C (Internação Cirúrgica)	63	10	20	93
ALA C (Internação Clínica)	73	04	01	78
ALA D	17	01	00	18
TOTAL	288	23	29	340



SANTA CASA
OURO FINO

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – JUNHO/2024.

TOTAL DE INTERNAÇÕES	<u>SUS</u>	<u>CONVÊNIO</u>	<u>PARTICULAR</u>	<u>TOTAL</u>
ALTAS	292	23	28	343
ÓBITO INSTITUCIONAL	11	01	00	12
TRANSFERENCIA	17	00	00	17
ALTAS / ÓBITOS / TRANSFERENCIAS	320	24	28	372

Entregue dia 01/08/2024.

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/07/2024 a 29/07/2024	013/2024

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

Local e Data: Ouro Fino, 29 de julho de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/07/2024 a 29/07/2024	013/2024

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, 29 de julho 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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 12489285 Série 1, emitido em 03/07/2024 20240703u38459331000834	Número da Nota 12488085			
	Data e Hora de Emissão 03/07/2024 07:56:36 Código de Verificação WMHL-NPXP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 39.469.331/0006-34 Inscrição Municipal: 7.211.469-2 Nome/Razão Social: CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A. Endereço: R FLORIDA 1768, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04666-912 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CPF/CNPJ: 23.020.466/0001-19 Inscrição Municipal: --- Endereço: R 13 DE MAIO 2054 - CENTRO - CEP: 37570-000 Município: Ouro Fino UF: MG E-mail: adrianaas@santacasaourofino.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 12.815,95 - (163 cartão(ões)) Tarifa de emissão de cartão Caixa Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))				
Vencimento em 02/07/2024 IRRF 1,5% sob Responsabilidade de CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940 23.2.F Número do protocolo do pedido: 20240702003219 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL PH. BREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 12.821,95				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CS.L (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/FASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03206 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1,06 (17,64%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12489285 Série 1, emitido em 03/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333021056858400013
02/07/2024 11:02:1802/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:02:18
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491156689600010004800054113824597650001282195

BENEFICIARIO:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

NOME FANTASIA:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

BENEFICIARIO FINAL:

CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.

CNPJ: 39.459.331/0006-34

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	70.201
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	12.821,95
VALOR COBRADO	12.821,95

NR.AUTENTICACAO 3.83A.00F.8FC.EA2.1DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001039 - E

Autenticidade
00DJ-DB5B

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 02/07/2024 17:33:18
Competência (Serv.): 07/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.146.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,489 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,
Município.....: OURO FINO UF: MG
Email.....: flaviafa@santacaseourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8830502 - 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	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,0000%	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00

AF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.59
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240703122135143045328
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.754,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2024 - 09:21:56
DESCRICAO: nf 1039

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: 03/07/2024 - 09:21:57
=====

DOCUMENTO: 070304
AUTENTICACAO SISBB: 4.ABE.B4A.9E9.1E1.A3F
=====

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 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000001041 - E

Autenticidade
N5B1-MOCX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 02/07/2024 17:42:20
Competência (Serv.): 07/2024



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,
Município.....: OURO FINO UF: MG
Email.....: flaviafs@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
6630502 - Atividades médicas ambulatoriais 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	209,25	90,68	418,50	139,50	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	13.950,00	2,0000%	279,00	13.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.092,07

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.47
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240703120110530014944
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$13.092,07
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2024 - 09:01:42
DESCRICAO: NF 1041

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: 03/07/2024 - 09:01:43

=====

DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: 9.716.F3C.7D5.CB7.B19

=====

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.

OK



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001040 - E

Autenticidade

3EEL-2WLH

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 02/07/2024 17:37:47

Competência (Serv.): 07/2024



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,
Município.....: OURO FINO UF: MG
Email.....: flaviafs@santacasaoourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
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	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.000,00	2,0000%	100,00	5.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.34
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240703120201070531063
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.692,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2024 - 09:02:30
DESCRICAO: NF 1040

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: 03/07/2024 - 09:02:31

=====

DOCUMENTO: 070303
AUTENTICACAO SISBB: 8.CA7.937.266.4EB.193

=====

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 ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000001042 - E

Autenticidade
27F7-BXEV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 02/07/2024 17:46:05

Competência (Serv.): 07/2024



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,
 Município.....: OURO FINO UF: MG
 Email.....: flaviafs@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
 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	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,0000%	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00

OF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.45
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240703115858943103353
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.754,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/07/2024 - 09:00:42
DESCRICAO: NF 1042

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 BBPIX.

Notificacao enviada em: 03/07/2024 - 09:00:43

=====

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: F.EB3.53A.1EC.F43.E1B

=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.37.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240705133633134047758
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$222.053,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/07/2024 - 10:37:04

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

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

Notificacao enviada em: 05/07/2024 - 10:37:05

=====


DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: 4.6F0.F2A.D3C.3EC.767

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

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

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

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 972
	Data da emissão da nota 05/07/2024 09:28:43	
	Data do fato gerador 05/07/2024 09:28:43	
	Código de verificação JM5CKDEAB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO
Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:
Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000
Complemento:
Município: Ouro Fino UF: MG
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	31.600,0000	1,0000	31.600,0000	31.600,00x0,00=	0,00

Dados Bancários:
Bco: Caixa Econômica Federal
Agência: 1168
C/c: 1688-0.

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	31.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 31.600,00			Valor líquido = R\$ 31.600,00		

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	31.600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.250,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 812,12 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335051337558132018
05/07/2024 13:46:50

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1168 SERRA NEGRA
Conta corrente (com DV) 16880
Conta Pagamento 0000
CNPJ 04.309.847/0001-03
Nome favorecido ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.502
Valor 31.600,00
Data transferência 05/07/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F66273E590C4F80

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 UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



Nota: 2024000

00000005

Código Verificação

I5LV-YW6X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

05/07/2024 14:15:42

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

07/2024

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Ouro Fino - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES MG 01 LTDA

Nome Fantasia

UTI NEONATAL UB SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES S/S

CPF/CNPJ

12.123.789/0001-57

Inscrição Municipal

80427

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

contabilcavalcanti@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3332-4925

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

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

E-mail

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Serviços Médicos Prestados.

Dados Bancários:

Banco Santander

Agencia 3742

C/C 130055206

Vecto 08/07/2024

OF

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
455,00	2.100,00	0,00	1.050,00	700,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
70.000,00	0,00	0,00	70.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2.100,00	*****	0,00	65.695,00	70.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 9.415,00 Federal e R\$ 1.988,00 Municipal. Fonte: IBPT [3501D1]

Visualizado em: 05/07/2024 14:15:43

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240708114820606635808
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$65.695,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/07/2024 - 08:48:51
DESCRICAO: NF 5

PAGO PARA: Uti Neonatal Ub Servicos Medico Hosp
CNPJ: 12.123.789/0001-57
CHAVE PIX: 12123789000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 00000000000130055206
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: 08/07/2024 - 08:48:52

=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 5.A00.FF7.7FC.89C.78C

=====

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 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/07/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.01.24197.6071671-5	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.508,18

Composição do Documento de Arrecadação


Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.508,18			4.508,18
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
Totais		4.508,18	0,00	0,00	4.508,18

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1/1 15/07/2024 14:20:21

85800000045 3 08180385242 4 33070124197 8 60716715473 2 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000045 3	08180385242 4	33070124197 8	60716715473 2
			

CNPJ:	23.020.456/0001-19	
Número:	07.01.24197.6071671-5	
Pagar até:	20/08/2024	
Valor:	4.508,18	

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/07/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.01.24197.6071461-5	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.454,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.454,25			1.454,25
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
Totais		1.454,25	0,00	0,00	1.454,25

SEDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 15/07/2024 14:20:18

85850000014 2 54250385242 0 33070124197 8 60714615526 8 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000014 2	54250385242 0	33070124197 8	60714615526 8
---------------	---------------	---------------	---------------



Paque com o PIX

CNPJ:	23.020.456/0001-19
Número:	07.01.24197.6071461-5
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	1.454,25





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.13.53
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 Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000014-2 54250385242-0
                 33070124197-8 60714615526-8
Data do pagamento 15/07/2024
Numero do Documento 07.01.24197.6071461-5
Valor Total 1.454,25
=====

```

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.

```

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000014-2 54250385242-0
                 33070124197-8 60714615526-8
Data do pagamento 15/07/2024
Numero do Documento 07.01.24197.6071461-5
Valor Total 1.454,25
=====
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.

```

CONVENIO OURO FINO JULHO 24						
NUMERO NF	FORNECEDOR	EMISSÃO NOTA	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LÍQUIDO
1039	RENNO	02/07/2024	R\$4.000,00	R\$60,00	R\$186,00	R\$3.754,00
1040	RENNO	02/07/2024	R\$5.000,00	R\$75,00	R\$232,50	R\$4.692,50
1041	RENNO	02/07/2024	R\$13.950,00	R\$209,25	648,68	R\$13.092,07
1042	RENNO	02/07/2024	R\$4.000,00	R\$60,00	R\$186,00	R\$3.754,00
5	GESTI	05/07/2024	R\$70.000,00	1050,00	R\$3.255,00	R\$65.695,00
				1454,25	R\$4.508,18	



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CSA CARID.OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 20014-X

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 72,00
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 agrupadosG3352608351875411
26/07/2024 08:39:32

Consultas - Extrato de conta corrente

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
13/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	364.000,00 C	
				02/07 08:49 P M O FINO FUND MUN SAUD			
02/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.201	12.821,95 D	
				CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.			
02/07/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	351.178,05 D	0,00 C
				Rende Facil			
03/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.301	3.754,00 D	
				03/07 09:00 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
03/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.302	13.092,07 D	
				03/07 09:01 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
03/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.303	4.692,50 D	
				03/07 09:02 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
03/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.304	3.754,00 D	
				03/07 09:21 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
03/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.292,57 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/07/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.861.200.015.700	40,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/07/2024			
04/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.501	222.053,34 D	
				05/07 10:37 SANTA CASA OURO FINO			
05/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.502	31.600,00 D	
				104 1168 004309847000103 ASSOCIACAO BE			
05/07/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.871.200.008.247	12,00 D	
				Cobrança referente 05/07/2024			
05/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	253.665,34 C	0,00 C
				Rende Facil			
08/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.801	65.695,00 D	
				08/07 08:48 UTI NEONATAL UB SERVICOS M			
08/07/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.901.200.034.303	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/07/2024			
08/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	65.705,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
09/07/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.911.200.018.479	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/07/2024			
09/07/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
				Rende Facil			

15/07/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	72,00 C	
			15/07 15:19 CSA CARID.OURO FINO			
15/07/2024	0000	13105	375 Impostos	71.501	4.508,18 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2024	0000	13105	375 Impostos	71.502	1.454,25 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.890,43 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/07/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					579,65 C	
Saldo					579,65 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros					31/07/2024	
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF					01/08/2024	
Saldo de fundos de investimento						
BB RENDE FACIL					579,80	

OBSERVAÇÕES:

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



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 - Julho/2024

Saldo bruto em 28/06/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 351.178,05
Resgates líquidos no mês:	R\$ 350.603,34
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,33
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 37,25
Rendimentos no mês:	R\$ 43,67
Saldo bruto em 26/07/2024:	R\$ 579,80

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/06/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/07/2024	Aplicação	R\$ 351.178,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 351.178,05
03/07/2024	Resgate	R\$ 25.292,53	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,95	R\$ 25.292,57
04/07/2024	Resgate	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
05/07/2024	Resgate	R\$ 253.663,02	R\$ 29,88	R\$ 0,67	R\$ 26,89	R\$ 253.665,34
08/07/2024	Resgate	R\$ 65.703,39	R\$ 10,32	R\$ 0,46	R\$ 8,25	R\$ 65.705,00
09/07/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
15/07/2024	Resgate	R\$ 5.889,71	R\$ 2,08	R\$ 0,20	R\$ 1,16	R\$ 5.890,43
26/07/2024	Saldo Final	R\$ 579,40	R\$ 0,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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