



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 06 de janeiro 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 016/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 8ª parcela do convênio Nº 016/2024, referente ao período 12/12/2024 a 31/12/2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação a 8ª 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.

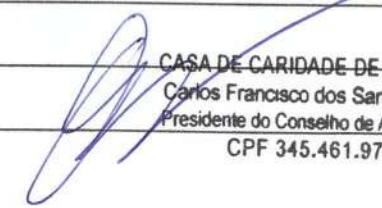


## PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 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> 12/12/2024 a 31/12/2024	<b>016/2024</b>

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 18/12/2024	108.333,00	Serviços Médicos	54.298,00
Rendimentos	1,68	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	54.101,83
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	65,15	Saldo Final em Banco	0,00
<b>TOTAL:</b>	<b>108.399,83</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>108.399,83</b>

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.	
<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  
 CPF 345.461.976-91

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**


<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>TERMO DE FOMENTO</b>  <b>016/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 31/12/2024	

<b>EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)</b>								
<b>AÇÃO</b>			<b>Valor Realizado no Período</b>			<b>Valor Realizado até o Período</b>		
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Etapa</b>	<b>Conc.</b>	<b>Conv.</b>	<b>Total</b>	<b>Conc.</b>	<b>Conv.</b>	<b>Total</b>
01	Serviços Médicos	08	54.298,00		54.298,00	466.664,00		466.664,00
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	08	54.100,63	1,20	54.101,83	400.013,82	1,20	400.015,02
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
<b>Total</b>			<b>108.398,63</b>	<b>1,20</b>	<b>108.399,83</b>	<b>866.677,82</b>	<b>1,20</b>	<b>866.679,02</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 06 de janeiro 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

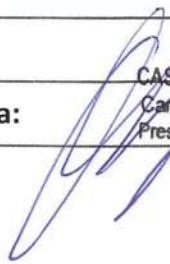
<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>TERMO DE FOMENTO</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 31/12/2024	<b>016/2024</b>

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO			19/12/2024	121901	54.052,23
02	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	94	20/12/2024	26421	8.256,92
03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1162	20/12/2024	122001	3.754,00
04	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	1161	20/12/2024	122002	12.669,75
05	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	449	20/12/2024	122003	7.000,00
06	RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	32.238.857/0001-30	23	20/12/2024	122004	21.000,00
07	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP			27/12/2024	122701	1.222,86
08	DARF - IRRF			27/12/2024	122702	394,47
09	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	523247	30/12/2024	123001	49,60
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
<b>TOTAL</b>						<b>108.399,83</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 06 de janeiro 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 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>TERMO DE FOMENTO</b>  <b>016/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 31/12/2024	

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, 06 de janeiro de 2025.	<b>Assinatura:</b>  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	

## RELATÓRIO DE CIRURGIAS REALIZADAS EM DEZEMBRO:

## MONTE SIÃO

PACIENTE	CIRURGIA	MÉDICO	CONVÊNIO	DATA	MUNICÍPIO
BENEDITO APARECIDO GUIZI	COLECISTECTOMIA	GILBERTO	SUS	04/12	MONTE SIÃO
FILIFE BUENO FRANCO	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL/UMBILICAL	ALEXANDRE	SUS	04/12	MONTE SIÃO
SILVERIO DO PRADO DAS CHAGAS	HERNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	ALEXANDRE	SUS	05/12	MONTE SIÃO
EUZENI TAVARES DA SILVA SANTOS	SLING	ALEXANDRE	SUS	06/12	MONTE SIÃO
MARIA TERESA DIAS FERNANDES	INSERÇÃO DE CATETER DUPLO J	ALEXANDRE	SUS	09/12	MONTE SIÃO
LARA ALINE DOS SANTOS	VARICECTOMIA+SAFENECTOMIA	GILBERTO	SUS	10/12	MONTE SIÃO
MARIA DAS GRAÇAS CORDEIRO LACERDA	HERNIOPLASTIA SUPRA UMBILICAL	GILBERTO	SUS	11/12	MONTE SIÃO
JULIANO LUCIO BARBOSA	HERNIOPLASTIA INGUINAL	FRANCISCO	SUS	18/12	MONTE SIÃO

TOTAL DE CIRURGIAS: 8

ASSINATURA RESPONSÁVEL: 

DATA: 02/01/25

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>TERMO DE FOMENTO</b>  <b>016/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 31/12/2024	

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, 06 de janeiro 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>016/2024</b>
<b>PERÍODO:</b> 12/12/2024 a 31/12/2024	

#### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

**Local e Data:** Ouro Fino, 06 de janeiro 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 345.461.976-01





# 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 - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 79,02
Aplicações no mês:	R\$ 216.676,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 216.756,09
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,27
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 13,19
Rendimentos no mês:	R\$ 14,53
Saldo bruto em 31/12/2024:	R\$ 0,00

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 79,00	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/12/2024	Aplicação	R\$ 108.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108.333,00
06/12/2024	Resgate	R\$ 79,00	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 79,03
06/12/2024	Resgate	R\$ 53.868,35	R\$ 2,26	R\$ 0,02	R\$ 2,16	R\$ 53.868,43
09/12/2024	Resgate	R\$ 54.409,50	R\$ 4,56	R\$ 0,14	R\$ 3,92	R\$ 54.410,00
11/12/2024	Aplicação	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
18/12/2024	Aplicação	R\$ 108.333,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 108.333,00
19/12/2024	Resgate	R\$ 55,15	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 55,16
19/12/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
19/12/2024	Resgate	R\$ 53.996,99	R\$ 2,45	R\$ 0,02	R\$ 2,35	R\$ 53.997,07
20/12/2024	Resgate	R\$ 52.680,40	R\$ 4,79	R\$ 0,07	R\$ 4,45	R\$ 52.680,67
23/12/2024	Resgate	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
27/12/2024	Resgate	R\$ 1.567,22	R\$ 0,42	R\$ 0,02	R\$ 0,29	R\$ 1.567,33
30/12/2024	Resgate	R\$ 48,39	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,40
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G336030817128677020  
03/01/2025 08:31:24**Cliente - Conta atual**

Agência 205-4  
 Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO  
 Período do extrato de 18 / 12 / 2024 até 03 / 01 / 2025

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/12/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M	34.110.610	108.333,00 C	
18/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	108.333,00 D	0,00 C
19/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/12 11:48 SANTA CASA OURO FINO	121.901	54.052,23 D	
19/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/12/2024	823.541.200.290.833	10,00 D	
19/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	54.062,23 C	0,00 C
20/12/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 20/12 10:21 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	8.256,92 D	
20/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 09:33 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	122.001	3.754,00 D	
20/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 09:34 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	122.002	12.669,75 D	
20/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 09:35 DAVI TEIXEIRA PONCI	122.003	7.000,00 D	
20/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 13:22 RNF SERVICOS MEDICOS	122.004	21.000,00 D	
20/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	52.680,67 C	0,00 C
23/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/12/2024	833.581.200.292.142	40,00 D	
23/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	40,00 C	0,00 C
27/12/2024		0205	99015	870 Transferência recebida 27/12 09:49 CASA CARIDADE OFINO	550.205.000.025.000	50,00 C	
27/12/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.701	1.222,86 D	
27/12/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	122.702	394,47 D	
27/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.567,33 C	0,00 C
30/12/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	1,20 C	

			30/12 13:45 CSA CARID.OURO FINO				
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	49,60 D		
			30/12 13:52 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L				
30/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	48,40 C	0,00 C	
			Rende Facil				
03/01/2025	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.



## Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.36  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241219144651966143715  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$54.052,23  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 19/12/2024 - 11:48:09

-----

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: 19/12/2024 - 11:48:10

=====

DOCUMENTO: 121901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E77.827.EF3.3E2.EBB

-----

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  
Alpinópolis - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 12/2024

Número da NFS-e  
**20240000000094**  
Código Autenticidade  
**zT9vLvVr**  
Data/Hora de Emissão  
**19/12/2024 13:12:59**

**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 pantoes de clinica medica

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.798,00

**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
	57,19	263,94	0,00	131,97	87,98

Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	8.798,00	- 0,00	= 8.798,00	* 2,00	= 175,96

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 8.256,92**

**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 10/01/2025.
- 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\$1.183,33 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$175,96 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e  
MzY0MLQ0MKxMjczMjI0BAA%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>20240000000094</b> Competência <b>12/2024</b> Código Autenticidade <b>zT9vLvVr</b>	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

13958-0



### Entre contas correntes BB

G333200945578383036  
20/12/2024 10:21:03

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOSE R FREIRE NETO  
Agência 1418-4  
Conta corrente 26421-0  
Valor 8.256,92  
Data Nesta data

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

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



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

Nº da Nota - Serie  
**0000001162 - E**

Autenticidade  
**HGSP-9IX3**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **19/12/2024 12:57:29**

Competência (Serv.): **12/2024**



**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**

Referente a serviços medicos prestados em direção tecnica do estabelecimento

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	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**

13956-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.21  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241220123254255613432  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$3.754,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/12/2024 - 09:33:15

-----

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: 20/12/2024 - 09:33:16

=====

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 2.79A.5FD.B00.510.C4F

-----

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  
**0000001161 - E**

Autenticidade  
**9FM2-78FL**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: **19/12/2024 12:56:12**  
Competência (Serv.): **12/2024**



**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**

Referente a serviços medicos prestados em plantões de clinica medica

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	202,50	87,75	405,00	135,00	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	13.500,00	2,0000%	270,00	13.500,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.669,75**

13956.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.34.18  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241220123357311518484  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$12.669,75  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/12/2024 - 09:34:14

-----

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: 20/12/2024 - 09:34:16

=====

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: B.EAC.739.A78.515.6D3

-----

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.



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

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
2024/49



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

### Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 67642811 Nº NFS-e: 2024/49	Data de Emissão: 19/12/2024 11:05:05 Data Emissão RPS:
--	--	---

### Dados do Prestador

**Razão Social: DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**  
Nome Fantasia: \*\*\*\*\*  
CNPJ: 35.504.589/0001-40 Inscrição Estadual: Inscrição 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 Médicos Prestados Plantões em Anestesiologia.

### Observações

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

04.01 - Medicina e biomedicina.

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	Valor Líquido R\$ 7.000,00	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/49
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

13958.0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.08  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241220123447749155835  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$7.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/12/2024 - 09:35:04

-----

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci  
CNPJ: 35.504.589/0001-40  
CHAVE PIX: 35504589000140  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000283157879  
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: 20/12/2024 - 09:35:06

=====

DOCUMENTO: 122003  
AUTENTICACAO SISBB: D.17B.C6E.3EC.26C.C9B

-----

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: 23/2024

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Chave de Acesso da NFS-e: 3146008123223885700013000000000002324128846402945

Data e Hora de Emissão: 19/12/2024 10.11.37 Competência da NFS-e: 12/2024 Tributado em outro município:NÃO

Local da Prestação: OURO FINO - MG País de Prestação: Brasil

Data e Hora da emissão da DPS: 19/12/24 10:11

Número da DPS: 2

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

Simple 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	1,0000	21.000,0000	21.000,00	2,01	422,10	0,00
DR.RAPHAEL CORDEIRO CRM:70548						

CNAE

Código Tributação Nacional

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código Tributação Municipal

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

### TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Brasil

Município de Incidência do ISSQN

Capelinha - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

NÃO

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Cálculo do BM

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

### VALORES

Valores dos Serviços (R\$)

21.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

21.000,00

Alíquota (R\$)

2,01

ISSQN (R\$)

422,10

ISSQN Retido (R\$)

0,00

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Bruto da Nota (R\$)

21.000,00

Valor Líquido (R\$)

21.000,00



Visualizado em: 19/12/2024 10.11.40

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <https://capelinha.sintesenotafiscal.com.br/NFSEWeb/verificarAutenticacao.xhtml>

Esta NFS-e foi emitida em 19/12/2024 10.11.37

13950-0

pix

20/12/2024, 13:22

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.37  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241220162202888049752  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$21.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 20/12/2024 - 13:22:31

-----

PAGO PARA: Rnf Servicos Medicos  
CNPJ: 32.238.857/0001-30  
CHAVE PIX: 32238857000130  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000942831406  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

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: 20/12/2024 - 13:22:32

-----

DOCUMENTO: 122004  
AUTENTICACAO SISBB: 4.C52.83B.554.121.62C

-----

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.

about:blank



### Entre contas correntes BB

G33827092637776023  
27/12/2024 09:49:43

**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 50,00  
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

			CONV. MONTE SIÃO			
NUMERO NOTA	FORNECEDOR	DATA	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LIQUIDO
1161	RENNO	19/12/2024	R\$13.500,00	R\$202,50	R\$627,75	R\$12.669,75
1162	RENNO	19/12/2024	R\$4.000,00	R\$60,00	R\$186,00	R\$3.754,00
94	JOSE	19/12/2024	R\$8.798,00	R\$131,97	R\$409,11	R\$8.256,92
		TOTAL:		R\$394,47	R\$1.222,86	





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 31/12/2024

Data de Vencimento 20/01/2025

Número do Documento 07.01.24362.9558730-0

Pagar este documento até 20/01/2025

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 1.222,86

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.222,86			1.222,86
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	<b>Totais</b>	<b>1.222,86</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.222,86</b>

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1/1 27/12/2024 11:12:36

85810000012 9 22860385250 8 20070124362 0 95587300707 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000012 9 22860385250 8 20070124362 0 95587300707 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24362.9558730-0
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 1.222,86





## Pagar com código de barras (versão antiga)

G335271235299330010  
27/12/2024 12:47:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.47.54  
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 8581000012-9 22860385250-8	
20070124362-0 95587300707-1	
Data do pagamento	27/12/2024
Numero do Documento	07.01.24362.9558730-0
Valor Total	1.222,86

-----

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 <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>31/12/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/01/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.24362.9556532-3</b>	
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Pagar este documento até <b>20/01/2025</b>
			Valor Total do Documento <b>394,47</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	394,47			394,47
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
<b>Totais</b>		<b>394,47</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>394,47</b>

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 27/12/2024 11:12:00

85810000003 0 94470385250 6 20070124362 0 95565323649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 94470385250 6 20070124362 0 95565323649 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Número: 07.01.24362.9556532-3  
 Pagar até: 20/01/2025  
 Valor: 394,47

Pague com o PIX





## Pagar com código de barras (versão antiga)

G335271235299330012  
27/12/2024 12:48:13

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.48.13  
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	85810000003-0	94470385250-6
	20070124362-0	95565323649-7
Data do pagamento		27/12/2024
Numero do Documento	07.01.24362.9556532-3	
Valor Total		394,47

-----

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

G338301252321824035  
30/12/2024 13:45:40

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO  
Agência 205-4  
Conta corrente 13958-0  
Valor 1,20  
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

30/12/2024, 13:52

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.43  
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241230165208868188246  
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$49,60  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/12/2024 - 13:52:39  
DESCRICAO: NF 523247

-----

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
CHAVE PIX: 11872656000110  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252  
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: 30/12/2024 - 13:52:39

=====

DOCUMENTO: 123001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.963.F4F.08B.ED1.371

-----

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.