SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 30 de setembro de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2023, período 01-09-2023 a 30-09-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da nona parcela do convênio Nº 003/2023, referente ao período 01-09-2023 a 30-09-2023, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a nona 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.

Recebi em 04/10/23
[illegible]

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	**003/2023**

RECEITA		**DESPESA**	
Descrição	**VALOR (R$)**	**Descrição**	**VALOR (R$)**
Repasse da Prefeitura em 15/09/2023	90.000,00	Serv. Médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédica	19.365,01
Rendimentos	1,34	Serv. Médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecológ	65.420,00
		Despesa com pessoal e encargos	5.737,03
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	555,31	**Saldo Final em Banco**	34,61
TOTAL:	**90.556,65**	**TOTAL:**	**90.556,65**

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2023.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO:	01/09/2023 a 30/09/2023	**003/2023**

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	**Descrição**	**Etapa**	**Conc.**	**Conv.**	**Total**	**Conc.**	**Conv.**	**Total**
01	Serv. Médicos nas clínicas: médica, cirúrgica e ortopédic	9	19.365,01		19.365,01	206.953,66	282,99	207.236,65
02	Serv. Médicos nas clínicas: anestésica, pediátrica, ginecc	9	65.420,00		65.420,00	484.092,68	11,81	484.104,49
03	Despesa com pessoal e encargos	7	5.737,03		5.737,03	238.960,12		238.960,12
04	Aquisição de materiais e medicamentos	6	0,00	0,00	0,00	64.000,06		64.000,06
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			**90.522,04**	**0,00**	**90.522,04**	**994.006,52**	**294,80**	**994.301,32**

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2023.

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

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 348.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	**003/2023**

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
01	A B ROBERTO SERVIÇOS MÉDICOS	42.353.091/0001-99	72	15/09/2023	29.045	6.630,00
02	MEDICINA HOLISITICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	13	15/09/2023	31.211	9.750,00
03	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	90	15/09/2023	26.421	1.877,00
04	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	92	15/09/2023	26.421	1.182,51
05	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	89	15/09/2023	26.421	10.529,97
06	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	91	15/09/2023	26.421	3.378,60
07	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	32	15/09/2023	91.501	2.040,00
08	J.P. SERVIÇOS MÉDICOS S/S	09.582.127/0001-30	889	15/09/2023	91.502	1.942,69
09	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	50	15/09/2023	91.503	1.800,00
10	CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA	34.458.411/0001-47	116	15/09/2023	91.504	3.000,00
11	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	826	15/09/2023	91.505	844,65
12	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	829	15/09/2023	91.506	1.877,00
13	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	827	15/09/2023	91.507	2.346,25
14	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	828	15/09/2023	91.508	3.927,63
15	VIP SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	20.920.141/0001-30	1627	18/09/2023	24.711	1.942,69
16	R & C MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	27.127.302/0001-81	1132	18/09/2023	28.414	1.440,00
17	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	11	18/09/2023	91.801	1.126,20
18	GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS	43.783.123/0001-59	20	18/09/2023	91.802	4.080,00
	TOTAL					**59.715,19**

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	**003/2023**

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
19	ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA	08.164.637/0001-25	742	19/09/2023	13.196	9.460,08
20	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	34.694.040/0001-00	18	19/09/2023	30.637	7.770,78
21	CHAVAH SERVIÇOS MEDICOS LTDA	39.542.401/0001-09	79	21/09/2023	851903	4.680,00
22	DARF IRRF			22/09/2023	92.201	770,48
23	DARF CSSL/COFINS/PIS/PASEP			22/09/2023	92.202	2.388,48
24	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			26/09/2023	92.501	3.127,07
25	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			26/09/2023	92.601	2.609,96
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
TOTAL						**30.806,85**

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	**003/2023**

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

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2023.

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

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

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

NOME_PLANO: BPA SUS
MEDICO: ALEXANDRE MENDONCA

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
12/09/2023	88834	35119	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALEXANDRE MENDONCA	BPA SUS	TARDS
12/09/2023	88827	36444	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALEXANDRE MENDONCA	BPA SUS	JRDS
MEDICO: ALLAN BERALDO							
06/09/2023	88207	7308	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	JPDLDS
06/09/2023	88206	22315	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	SDLA
06/09/2023	88092	4760	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	GHDS
06/09/2023	88186	36171	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	FVMDS
06/09/2023	88152	17933	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MADS
06/09/2023	88203	850	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	JVD
06/09/2023	88208	6121	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	JB
07/09/2023	88218	36998	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	NDC
07/09/2023	88217	14836	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	PACPL
13/09/2023	88898	23312	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	BGSDS
13/09/2023	88943	37138	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MDJP
13/09/2023	89022	21855	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	IMDS
13/09/2023	89027	23312	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	BGSDS
13/09/2023	89006	9692	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	TR
13/09/2023	88996	14078	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	DFM
13/09/2023	89032	35038	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	FCDS
13/09/2023	89031	33977	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MASL
13/09/2023	88961	35222	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MLDLR
13/09/2023	88891	22769	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	LMA
13/09/2023	88915	8504	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	ELG
13/09/2023	88879	37124	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	EDDS
13/09/2023	88871	4673	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	RTA
14/09/2023	89037	3079	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MV
20/09/2023	89905	9688	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	LDCDS
20/09/2023	89907	8125	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	LDSA

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

20/09/2023	89908	18724	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	AHDCC
20/09/2023	89896	26362	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MP
20/09/2023	89881	37315	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MDLDS
20/09/2023	89821	8125	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	LDSA
20/09/2023	89888	17813	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	GRDP
20/09/2023	89897	17567	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	AGL
20/09/2023	89776	4010	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	MVV
20/09/2023	89901	14381	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	JLMDP
20/09/2023	89795	25126	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	KDAT
27/09/2023	90693	37454	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	SGDS
27/09/2023	90698	24115	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	CL
27/09/2023	90721	25345	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	RDOAN
27/09/2023	90740	37463	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	JDSE
27/09/2023	90748	37466	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	DAR
27/09/2023	90714	37457	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	JMDSL
28/09/2023	90770	7290	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	RFDC
28/09/2023	90769	14897	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	BPA SUS	BMDC
MEDICO: ANDRE ALVES							
21/09/2023	89930	19629	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	ANDRE ALVES	BPA SUS	JGP
MEDICO: BARBARA LANNA							
05/09/2023	88054	32886	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	DRPL
05/09/2023	88058	10428	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	GBR
05/09/2023	88066	24763	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	LADS
05/09/2023	88062	9609	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	JFD
06/09/2023	88072	36972	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	MMD
07/09/2023	88281	21855	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	IMDS
07/09/2023	88286	5625	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	GDC
07/09/2023	88283	26689	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	VMB
07/09/2023	88290	37011	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	PERDO
08/09/2023	88318	37011	EXTERNO	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	PERDO
08/09/2023	88305	7345	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	LSM
10/09/2023	88502	14486	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	OAM
10/09/2023	88505	26487	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	GDCDS

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

14/09/2023	89156	20248	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	SSDAR
14/09/2023	89158	37177	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	GDP
14/09/2023	89152	9839	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	ANDS
16/09/2023	89341	19973	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	ILDA
16/09/2023	89332	10356	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	JMJDM
16/09/2023	89361	28099	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	BDPO
16/09/2023	89308	37214	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	EBFM
16/09/2023	89357	9103	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	GDA
16/09/2023	89358	22315	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	SDLA
16/09/2023	89328	12189	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	LVDCM
16/09/2023	89322	36885	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	EDSM
16/09/2023	89324	27164	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	CBDM
16/09/2023	89364	10356	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	JMJDM
16/09/2023	89334	37124	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	EDDS
16/09/2023	89355	26516	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	DJD
16/09/2023	89360	21647	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	BPA SUS	CDCDSD
MEDICO: CARLA CASSIANA SOUZA							
01/09/2023	87507	30883	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	CARLA CASSIANA SOUZA	BPA SUS	MCDS
MEDICO: CAROLINE OLIVEIRA CA							
14/09/2023	89120	27086	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	CAROLINE OLIVEIRA CA	BPA SUS	PAMDS
MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI							
03/09/2023	87773	36906	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AAG
03/09/2023	87792	6448	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SGB
03/09/2023	87775	31395	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LTDSDP
03/09/2023	87805	6857	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	DSVTC
03/09/2023	87794	21176	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JDBDS
03/09/2023	87796	36913	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	IMRA
03/09/2023	87772	24075	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	PRDS
03/09/2023	87771	36905	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	BPDS
03/09/2023	87780	25103	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JAR
03/09/2023	87768	9593	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	RDCM
03/09/2023	87811	20068	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MVDS
03/09/2023	87800	9298	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AHAARDSS

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

03/09/2023	87755	30897	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JVGDC
03/09/2023	87756	1302	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MVDGDC
03/09/2023	87769	8930	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AMM
03/09/2023	87783	7822	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MJM
04/09/2023	87936	19489	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LEMDS
04/09/2023	87945	10932	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	HADS
04/09/2023	87932	36943	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	WSJ
05/09/2023	87957	26550	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	ERR
05/09/2023	87974	36952	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JJDS
05/09/2023	87967	4760	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	GHDS
05/09/2023	88038	10295	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SCM
05/09/2023	87977	10587	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MMDS
05/09/2023	87962	23134	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AJDSS
05/09/2023	87999	9692	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	TR
10/09/2023	88572	28424	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	IDPP
10/09/2023	88555	34726	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	TAM
10/09/2023	88575	1303	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AN
10/09/2023	88512	34726	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	TAM
10/09/2023	88569	23700	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	NADS
10/09/2023	88571	19883	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SATP
10/09/2023	88577	1303	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AN
10/09/2023	88542	20696	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MIDM
10/09/2023	88521	28424	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	IDPP
10/09/2023	88524	23889	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	CLB
10/09/2023	88539	10744	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MAMDS
11/09/2023	88731	22576	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LLDAC
11/09/2023	88727	30173	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LBDS
11/09/2023	88730	20419	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	ADFDS
11/09/2023	88738	28892	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EAMI
11/09/2023	88729	37089	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	VLSADO
11/09/2023	88726	34213	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SDDS
14/09/2023	89055	18476	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LMP

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

14/09/2023	89074	32564	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MADS
14/09/2023	89144	22496	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MAM
14/09/2023	89118	33977	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MASL
14/09/2023	89136	9688	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LDCDS
14/09/2023	89070	37157	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SDCDC
17/09/2023	89438	25295	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MADB
17/09/2023	89386	21693	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AHDS
17/09/2023	89400	26362	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MP
17/09/2023	89425	3204	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LF DO
17/09/2023	89385	29028	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	DEMDA
17/09/2023	89388	35605	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EPDS
17/09/2023	89431	8795	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MRGDBD
17/09/2023	89378	27362	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MGD
17/09/2023	89413	28500	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	TADS
17/09/2023	89409	9688	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LDCDS
17/09/2023	89445	8715	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EPA
17/09/2023	89447	35605	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EPDS
17/09/2023	89434	30524	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	S AG
18/09/2023	89624	33884	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JBP
18/09/2023	89625	37270	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	BKP
18/09/2023	89622	37268	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	GDSB
18/09/2023	89610	19883	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SATP
18/09/2023	89607	7420	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JMDADC
18/09/2023	89606	25417	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SMM
18/09/2023	89601	4191	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AATDS
18/09/2023	89600	6944	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EJDCDS
18/09/2023	89596	4206	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MPDSJ
18/09/2023	89450	1250	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EAP
19/09/2023	89759	37301	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	ESDM
19/09/2023	89750	18371	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JRPDS
20/09/2023	89762	29261	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	IJDSM
23/09/2023	90251	14473	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SHFDS

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

23/09/2023	90220	31307	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	NDSB
23/09/2023	90241	37375	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	BPDS
23/09/2023	90245	9414	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	CMDS
23/09/2023	90246	29249	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JBM
23/09/2023	90239	37374	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AMC
23/09/2023	90187	10487	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	GCDA
23/09/2023	90184	7345	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LSM
23/09/2023	90262	9688	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LDCDS
23/09/2023	90242	8501	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	RMR
23/09/2023	90236	4568	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	DAVB
23/09/2023	90228	28686	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	NSDSP
23/09/2023	90202	850	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JVD
24/09/2023	90347	23150	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JVD
24/09/2023	90297	28222	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LD
24/09/2023	90350	37394	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LBM
24/09/2023	90307	20488	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	BVCN
24/09/2023	90313	29389	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	ARTS
24/09/2023	90318	24924	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SDSDM
24/09/2023	90339	32320	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	TDSG
24/09/2023	90310	36575	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JAR
24/09/2023	90309	37390	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	DDMB
24/09/2023	90286	28743	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LADSP
24/09/2023	90353	3302	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	RDCDS
24/09/2023	90329	35214	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JVRB
24/09/2023	90348	25154	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SDSP
24/09/2023	90325	20689	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	IMLS
24/09/2023	90315	37391	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JLD
24/09/2023	90323	30610	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	ACDA
24/09/2023	90301	25295	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	MADB
24/09/2023	90284	37385	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	IHP
24/09/2023	90349	19405	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JEMG
24/09/2023	90319	37392	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	GADSP

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

24/09/2023	90343	1473	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	ALDF
25/09/2023	90374	8908	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	HRB
25/09/2023	90375	7489	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	CIG
25/09/2023	90501	32387	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	V ALDO
25/09/2023	90368	33155	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	WMDF
25/09/2023	90366	37395	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	RWDS
26/09/2023	90639	28627	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	AKSA
26/09/2023	90634	7756	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	PHAL
26/09/2023	90640	21744	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	PHSDA
26/09/2023	90645	27403	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JDSP
26/09/2023	90646	8125	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LDSA
26/09/2023	90505	24352	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LCDS
26/09/2023	90635	31281	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	PTDS
27/09/2023	90664	5964	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EAM
27/09/2023	90662	29249	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	JBM
30/09/2023	91079	31232	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	WDCS
30/09/2023	91088	19101	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	LVBC
30/09/2023	91063	17550	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	RDCSF
30/09/2023	91089	25417	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	SMM
30/09/2023	91059	25684	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	NLF
30/09/2023	91082	35605	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	EPDS
30/09/2023	91074	24115	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	BPA SUS	CL
MEDICO: EDGAR TIAGO							
20/09/2023	89890	22129	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	EDGAR TIAGO	BPA SUS	DHDJB
21/09/2023	90013	24915	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	EDGAR TIAGO	BPA SUS	IECD
24/09/2023	90342	20689	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	EDGAR TIAGO	BPA SUS	IMLS
MEDICO: GILBERTO DE OLIVEIRA							
12/09/2023	88818	18342	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	ISDF
MEDICO: GILMAR FIRMO DO PRAD							
01/09/2023	87630	8745	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	AMI
08/09/2023	88320	24900	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	LVLRB
08/09/2023	88376	10097	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	AKDCJ
10/09/2023	88564	10092	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	LCDL

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

29/09/2023	91005	9700	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GILMAR FIRMO DO PRAD	BPA SUS	KMDC
MEDICO: GIOVANNA AZEVEDO ROC						
01/09/2023	87542	36858	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GIOVANNA AZEVEDO ROC	BPA SUS	MVRDS
MEDICO: GUSTAVO HENRIQUE						
08/09/2023	88365	25233	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	LMDC
08/09/2023	88391	37030	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	SDA
08/09/2023	88372	25126	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	KDAT
08/09/2023	88394	8612	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	JDSA
08/09/2023	88367	23782	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	DLDS
08/09/2023	88322	37018	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	RTEDS
08/09/2023	88337	37011	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	PERDO
08/09/2023	88404	7808	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	EFG
08/09/2023	88349	22862	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	FFS
08/09/2023	88389	3641	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	GUSTAVO HENRIQUE	BPA SUS	LMDF
MEDICO: JOSE MARIA						
02/09/2023	87657	827	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	ACC
05/09/2023	87988	7251	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	MRLRB
07/09/2023	88252	10097	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	AKDCJ
07/09/2023	88277	20868	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	JMDDS
07/09/2023	88288	10759	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	KVTDB
07/09/2023	88224	26494	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	GDSS
11/09/2023	88728	33694	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	DPAV
12/09/2023	88803	7345	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	LSM
14/09/2023	89061	10097	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	AKDCJ
16/09/2023	89366	9700	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	KMDC
16/09/2023	89353	10097	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	AKDCJ
17/09/2023	89372	15139	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	IBL
18/09/2023	89608	10097	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	AKDCJ
19/09/2023	89671	8745	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	AMI
20/09/2023	89883	9700	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	BPA SUS	KMDC
MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR						
01/09/2023	87593	36869	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MFDC
01/09/2023	87538	36857	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	TJDC

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

01/09/2023	87520	9808	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JFDS
01/09/2023	87583	14476	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	OD
01/09/2023	87610	30008	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	PLDS
01/09/2023	87612	33755	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	HSS
01/09/2023	87533	36575	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JAR
01/09/2023	87619	17180	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ARDS
01/09/2023	87622	36695	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LMS
01/09/2023	87627	5477	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	PADLA
01/09/2023	87628	17595	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	RDCFM
01/09/2023	87629	16397	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AJBDSF
01/09/2023	87486	17208	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	CFB
01/09/2023	87632	28099	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	BDPO
01/09/2023	87633	31094	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ACC
01/09/2023	87471	36844	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MCFF
02/09/2023	87637	6790	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MMDSI
04/09/2023	87874	36930	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EDF
04/09/2023	87904	26507	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JBVDS
04/09/2023	87851	14836	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	PACPL
04/09/2023	87920	22490	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	NVDAB
04/09/2023	87846	23133	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AD
04/09/2023	87828	9298	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AHAARDSS
04/09/2023	87848	31366	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EDA
04/09/2023	87862	23761	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JDS
07/09/2023	88271	30065	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	VGG
07/09/2023	88227	16830	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EV
07/09/2023	88242	1480	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	SAD
07/09/2023	88235	6857	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	DSVTC
07/09/2023	88251	37006	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JMTDS
11/09/2023	88669	22195	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EFM
11/09/2023	88651	30952	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	GGB
11/09/2023	88717	30524	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	S AG
11/09/2023	88668	23150	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JVD

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

11/09/2023	88666	14897	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	BMDC
11/09/2023	88645	23889	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	CLB
11/09/2023	88646	1303	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AN
11/09/2023	88665	7290	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	RFDC
12/09/2023	88823	10861	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LDLP
12/09/2023	88808	285	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	APB
12/09/2023	88850	3308	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	VB
12/09/2023	88851	37119	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	VB
12/09/2023	88780	3765	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MBC
12/09/2023	88859	9692	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	TR
19/09/2023	89714	37290	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MVCGDS
19/09/2023	89739	29338	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	SCDS
19/09/2023	89679	26293	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	VDSFD
19/09/2023	89731	37296	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	NMVB
19/09/2023	89730	29639	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	KDFL
19/09/2023	89722	20019	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MCM
19/09/2023	89692	30173	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LBDS
19/09/2023	89694	25958	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JBG
21/09/2023	89941	29249	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JBM
21/09/2023	89982	9549	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	GDCSG
21/09/2023	90043	22451	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AMDS
21/09/2023	90042	25296	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	NRN
21/09/2023	89973	29249	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	JBM
21/09/2023	90041	35042	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	OPDM
21/09/2023	90040	37340	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EAA
21/09/2023	90009	24915	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	IECD
21/09/2023	90018	30524	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	S AG
21/09/2023	90027	28866	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EFDM
21/09/2023	90021	33254	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MHAT
21/09/2023	90019	20665	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	GNF
22/09/2023	90050	34659	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AA
22/09/2023	90047	13137	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AMDSM

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

22/09/2023	90049	31281	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	PTDS
23/09/2023	90266	29256	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AGT
23/09/2023	90268	2462	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	BST
23/09/2023	90272	37380	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	BADF
24/09/2023	90275	9104	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	GFDS
24/09/2023	90276	37381	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EDCS
25/09/2023	90449	5131	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ADSA
25/09/2023	90378	24041	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MCPDS
25/09/2023	90426	37409	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MCBM
25/09/2023	90429	19552	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LEM
25/09/2023	90434	32865	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LAF
25/09/2023	90439	22835	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LPADS
25/09/2023	90436	20388	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	IPPDA
25/09/2023	90403	29969	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ZDSPDS
25/09/2023	90452	26362	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MP
25/09/2023	90384	20672	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AC
25/09/2023	90412	37406	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AR
26/09/2023	90614	37432	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	BJPDES
26/09/2023	90585	17204	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ERDS
26/09/2023	90617	18476	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LMP
26/09/2023	90625	17567	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AGL
26/09/2023	90579	9700	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	KMDC
26/09/2023	90571	36406	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	RPS
26/09/2023	90627	14390	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AFI
26/09/2023	90561	7345	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LSM
26/09/2023	90524	9702	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EGDADS
26/09/2023	90554	35004	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	BBA
26/09/2023	90633	19237	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	EODSDLV
28/09/2023	90779	23423	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MAC
28/09/2023	90777	15737	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AVR
28/09/2023	90906	8436	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	FHAA
28/09/2023	90846	8275	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ABM

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

28/09/2023	90789	32020	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	VB
28/09/2023	90907	30606	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	IRDS
28/09/2023	90881	30221	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	PMDM
28/09/2023	90788	32493	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	VADFA
28/09/2023	90826	6816	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	VAB
28/09/2023	90796	7361	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ACSDS
28/09/2023	90800	10344	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MADS
28/09/2023	90899	37484	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	ALTEP
30/09/2023	91103	37531	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	MJDSB
30/09/2023	91101	28346	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	LADC
30/09/2023	91111	28912	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	BPA SUS	AGBS
MEDICO: LIGIA SIMOES							
15/09/2023	89293	37210	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	BLAB
15/09/2023	89294	8666	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	CEDN
15/09/2023	89270	17550	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	RDCSF
15/09/2023	89275	37208	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	HGD
15/09/2023	89252	1712	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	JE
15/09/2023	89295	24341	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	RDLSL
15/09/2023	89286	17100	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	GADS
15/09/2023	89192	1808	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	II
15/09/2023	89274	6189	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	IMDC
16/09/2023	89298	10474	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	BPA SUS	IADS
MEDICO: MARCO TULIO							
12/09/2023	88797	14517	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARCO TULIO	BPA SUS	SRDO
12/09/2023	88798	1733	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARCO TULIO	BPA SUS	AG
13/09/2023	88954	2427	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARCO TULIO	BPA SUS	RMDS
20/09/2023	89845	9118	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARCO TULIO	BPA SUS	JDPBT
26/09/2023	90566	36575	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARCO TULIO	BPA SUS	JAR
MEDICO: MARINA CARDOSO VILEL							
02/09/2023	87655	10648	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	JBDL2
02/09/2023	87728	24764	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	FRTB
02/09/2023	87729	29588	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	MAV
02/09/2023	87700	3471	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	HV

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

02/09/2023	87739	18818	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	BMDS
02/09/2023	87708	7091	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	GNMDS
02/09/2023	87701	27155	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	DDCDS
02/09/2023	87732	26661	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	AAT
02/09/2023	87706	28754	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	NSB
02/09/2023	87695	27317	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	LJGF
02/09/2023	87690	36885	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	EDSM
02/09/2023	87673	36882	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	LSL
02/09/2023	87679	4651	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	JABDS
02/09/2023	87697	36886	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	SADP
02/09/2023	87735	20068	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	MVDS
02/09/2023	87682	13137	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	AMDSM
02/09/2023	87703	36888	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	LADSL
02/09/2023	87733	8561	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	SJBP
03/09/2023	87747	29947	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	CRVDS
03/09/2023	87749	1721	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	AAM
18/09/2023	89579	37263	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	ANP
18/09/2023	89524	37248	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	GFDC
18/09/2023	89513	19176	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	APGR
18/09/2023	89474	14229	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	ARDS
18/09/2023	89567	13311	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	RFBS
18/09/2023	89588	26507	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MARINA CARDOSO VILEL	BPA SUS	JBVDS
MEDICO: MEDICO EXTERNO							
01/09/2023	87523	20170	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	FCDR
01/09/2023	87561	6278	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	MADSM
01/09/2023	87501	23856	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	AGM
01/09/2023	87516	9044	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	JAPS
02/09/2023	87720	26173	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	KHRDS
04/09/2023	87890	18296	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	GDS
04/09/2023	87915	14764	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	JCE
04/09/2023	87953	10932	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	HADS
04/09/2023	87898	36934	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	AEDSG

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

05/09/2023	87969	33514	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	AMC
06/09/2023	88146	11999	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	ADB
06/09/2023	88125	14885	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	MSV
06/09/2023	88124	30756	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	ADSDS
06/09/2023	88171	36739	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	EDGS
11/09/2023	88648	17345	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	YRDF
11/09/2023	88736	8867	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	ADDS
12/09/2023	88841	17371	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	MODS
12/09/2023	88812	4154	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	MCDP
12/09/2023	88810	28866	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	EFDM
13/09/2023	88907	827	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	ACC
15/09/2023	89243	37202	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	DSB
15/09/2023	89189	20170	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	FCDR
15/09/2023	89213	19230	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	MADS
15/09/2023	89271	6189	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	IMDC
16/09/2023	89312	10605	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	PHBDS
18/09/2023	89563	37259	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	GDR
18/09/2023	89484	10759	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	KVTDB
18/09/2023	89547	14757	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	BEDM
18/09/2023	89555	16786	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	IM
19/09/2023	89659	37278	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	JLK
19/09/2023	89672	17863	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	PRRDA
20/09/2023	89876	7928	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	IDFMDS
21/09/2023	90008	36667	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	SPMG
21/09/2023	89998	37301	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	ESDM
21/09/2023	90017	30524	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	S AG
22/09/2023	90128	20718	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	LFM
22/09/2023	90100	28725	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	JMDA
22/09/2023	90153	37356	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	RDCRDP
22/09/2023	90156	32649	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	EMC
24/09/2023	90337	20689	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	IMLS
25/09/2023	90361	10097	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	AKDCJ

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

25/09/2023	90456	27384	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	NRCDA
25/09/2023	90448	26362	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	MP
26/09/2023	90533	5907	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	GBH
27/09/2023	90743	36391	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	ADA
28/09/2023	90890	37481	EXTERNO	INCONFIDENTES	MEDICO EXTERNO	BPA SUS	EDPA
MEDICO: PATRICIA FERREIRA DO							
11/09/2023	88633	10097	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PATRICIA FERREIRA DO	BPA SUS	AKDCJ
MEDICO: PERCIO							
06/09/2023	88132	34098	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	VDDB
06/09/2023	88144	26749	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	CHDL
06/09/2023	88157	26721	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	ABG
06/09/2023	88179	26721	EXTERNO	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	ABG
06/09/2023	88169	26749	EXTERNO	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	CHDL
06/09/2023	88155	23761	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	JDS
13/09/2023	88926	29011	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	ADPM
13/09/2023	88963	37011	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	PERDO
13/09/2023	88947	25425	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	VDABDS
13/09/2023	88953	28972	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	RBC
13/09/2023	88986	28972	EXTERNO	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	RBC
20/09/2023	89848	24448	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	PERCIO	BPA SUS	LDDR
MEDICO: THABATA							
09/09/2023	88485	7047	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	JCLDC
09/09/2023	88461	18498	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	JPAL
09/09/2023	88445	20595	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	MARG
09/09/2023	88463	12773	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	JCP
09/09/2023	88487	30935	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	ADSG
09/09/2023	88467	37048	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	CADS
09/09/2023	88439	37042	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	RCDSM
09/09/2023	88454	9500	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	LIC
09/09/2023	88459	25270	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	TFDJDP
09/09/2023	88456	37045	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	RDCMB
09/09/2023	88465	37047	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	APDM
09/09/2023	88489	37052	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	RFAB

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

22/09/2023	90170	12661	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	BJDS
22/09/2023	90164	17716	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	CLADC
22/09/2023	90161	10601	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	LHB
22/09/2023	90169	17716	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	CLADC
22/09/2023	90160	20689	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	IMLS
22/09/2023	90159	32649	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	EMC
22/09/2023	90157	7345	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	LSM
22/09/2023	90152	18371	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	JRPDS
22/09/2023	90141	37355	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	MMDFV
22/09/2023	90144	22602	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	MVBAV
22/09/2023	90143	36858	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	MVRDS
22/09/2023	90142	32320	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	TDSG
22/09/2023	90165	24531	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	LDADS
22/09/2023	90071	10629	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	GFFC
22/09/2023	90154	30008	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	PLDS
22/09/2023	90088	36667	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	SPMG
22/09/2023	90133	9285	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	VLDCM
22/09/2023	90107	8745	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	AMI
22/09/2023	90126	10718	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	JMDPP
23/09/2023	90177	37361	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	SR
29/09/2023	90995	37011	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	PERDO
29/09/2023	91002	9703	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	CMTA
29/09/2023	90999	35073	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	BFGP
29/09/2023	91028	1054	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	LDSRDR
29/09/2023	91033	37516	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	DFDSP
29/09/2023	91036	17345	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	YRDF
29/09/2023	91042	7928	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	IDFMDS
29/09/2023	91043	37519	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	MDLA
29/09/2023	90972	37504	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	DCVB
30/09/2023	91048	37520	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	THABATA	BPA SUS	EDOA
MEDICO: TULIO							
01/09/2023	87489	30521	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	TULIO	BPA SUS	CHADS

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

18/09/2023	89490	7783	EXTERNO	INCONFIDENTES	TULIO	BPA SUS	IEBDS
18/09/2023	89491	30521	EXTERNO	INCONFIDENTES	TULIO	BPA SUS	CHADS
18/09/2023	89476	30521	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	TULIO	BPA SUS	CHADS
18/09/2023	89470	7783	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	TULIO	BPA SUS	IEBDS
MEDICO: WELLITON							
14/09/2023	89115	2245	EXTERNO	INCONFIDENTES	WELLITON	BPA SUS	ACR
14/09/2023	89108	2245	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	WELLITON	BPA SUS	ACR
21/09/2023	89975	37124	AMBULATORIAL	INCONFIDENTES	WELLITON	BPA SUS	EDDS

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 500
Impresso por JULIAVF

Produção por Exame

aboratorio: 01-SERVICO DE IMAGEM CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
nicípio : INCONFIDENTES
endimento Tipo :I (Internação) A (Ambulatorial) E (Externo)
ta de atendimento: 01/09/2023 à 30/09/2023
ano de Convênio: <VARIOS>

ódigo	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
)000002	RAIO-X COTOVELO	0204040078	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000003	RAIO-X TORAX PA(1 INCIDÊNCIA)	0204030170	34	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000105	RAIO-X ABDOME SIMPLES	0204050138	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000119	RAIO-X ANTEBRAÇO	0204040019	6	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000120	RAIO-X ARCOS COSTAIS	0204030072	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000122	RAIO-X BACIA	0204060095	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000123	RAIO-X QUADRIL	0204060095	5	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000124	RAIO-X BRACO/UMERO	0204040035	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000126	RAIO-X CAVUM	0204010063	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000129	RAIO-X COLUNA CERVICAL AP+PERFIL(2 INC	0204020034	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000131	RAIO-X COLUNA TORÁCICA/DORSAL AP+PERFI	0204020093	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000132	RAIO-X COLUNA LOMBAR AP+PERFIL	0204020069	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000133	RAIO-X FÊMUR/COXA	0204060117	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000134	RAIO-X CRANIO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204010080	5	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000140	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204060125	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000141	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL+AXIAL DE PATEL	0204060133	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000143	RAIO-X MAO	0204040094	11	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000144	RAIO-X OMBRO	0204040116	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000146	RAIO-X PÉ	0204060150	12	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000147	RAIO-X PUNHO	0204060150	10	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000149	RAIO-X SEIOS DA FACE FN+MN(2 INCIDÊNCI	0204010144	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000151	RAIO-X SELA TURCICA AP+PERFIL	0204010152	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000152	RAIO-X TÓRAX PA+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204030153	22	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)000153	RAIO-X TORNOZELO	0204060087	8	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)001541	RAIO-X PERNA	0204060168	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)001765	RAIO-X ABDOME AGUDO(3 INCIDÊNCIAS)		4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)001767	RAIO-X COLUNA LOMBAR AP+PERFIL+OBLIQUA		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
)001769	RAIO-X FÊMUR/COXA(2 INCIDÊNCIAS)		1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			152	**0**					**0,00**

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-I, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

NOME_PLANO: SUS INTERNACAO
MEDICO: ALEXANDRE MENDONCA

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
18/09/2023	89574	27612	INTERNACAO	INCONFIDENTES	ALEXANDRE MENDONCA	SUS INTERNACAO	HBB
MEDICO: ALLAN BERALDO							
13/09/2023	89011	9692	INTERNACAO	INCONFIDENTES	ALLAN BERALDO	SUS INTERNACAO	TR
MEDICO: ANDRE ALVES							
06/09/2023	88077	32825	INTERNACAO	INCONFIDENTES	ANDRE ALVES	SUS INTERNACAO	RDBA
MEDICO: BARBARA LANNA							
05/09/2023	88070	24763	INTERNACAO	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	LADS
09/09/2023	88492	37052	INTERNACAO	INCONFIDENTES	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	RFAB
MEDICO: CAROLINE OLIVEIRA CA							
12/09/2023	88742	37091	INTERNACAO	INCONFIDENTES	CAROLINE OLIVEIRA CA	SUS INTERNACAO	DETF
MEDICO: DIEGO HENRIQUE DA SI							
03/09/2023	87777	31395	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	LTDSDP
10/09/2023	88573	28424	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	IDPP
14/09/2023	89082	37157	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	SDCDC
17/09/2023	89410	26362	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	MP
18/09/2023	89603	26507	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	JBVDS
23/09/2023	90225	31307	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	NDSB
26/09/2023	90638	31281	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	PTDS
27/09/2023	90663	29249	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	JBM
30/09/2023	91075	24115	INTERNACAO	INCONFIDENTES	DIEGO HENRIQUE DA SI	SUS INTERNACAO	CL
MEDICO: FRANCISCO							
20/09/2023	89766	18568	INTERNACAO	INCONFIDENTES	FRANCISCO	SUS INTERNACAO	BAR
MEDICO: GILBERTO DE OLIVEIRA							
19/09/2023	89634	35288	INTERNACAO	INCONFIDENTES	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	ADFDS
26/09/2023	90509	1051	INTERNACAO	INCONFIDENTES	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	ORDC
MEDICO: JOSE MARIA							
02/09/2023	87672	827	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	SUS INTERNACAO	ACC
05/09/2023	88022	7251	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	SUS INTERNACAO	MRLRB
07/09/2023	88289	10759	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	SUS INTERNACAO	KVTDB
14/09/2023	89069	10097	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	SUS INTERNACAO	AKDCJ

Impresso por JULIAVF

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-I, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2023 ate 30/09/2023 , O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

17/09/2023	89373	15139	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE MARIA	SUS INTERNACAO	IBL
MEDICO: JOSE RODRIGUES FREIR							
01/09/2023	87540	36575	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	JAR
01/09/2023	87608	36869	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	MFDC
01/09/2023	87613	14476	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	OD
02/09/2023	87638	6790	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	MMDSI
04/09/2023	87917	26507	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	JBVDS
07/09/2023	88220	36998	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	NDC
12/09/2023	88784	3765	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	MBC
19/09/2023	89728	20019	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	MCM
21/09/2023	90044	37340	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	EAA
26/09/2023	90526	24352	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	LCDS
28/09/2023	90815	36575	INTERNACAO	INCONFIDENTES	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	JAR
MEDICO: LIGIA SIMOES							
15/09/2023	89288	9103	INTERNACAO	INCONFIDENTES	LIGIA SIMOES	SUS INTERNACAO	GDA
MEDICO: PERCIO							
13/09/2023	88897	22769	INTERNACAO	INCONFIDENTES	PERCIO	SUS INTERNACAO	LMA
MEDICO: THABATA							
09/09/2023	88473	37048	INTERNACAO	INCONFIDENTES	THABATA	SUS INTERNACAO	CADS
22/09/2023	90112	8745	INTERNACAO	INCONFIDENTES	THABATA	SUS INTERNACAO	AMI
29/09/2023	91012	35073	INTERNACAO	INCONFIDENTES	THABATA	SUS INTERNACAO	BFGP

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 39
Impresso por JULIAVF

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	**003/2023**

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Méd. Dir. Clínico	01/12/2014	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2023.

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**CONVÊNIO**
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	**003/2023**

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

No período de 01 a 30/09/2023 foram prestados serviços nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica/obstrétrica, urgência e emergência, assim como foram pagas despesas com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio, foi também adquirido material e medicamentos, atendendo assim o objeto conveniado junto ao município de Inconfidentes.

Local e Data: Ouro Fino, 30 de setembro de 2023.

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

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.481.976-91

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
72

Código de Verificação de Autenticidade
UBXKYKDLO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2023 às 13:55:14

Chave de Acesso
431486YU3CIBQOAE1EYX2GQ7EZ0KVL13

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.353.091/0001-99		**54000002386**	**00030282**	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CYRO GONCALVES, 678	**APT 201**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	**isento**		**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médico prestados, valor ref. ao restante do mês julho.	6.630,00	R$ 6.630,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**2,00%**	**0000040000003**			

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.630,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.630,00**	**R$ 132,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.630,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UBXKYKDLO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		mc

Banco do Brasil

G333151610109476020
15/09/2023 16:17:58

Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	A B R S MEDICOS
Agência	205-4
Conta corrente	29045-9
Valor	6.630,00
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
QGEDD38FS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2023 às 14:16:02

Chave de Acesso
43149111GS0OD082XI4FZYF7WL8XWXBB

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.308.685/0001-06		**54000002793**	**00033001**	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MIGUEL COSTA PEREIRA, 285		**PALMEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	**isento**		**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	9.750,00	R$ 9.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: **04.01**	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.750,00**	**R$ 195,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Inc

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QGEDD38FS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Banco do Brasil

EMPRESA

Consulta cadastradas - 3o nível

G333151610109476041
15/09/2023 16:23:54

Debitado

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

Creditado

Nome	MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	31211-8
Valor	9.750,00
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023

Número da NFS-e
202300000000090
Código Autenticidade
D9LnK4Ht
Data/Hora de Emissão
15/09/2023 13:57:14

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

Prestação de serviços médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R$ 2.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R$)	**PIS** 13,00	**COFINS** 60,00	**INSS** 0,00	**IR** 30,00	**CSLL** 20,00
Valor Deduções 0,00	**Desconto Incondicionado** 0,00	**Desconto Condicionado** 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**ISSQN Retido** 0,00	

CÁLCULO DO ISSQN	**Valor Serviços** 2.000,00	-	**Total Deduções *** 0,00	=	**Base de Cálculo** 2.000,00	*	**Alíquota (%)** 2,00	= **ISSQN** **40,00**

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 1.877,00

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 10/10/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$269,00 (13,45%); Estaduais: R$0,00 (0,00%); Municipais: R$40,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e MzY0MLQ0MKkxMjQ3MrAEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

__/__/____ Identificação e assinatura do recebedor
Data

Nº da NFS-e
202300000000090
Competência
09/2023
Código Autenticidade
D9LnK4Ht

Número de Controle do Município

FMC

Consulta cadastradas - 3o nível

G333151610109476024
15/09/2023 16:18:44

Debitado

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

Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	1.877,00
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023

Número da NFS-e
202300000000092
Código Autenticidade
dzBdWQKi
Data/Hora de Emissão
15/09/2023 14:33:28

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

Prestação de serviços médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R$ 1.260,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	8,19	37,80	0,00	18,90	12,60

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviços		Total Deduções *		Base de Cálculo		Alíquota (%)		ISSQN
1.260,00	-	0,00	=	1.260,00	*	2,00	=	**25,20**

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 1.182,51

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 10/10/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$169,47 (13,45%); Estaduais: R$0,00 (0,00%); Municipais: R$25,20 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e MzY0MLQ0MKkxMjQ3MjYFAA%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 Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e
202300000000092
Competência
09/2023
Código Autenticidade
dzBdWQKi

Número de Controle do Município

G333151610109476027
15/09/2023 16:19:21

Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	1.182,51
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023

Número da NFS-e	**202300000000089**
Código Autenticidade	**6rcC553e**
Data/Hora de Emissão	**15/09/2023 13:55:55**

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

Prestação de serviços médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R$ 11.220,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R$)	**PIS** 72,93	**COFINS** 336,60	**INSS** 0,00	**IR** 168,30	**CSLL** 112,20
Valor Deduções 0,00	**Desconto Incondicionado** 0,00	**Desconto Condicionado** 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**ISSQN Retido** 0,00	

CÁLCULO DO ISSQN	**Valor Serviços**		**Total Deduções ***		**Base de Cálculo**		**Alíquota (%)**		**ISSQN**
	11.220,00	-	0,00	=	11.220,00	*	2,00	=	**224,40**

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 10.529,97

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 10/10/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$1.509,09 (13,45%); Estaduais: R$0,00 (0,00%); Municipais: R$224,40 (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
MzY0MLQ0MKkxMjQ3MrAAAA%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 Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e	**202300000000089**
Competência	**09/2023**
Código Autenticidade	**6rcC553e**
Número de Controle do Município	

Banco do Brasil

EMPRESA

Consulta cadastradas - 3o nível

G333151610109476030
15/09/2023 16:20:16

Debitado

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

Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	10.529,97
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

Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023

Número da NFS-e
202300000000091
Código Autenticidade
UiowU925
Data/Hora de Emissão
15/09/2023 13:59:33

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R$ 3.600,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R$)	**PIS**	**COFINS**	**INSS**	**IR**	**CSLL**
	23,40	108,00	0,00	54,00	36,00
Valor Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desconto Condicionado**	**Outras Retenções**	**ISSQN Retido**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN	**Valor Serviços**		**Total Deduções ***		**Base de Cálculo**		**Alíquota (%)**		**ISSQN**
	3.600,00	-	0,00	=	3.600,00	*	2,00	=	**72,00**

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 3.378,60

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 10/10/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$484,20 (13,45%); Estaduais: R$0,00 (0,00%); Municipais: R$72,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjQ3MjQAAA%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 Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e
202300000000091
Competência
09/2023
Código Autenticidade
UiowU925

Número de Controle do Município

Inc

Banco do Brasil

G333151610109476033
15/09/2023 16:20:58

Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	JOSE R FREIRE NETO
Agência	1418-4
Conta corrente	26421-0
Valor	3.378,60
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023

Número da NFS-e	**202300000000032**
Código Autenticidade	**9H3KK5eF**
Data/Hora de Emissão	**15/09/2023 14:33:29**

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FARIA LTDA

CNPJ: 49.137.827/0001-30 - Inscrição Municipal: 5038979 - Inscrição Estadual:

E-mail: mari.mcvf@hotmail.com

Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - 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: carolina.klehm@santacasaourofino.org

Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Dados Bancarios Sicoob
Agência 3091
Conta 12.177-0
Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R$ 2.040,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Retenções de Impostos (R$)	**PIS**	**COFINS**	**INSS**	**IR**	**CSLL**
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desconto Condicionado**		**Outras Retenções**	**ISSQN Retido**
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	**Valor Serviços**		**Total Deduções ***		**Base de Cálculo**		**Alíquota (%)**		**ISSQN**
	2.040,00	-	0,00	=	2.040,00	*	2,00	=	**40,80**

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 2.040,00

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 20/10/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- 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$274,38 (13,45%); Estaduais: R$0,00 (0,00%); Municipais: R$40,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

JMC

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

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjQ3MjYDAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Nº da NFS-e **202300000000032** Competência **09/2023** Código Autenticidade **9H3KK5eF**	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

G333151610109476036
15/09/2023 16:22:56

TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3091 SICOOB CREDIALP
Conta corrente (com DV)	121770
Conta Pagamento	0000
CNPJ	49.137.827/0001-30
Nome favorecido	MARINA C V FARIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.501
Valor	2.040,00
Data transferência	15/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0DD459DC40B99312

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE MONTE SIAO

PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
889

Código de Verificação de Autenticidade
568ERYQDI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2023 às 14:34:36

Chave de Acesso
2927251JHEN47OXE0SU4M4UBKVXEIJV9

Para certificação da autenticidade acesse https://nfemonteslao.sgpcloud.net:8443/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.582.127/0001-30		**54000006709**	**000006000**	J.P. SERVICOS MEDICOS S/S

Logradouro	Complemento	Bairro
ABILIO ZUCATO, 00262	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37580-000	**Monte Sião-MG**	**3534652182**	**wwmendes@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19			**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**financeiroccof@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	nota fiscal serviços médico prestados no valor 2.070,00	2.070,00	R$ 2.070,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**0086305**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.070,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.070,00**	**R$ 41,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.070,00 x 0,65%)	COFINS (2.070,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.070,00 x 1,50%)	CSLL (2.070,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,46	**R$ 62,10**	**R$ 0,00**	**R$ 31,05**	**R$ 20,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.942,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DNC

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **889** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **568ERYQDI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.52
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151924246754297 95
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.942,69
TARIFA: 10,00
DATA: 15/09/2023 - 16:24:44
DESCRICAO: NF 889

PAGO PARA: J P Servicos Medicos S S
CNPJ: 9.582.127/0001-30
CHAVE PIX: 09582127000130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0672 - CONTA: 00000000000130024595
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 16:24:46

DOCUMENTO: 091502
AUTENTICACAO SISBB: A.72F.2C0.424.B72.475

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 DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
50

Código de Verificação de Autenticidade
5OSMEELWZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2023 às 15:15:47

Chave de Acesso
43152197T8SPVQ4DXH072CCB42KFJZSC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.513.368/0001-54		**54000002576**	**00031752**	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ROGERIO GISSONI, 270		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**		**PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	**isento**		**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médico prestados	1.800,00	R$ 1.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 36,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$242,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,84%) R$51,12 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BANCO: 336-C6 S.A
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 18535734-2
CLINICA HERA DE SAUDE

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5OSMEELWZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.35
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151925142766255 80
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 15/09/2023 - 16:25:30
DESCRICAO: NF 50

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda
CNPJ: 46.513.368/0001-54
CHAVE PIX: 46513368000154
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000185357342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 16:25:32

==========

DOCUMENTO: 091503
AUTENTICACAO SISBB: F.209.2EB.221.BE4.271

==========

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 DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL	**0000116**
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	15/09/2023 14:49:52
DATA DO FATO GERADOR	15/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA	**CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DOUTOR BRANDAO, Nº 693, CENTRO, CAMPANHA MG , 37400000	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
34.458.411/0001-47	**SIM**	**545466**		**35 9161 473**	**real.pessoal@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 13 DE MAIO, , Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.020.456/0001-19			**34411059**	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	**1**	**Serviços médicos prestados - SANTA CASA DE OURO FINO – Dr. Olavo Brandão Lemes**	**3.000,00**	**3.000,00**

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	3.000,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2,6700 %**	**3.000,00**	**80,10**	**3.000,00**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	**ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**	**OURO FINO - MG**	**R$ 471,60 (15.72%)**

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9ddd636c1ee41f7921af114349d3b615
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000116.**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000116

BAUHAUS SISTEMAS ®

Inc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.08
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151926410293695 48
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.000,00
DATA: 15/09/2023 - 16:27:03
DESCRICAO: NF 116

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 34.458.411/0001-47
CHAVE PIX: 34458411000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000132536510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 16:27:04

==========

DOCUMENTO: 091504
AUTENTICACAO SISBB: 7.17C.541.454.D55.FD7

==========

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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000826 - E

Autenticidade
QQVJ-1PN5

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: 15/09/2023 15:30:53
Competência (Serv.): 09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RENNIO 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:37554179
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 médico prestados referente ao restante do mês de julho

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, clinicas, 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	13,50	5,85	27,00	9,00	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	900,00	2,000%	18,00	900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 844,65

Fmc.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.17
0205400205 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151928452693970 73
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 844,65
TARIFA: 8,36
DATA: 15/09/2023 - 16:29:13
DESCRICAO: NF 826

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 16:29:14

==========

DOCUMENTO: 091505
AUTENTICACAO SISBB: F.FEF.036.9A6.6A5.65E

==========

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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000829 - E

Autenticidade
YMHR-WI4O

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **15/09/2023 15:36:57**
Competência (Serv.).: **09/2023**

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 médico prestados referente ao restante do mês de julho

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	30,00	13,00	60,00	20,00	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	2.000,00	2,000%	40,00	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.12
0205400205 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151929437492189 45
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.877,00
DATA: 15/09/2023 - 16:30:03
DESCRICAO: NF 829

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 16:30:04

==========

DOCUMENTO: 091506
AUTENTICACAO SISBB: B.99A.1AE.A81.762.FF2

==========

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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000827 - E

Autenticidade
TB9B-6UJP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **15/09/2023 15:33:29**
Competência (Serv.).: **09/2023**

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 médico prestados referente ao restante do mês de julho

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	37,50	16,25	75,00	25,00	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	2.500,00	2,000%	50,00	2.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.346,25

```
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.30.51
0205400205                                    0003
                 Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:        12.405-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202309151930303636550 55
CNPJ DO PAGADOR:                23.020.456/0001-19
VALOR:                                     2.346,25
TARIFA:                                       10,00
DATA:                        15/09/2023 - 16:30:47
DESCRICAO:                                   NF 827
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 16:30:48
================================================
DOCUMENTO: 091507
AUTENTICACAO SISBB:         6.3CD.616.723.B80.B1C
================================================
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
0000000828 - E

Autenticidade
IOG8-499A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **15/09/2023 15:35:04**
Competência (Serv.).: **09/2023**

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 médico prestados referente ao restante do mês de julho

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	62,77	27,20	125,55	41,85	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	4.185,00	2,000%	83,70	4.185,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.927,63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.33
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309151931103423178 57
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.927,63
TARIFA: 10,00
DATA: 15/09/2023 - 16:31:29
DESCRICAO: NF 828

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 16:31:30

==========

DOCUMENTO: 091508
AUTENTICACAO SISBB: 2.6C8.104.42A.1D5.625

==========

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 DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1627

Código de Verificação de Autenticidade
LDHYHWBVG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2023 às 16:42:18

Chave de Acesso
4315522GMTHPYMWE53KMFFHUHR6GEYK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.920.141/0001-30		**54000001408**	**00021680**	VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	**isento**		**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a prestação de serviços médicos, referente Julho/2023.	2.070,00	R$ 2.070,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.070,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.070,00**	**R$ 41,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.070,00 x 0,65%)	COFINS (2.070,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.070,00 x 1,50%)	CSLL (2.070,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,46	**R$ 62,10**	**R$ 0,00**	**R$ 31,05**	**R$ 20,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.942,69

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$278,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,74%) R$56,72

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1627** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDHYHWBVG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

G336181609145555024
18/09/2023 16:17:13

Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	24711-1
Valor	1.942,69
Data	Nesta data

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1132

Código de Verificação de Autenticidade
QJG3ZEW9G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 08:54:42

Chave de Acesso
431596M9W3XA8FU8HODWNTRG5GKF96X

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.127.302/0001-81		**54000001722**	**00025229**	R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CYRO GONCALVES, 480	**SALA 04**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**	**03441-1530**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	**isento**		**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	1.440,00	R$ 1.440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.440,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.440,00**	**R$ 28,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.440,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$193,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,74%) R$39,46 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE **R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJG3ZEW9G**

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

G336181609145555021
18/09/2023 16:15:47

Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	R C M ASSOCIADOS LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	28414-9
Valor	1.440,00
Data	Nesta data

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

PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000011 - E

Autenticidade
TWJS-I769

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....: **18/09/2023 14:52:34**
Competência (Serv.).: **09/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.200,00	2,000%	24,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.126,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.44
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309181918166876058 56
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.126,20
TARIFA: 10,00
DATA: 18/09/2023 - 16:18:39
DESCRICAO: NF 11

PAGO PARA: A e A Medical Care
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000294706321
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 18/09/2023 - 16:18:40

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: D.6AC.29B.84F.3BD.F64

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.

MUNICÍPIO DE FORMIGA

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

Nota: 2023000
00000020
Código Verificação
K2CD-2XL7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/09/2023 15:56:02	**09/2023**	**Formiga - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Formiga**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Nome Fantasia
GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Email
dominiumcontabilidade1@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
43.783.123/0001-59	**9017560**	**isento**	**Sim**	**Não**	**(37) 3321-3221**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.020.456/0001-19			**(35) 3441-1059**	**carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**

Endereço
Rua 13 de Maio, 2054 , Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
4.080,00	**0,00**	**0,00**	**********	**2,0000**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
**********	**********	**0,00**	**4.080,00**	**4.080,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 548,76 Federal e R$ 115,87 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 17/09/2023 15:56:03
Para validação desta NFSe acesse: http://formigamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.20
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309181919468998145 79
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.080,00
TARIFA: 10,00
DATA: 18/09/2023 - 16:20:13
DESCRICAO: NF 20

PAGO PARA: Gustavo Passos Servicos Medicos
CNPJ: 43.783.123/0001-59
CHAVE PIX: 43783123000159
INSTITUICAO: 66463407 CCLA DE ITAÚNA E REGIÃO LT
AGENCIA: 4101 - CONTA: 00000000000000114936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 18/09/2023 - 16:20:14

==========

DOCUMENTO: 091802
AUTENTICACAO SISBB: 9.E8B.002.B98.A0F.183

==========

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
742

Código de Verificação de Autenticidade
3X83PLJFW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 10:21:48

Chave de Acesso
431614EPVUBN989EXD7N5LN33BE9V7JK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.164.637/0001-25		**54000000754**	**00008834**	ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
CORONEL PAIVA, 26	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**	**0034414172**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	**isento**		**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DA OBSTETRÍCIA DO MÊS DE JULHO DE 2023.	10.080,00	R$ 10.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**2,00%**	**0000040000003**	**8650099**		

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.080,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.080,00**	**R$ 201,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.080,00 x 0,65%)	COFINS (10.080,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.080,00 x 1,50%)	CSLL (10.080,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 65,52	**R$ 302,40**	**R$ 0,00**	**R$ 151,20**	**R$ 100,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.460,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **742** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3X83PLJFW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

G334191500594675023
19/09/2023 15:09:21

Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência	205-4
Conta corrente	13196-2
Valor	9.460,08
Data	Nesta data

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
SRIU8X5J1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 14:11:34

Chave de Acesso
431733CBIJ4PMSNNBHF0QQZXXC8U1X7C

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.694.040/0001-00		**54000002652**	**00030513**	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25		**JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
37570-000	**Ouro Fino-MG**	**19 9717-5853**	**karol15@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	**isento**		**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	**OURO FINO - MG**	**3146008**	**35 34411059**	**flaviafs@santacasaourofino.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	8.280,00	R$ 8.280,00

168,72

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.280,00**	**R$ 165,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.280,00 x 0,65%)	COFINS (8.280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.280,00 x 1,50%)	CSLL (8.280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 53,82	**R$ 248,40**	**R$ 0,00**	**R$ 124,20**	**R$ 82,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.770,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAROLINE OLIVEIRA CAYRES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SRIU8X5J1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

G334191500594675019
19/09/2023 15:08:19

Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome	CAROLINE O CAYRES
Agência	205-4
Conta corrente	30637-1
Valor	7.770,78
Data	Nesta data

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000079 - 1

Autenticidade
O653-IKD5

Data de Emissão
15/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CHAVAH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.542.401/0001-09 **CCM:** 40546 **IE:** ISENTO **Fone:** 33242407
Endereço: 25,1012,CENTRO - CEP : 14780330
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** conquistta.barretos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 **CCM:** **IE:** ISENTO **Fone:** 03534411059
Endereço: RUA OURO FINO,2054, BELA VISTA - CEP : 37570000
Município: OURO FINO **UF:** MG **E-mail:** faturamentoccof@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

REF. RESTANTE JULHO/2023

- DR. GILMAR FIRMO DO PRADO

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 475,02 - Aliq: 10,15%

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.680,00**	**3,439%**	**160,95**	**4.680,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.680,00

Inc

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851903	0

R$ 4680,00 #

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil, seiscentos e oitenta reais e centavos acima

a Charvah serviços Médicos LtdQ ou à sua ordem

O. Fino, 18 de setembro de 2023

BANCO DO BRASIL

OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 01/2023

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

⑈001020531⑈ 018851903⑆ 358001240520⑈

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.020.456/0001-19	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23263.3239129-6	20/10/2023

Observações

Darf Retenção IR 09/2023

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **770,48**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	770,48			770,48
	Totais	**770,48**	**0,00**	**0,00**	**770,48**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 20/09/2023 10:44:25

85820000007 4 70480385232 8 93070123263 2 32391296725 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

INC

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000007 4 70480385232 8 93070123263 2 32391296725 9

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23263.3239129-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 770,48

Pague com o PIX

G333221417398460029
22/09/2023 14:31:14

Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.31.14
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000007-4 70480385232-8
93070123263-2 32391296725-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 22/09/2023
Numero do Documento 07.01.23263.3239129-6
Valor Total 770,48

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	Razão Social
23.020.456/0001-19	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/09/2023	20/10/2023	07.01.23263.3251449-5	20/10/2023

Observações

Darf Retenção de Pis/Cofins/Csll 09/2023

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.388,48**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023	2.388,48			2.388,48
	Totais	**2.388,48**	**0,00**	**0,00**	**2.388,48**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 20/09/2023 10:46:58

85860000023 3 88480385232 2 93070123263 2 32514495106 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

INC

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000023 3 88480385232 2 93070123263 2 32514495106 6

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23263.3251449-5
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 2.388,48

Pague com o PIX

Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333221417398460031
22/09/2023 14:32:21

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023  -    AUTO-ATENDIMENTO     -   14.32.20
0205400205

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA:  205-4     CONTA:          12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
==================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85860000023-3   88480385232-2
                   93070123263-2   32514495106-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                     22/09/2023
Numero do Documento          07.01.23263.3251449-5
Valor Total                                2.388,48
--------------------------------------------------
 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.

			Incorridentes				
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
15/09/2023	90	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R$ 2.000,00	R$ 30,00	R$ 93,00	R$ 1.877,00
15/09/2023	92	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R$ 1.260,00	R$ 18,90	R$ 58,59	R$ 1.182,51
15/09/2023	89	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R$ 11.220,00	R$ 168,30	R$ 521,73	R$ 10.529,97
15/09/2023	91	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R$ 3.600,00	R$ 54,00	R$ 167,40	R$ 3.378,60
15/09/2023	889	09.582.127/0001-30	J. P Serviços Médicos	R$ 2.070,00	R$ 31,05	R$ 96,26	R$ 1.942,70
15/09/2023	826	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Médicos	R$ 900,00	R$ 13,50	R$ 41,85	R$ 844,65
15/09/2023	829	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Médicos	R$ 2.000,00	R$ 30,00	R$ 93,00	R$ 1.877,00
15/09/2023	827	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Médicos	R$ 2.500,00	R$ 37,50	R$ 116,25	R$ 2.346,25
15/09/2023	828	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Médicos	R$ 4.185,00	R$ 62,78	R$ 194,60	R$ 3.927,63
15/09/2023	1627	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R$ 2.070,00	R$ 31,05	R$ 96,26	R$ 1.942,69
18/09/2023	11	50.947.301/0001-03	A & A Medical Care LTDA	R$ 1.200,00	R$ 18,00	R$ 55,80	R$ 1.126,20
18/09/2023	742	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC	R$ 10.080,00	R$ 151,20	R$ 468,72	R$ 9.460,08
18/09/2023	18	34.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R$ 8.280,00	R$ 124,20	R$ 385,02	R$ 7.770,78
			Total	R$ 51.365,00	R$ 770,48	R$ 2.388,48	R$ 48.206,06

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
SIMONE CONCEICAO MACIEL

Data da Admissão
28/10/2019

Função
Enfermeiro Supervisao

Carteira de Trabalho
69029/0063MG

Setor
45 PRONTO SOCORRO

CPF
05267841641

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
27/09/2023 a 26/10/2023

Período de Referência
28/10/2021 a 27/10/2022

Remuneração para Cálculo
2.651,22

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferias 27/09/2023 a 26/10/2023	30	2.651,22	
Ferias 1/3		883,74	
IRRF Férias	15		80,64
INSS Retido sobre Ferias	9,26		327,25

Valor Líquido : Tres Mil,Cento e Vinte e Sete Reais e Sete Centavos	Total Vencimentos 3.534,96	Total Descontos 407,89
	Valor Líquido	3.127,07

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 25 de Setembro de 2023

Assinatura do Trabalhador

INC

Observações

CAIXA

rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CAIXA Programado
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Relatório de Cadastro

26/09/2023
08:07:07

Código: 000225

Nome: SIMONE CONCEICAO MACIEL

CPF / CNPJ: 052.678.416-41 **Nr Doc Identif:**

Endereço: SAO LUIZ B N° 1

Bairro: ESCRITORIO VELHO

Cidade: INCONFIDENTES

UF: MG

Telefone: 999744208

Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.863652224-0

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5703	Real		3.127,07	25/09/2023	3.127,07	25/09/2023		Efetivado
TOTAL				**3.127,07**		**3.127,07**			

G3322813101935151
28/09/2023 13:18:31

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.32
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309252041143009293 68
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.127,07
TARIFA: 10,00
DATA: 25/09/2023 - 17:41:37
DESCRICAO: Ferias

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

Notificacao enviada em: 25/09/2023 - 17:41:38

==========

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 6.F4A.CF9.A3B.3CF.22E

==========

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

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

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

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

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

Tarifa

EMPRESA

Transferências entre contas correntes BB

G335260854294168027
26/09/2023 09:09:14

Debitado

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

Creditado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	12405-2
Valor	109,86
Data	Nesta data

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

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO

Data da Admissão
19/04/2021

Função
Tecnico de enfermagem

Carteira de Trabalho
13899/172MG

Setor
24 BLOCO CIRURGICO

CPF
10051949636

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
28/09/2023 a 27/10/2023

Período de Referência
19/04/2022 a 18/04/2023

Remuneração para Cálculo
2.156,84

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferias 28/09/2023 a 27/10/2023	30	2.156,84	
Ferias 1/3		718,95	
IRRF Férias	7,5		17,68
INSS Retido sobre Ferias	8,63		248,15

Valor Líquido : Dois Mil,Seiscentos e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos

Total Vencimentos	2.875,79
Total Descontos	265,83
Valor Líquido	2.609,96

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 26 de Setembro de 2023

Erika Paiva de Mattos Nascimento

Assinatura do Trabalhador

Observações

INC

CAIXA

rCadTer1

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CAIXA Programado
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Relatório de Cadastro

27/09/2023
08:24:06

Código: 000305

Nome: ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMEN

CPF / CNPJ: 100.519.496-36 **Nr Doc Identif:**

Endereço: JOSE AGOSTINHO FILHO N° 40

Bairro: PARQUE DOS PALOMOS

Cidade: OURO FINO

UF: MG

Telefone: 999434463

Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.747250838-2

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	5704	Real		2.609,96	26/09/2023	2.609,96	26/09/2023		Efetivado
TOTAL				**2.609,96**		**2.609,96**			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.15
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202309261212192289567 16
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.609,96
DATA: 26/09/2023 - 09:12:53
DESCRICAO: Ferias

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.

Notificacao enviada em: 26/09/2023 - 09:12:54
==========
DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 1.3EC.BCF.1EF.9FE.A1B
==========
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.

Banco do Brasil

Tarifa

G332271300184606040
27/09/2023 13:21:06

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	12405-2
Valor	10,00
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 agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3322813101935151
28/09/2023 13:17:26

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 12405-2 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/09/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 15/09 07:14 P M I FUNDO MUN SAUDE	550.205.000.007.125	90.000,00 C	
15/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/09 16:17 A B R S MEDICOS	550.205.000.029.045	6.630,00 D	
15/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/09 16:23 MEDICINA H D SOUZA LTDA	550.205.000.031.211	9.750,00 D	
15/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/09 16:18 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	1.877,00 D	
15/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/09 16:19 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	1.182,51 D	
15/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/09 16:20 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	10.529,97 D	
15/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/09 16:20 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.378,60 D	
15/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3091 049137827000130 MARINA C V FA	91.501	2.040,00 D	
15/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/09 16:24 J P SERVICOS MEDICOS S S	91.502	1.942,69 D	
15/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/09 16:25 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	91.503	1.800,00 D	
15/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/09 16:27 CLINICA MEDICA	91.504	3.000,00 D	
15/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/09 16:29 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	91.505	844,65 D	
15/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/09 16:30 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	91.506	1.877,00 D	
15/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/09 16:30 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	91.507	2.346,25 D	
15/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/09 16:31 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	91.508	3.927,63 D	
15/09/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/09/2023	862.581.200.167.992	11,50 D	
15/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	38.862,20 D	0,00 C
18/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 18/09 16:17 VIP SERVICOS MEDICOS LTD	550.205.000.024.711	1.942,69 D	
18/09/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 18/09 16:15 R C M ASSOCIADOS LTDA	550.205.000.028.414	1.440,00 D	
18/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.801	1.126,20 D	

			18/09 16:18 A E A MEDICAL CARE			
18/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.802	4.080,00 D	
			18/09 16:20 GUSTAVO PASSOS SERVICOS ME			
18/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.611.200.505.755	68,36 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2023			
18/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.657,25 C	0,00 C
19/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.013.196	9.460,08 D	
			19/09 15:09 ASS MED OURO FINO SC LTD			
19/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.030.637	7.770,78 D	
			19/09 15:08 CAROLINE O CAYRES			
19/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.621.200.032.408	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/09/2023			
19/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.250,86 C	0,00 C
21/09/2023	1981	13079	102 Cheque Compensado	851.903	4.680,00 D	
21/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.680,00 C	0,00 C
22/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.201	770,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/09/2023	0000	13105	375 Impostos	92.202	2.388,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.158,96 C	0,00 C
25/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.501	3.127,07 D	
			25/09 17:41 SANTA CASA OURO FINO			
25/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.681.200.027.308	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/09/2023			
25/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.137,07 C	0,00 C
26/09/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	109,86 C	
			26/09 09:09 CSA CARID.OURO FINO			
26/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.601	2.609,96 D	
			26/09 09:12 SANTA CASA OURO FINO			
26/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.691.200.036.158	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2023			
26/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.510,10 C	0,00 C
27/09/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	10,00 C	
			27/09 13:21 CSA CARID.OURO FINO			
27/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	10,00 D	0,00 C
28/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.	34,61 C
Saldo	34,61 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	29/09/2023
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/10/2023

Saldo de fundos de investimento

BB RENDE FACIL	34,61

OBSERVAÇÕES:

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
205-4	12405-2

Cliente	**CNPJ**
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Setembro/2023

Saldo bruto em **31/08/2023**	R$ 555,49
Aplicações no mês:	R$ 38.872,20
Resgates líquidos no mês:	R$ 39.394,24
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,43
IOF sobre resgates no mês:	R$ 4,21
Rendimentos no mês:	R$ 5,80
Saldo bruto em **28/09/2023**:	R$ 34,61

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R$ 555,00	R$ 0,49	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
15/09/2023	Aplicação	R$ 38.862,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.862,20
18/09/2023	Resgate	R$ 555,00	R$ 0,78	R$ 0,17	R$ 0,00	R$ 555,61
18/09/2023	Resgate	R$ 8.101,60	R$ 0,39	R$ 0,00	R$ 0,35	R$ 8.101,64
19/09/2023	Resgate	R$ 17.250,67	R$ 1,69	R$ 0,05	R$ 1,45	R$ 17.250,86
21/09/2023	Resgate	R$ 4.679,85	R$ 0,91	R$ 0,04	R$ 0,72	R$ 4.680,00
22/09/2023	Resgate	R$ 3.158,81	R$ 0,76	R$ 0,04	R$ 0,57	R$ 3.158,96
25/09/2023	Resgate	R$ 3.136,82	R$ 0,91	R$ 0,06	R$ 0,60	R$ 3.137,07
26/09/2023	Resgate	R$ 2.509,85	R$ 0,84	R$ 0,07	R$ 0,52	R$ 2.510,10
27/09/2023	Aplicação	R$ 10,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
28/09/2023	Saldo Final	R$ 34,60	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 28/09/2023 às 13:19