

Ouro Fino, MG 30 de maio de 2026.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2026.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 3ª parcela do convênio Nº 002/2026, referente ao período 01/03/2026 a 31/03/2026, com o seguinte conteúdo;

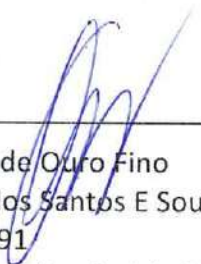
- Relatório 01- Execução da receita e despesas;
- Relatório 02- Execução financeira;
- Relatório 03- Relação de pagamentos efetuados;
- Relatório 04- Relatório de atendimento;
- Relatório 05-Quadro de pessoal técnico e de representantes legais;
- Relatório 06- Cumprimento do objeto do convênio;
- Comprovantes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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 3ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2026
PERÍODO: 01/03/2026 a 31/03/2026	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 03/03/2026	90.000,00	Serviços Médicos e custeio em geral	64.488,46
Rendimentos de aplicação financeiras	706,40	Transferência extemporânea a ser reposta	109.000,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	111.356,98	Saldo Final em Banco	28.574,92
TOTAL:	202.063,38	TOTAL:	202.063,38

Local e Data: Ouro Fino, 30 de maio de 2026.

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 002/2026
PERÍODO: 01/03/2026 a 31/03/2026	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapas	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	03	64.488,46		64.488,46	144.031,94		144.031,94
02	Transferência a ser reposta		109.000,00		109.000,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			173.488,46	0,00	173.488,46	144.031,94	0,00	144.031,94

Local e Data: Ouro Fino, 30 de maio de 2026.

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 002/2026
PERÍODO: 01/03/2026 a 31/03/2026	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	45	03/03/2026	30301	11.968,00
02	R7 PRO HEALTH LTDA	61.153.738/0001-83	17	03/03/2026	30302	1.148,72
03	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59		03/03/2026	30303	8.936,00
04	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA	41.404.774/0001-65	49	03/03/2026	30304	9.656,00
05	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	40	04/03/2026	30401	4.544,22
06	ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA	60.065.532/0001-39	779	04/03/2026	30402	7.480,00
07	CLINICA MEDIC MATOS LTDA	28.206.627/0001-12	27	05/03/2026	30501	2.807,99
08	RICARDO FONSECA COSTA	32.216.530/0001-68	31	05/03/2026	30502	5.865,00
09	ORTOPEDIA ÚNICA LTDA	27.319.251/0001-90	118	06/03/2026	30601	1.292,31
10	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSMED	40.389.974/0001-23	293	10/03/2026	31001	8.000,00
11	HDL LOGISITCA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	570696	31/03/2026	33101	759,60
12	HDL LOGISITCA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	151738	31/03/2026	33102	2.030,62
13	Transferência a ser reposta			20/03/2026		109.000,00
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						173.488,46

Local e Data: Ouro Fino, 30 de maio de 2026.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2026
PERÍODO: 01/03/2026 a 31/03/2026	

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 maio de 2026.

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 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2026
PERÍODO: 01/03/2026 a 31/03/2026	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	Med Clin Mariense	3.776.600/0001-57		Coord. Méd. Pediatria e Obst	13/01/2025	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 30 de maio de 2026.

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 002/2026
PERÍODO: 01/03/2026 a 31/03/2026	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

Local e Data: Ouro Fino, 30 de maio de 2026.

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

HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ***** CNPJ: 49.577.753/0001-53 CIOMARA AMARAL DE PAULA - 217, SALA 110 CEP: 37.553-006 - Bairro: DOUTOR JOSE ALFREDO DE PAULA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 102382 - Insc. Estadual: Telefone: (37) 3371-4763 - Celular: (37) 99921-4951	Número da NFS-e 45	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5049 0303 2614 0958 6204 9577 7532 0260 3739 6717 	
	Data Fato Gerador 03/03/2026	Data/Hora Emissão 03/03/2026, 14:09

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número S/N	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
Pais Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local	Alíquota	Unidade	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	Prestação	2.17%	Serviço	Unidade	R\$11.968,00	11.968,00	0,00	0,00	259,71
Natureza da Operação: Exigível									
Descrição do Serviço: Referente aos atendimentos no ambulatório de especialidades.									
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN	
11.968,00		0,00		0,00		11.968,00		259,71	
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido	
0,00		0,00		0,00		0,00		11.968,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40101 - Medicina.

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40101) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049030326140958620495777532026037396717>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.609,70 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$339,89 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

315250112495775300015300000000004526030000000000

Responsável pela Emissão: 12606 - FRANCISLENE BARBOSA FERNANDES FRANCA

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.59
00205 0001

Comprovante Pix

ORIENTE: CASA C OURO FINO
CONTA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

TRANSACAO

E00000000020260303175137208882882

DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

: R\$11.968,00

: R\$10,00

: 03/03/2026 - 14:51:55

: NF 45

PARA: Hiago Antunis Neurologia Ltda

: 49.577.753/0001-53

PIX: 49577753000153

UNICAO: 71418784 UNICRED SUL DE MINAS

CA: 5931 - CONTA: 00000000000000116629

DE CONTA: Conta Corrente

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

Transmissão enviada em: 03/03/2026 - 14:51:56

DOCUMENTO: 030301

IDENTIFICACAO SISBB: 3.768.09B.437.F10.488

Canal de Atendimento BB

0001

Atividades, informacoes e serviços transacionais.

Canal BB

029 0722

Reclamações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria

029 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
atuais: agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

029 0088

Reclamações, reclamações, cancelamento de cartão
e produtos e serviços de Ouvidoria.

R7 PRO HEALTH LTDA CNPJ: 61.153.738/0001-83 JOAO SILVERIO ROSA - 48, CEP: 37.552-184 - Bairro: JARDIM ESPLANADA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 104928 - Insc. Estadual:	Número da NFS-e 17	Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5049 0303 2614 4036 4906 1153 7382 0260 3739 6789 	
	Data Fato Gerador 03/03/2026	Data/Hora Emissão 03/03/2026, 14:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		CPF/CNPJ
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número 20254	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email rachel.felici@santacasaourofino.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40303	5049	2%	1.224,00	0,00	0,00	24,48
Natureza da Operação: Exigível						
Descrição do Serviço: Serviços prestados - referente os atendimentos da prefeitura do mês de Fevereiro						
Valor Total 1.224,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 1.224,00	ISSQN 24,48		
ISSRF 0,00	IR 18,36	INSS 0,00	CSLL 12,24	COFINS 36,72		
PIS 7,96	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 75,28	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 1.148,72		

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	Base de Cálculo 1.175,04	Total IBS Municipal 0,00	Total IBS Estadual 0,47
Alíquota IBS Municipal 0,00	Diferimento IBS Municipal 0,00	Redução IBS Municipal 60,00	Alíquota Efetiva IBS Municipal 0,00
Alíquota IBS Estadual 0,10	Diferimento IBS Estadual 0,00	Redução IBS Estadual 60,00	Alíquota Efetiva IBS Estadual 0,04
Alíquota CBS 0,90	Diferimento CBS 0,00	Valor CBS 4,23	Alíquota Efetiva CBS 0,36

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a especificação das respectivas classificações da NBS, observado o art. 130 da Lei Complementar nº 214, de 2025.

CST: 200 - Alíquota reduzida

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40303) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049030326144036490611537382026037396789>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$164,63 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$31,46 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

1525011261153738000183000000000001726030000000008

Responsável pela Emissão: 59657 - R7 PRO HEALTH LTDA

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14:52:40
000205 0001

Comprovante Pix

ORIENTE: CASA C OURO FINO
DEBITO: 0205-4 CONTA: 31.107-3

TRANSACAO

E00000000020260303175213080996397
DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
R\$1.148,72
R\$10,00
03/03/2026 - 14:52:36
NF 17

PARA: R7 Pro Health Ltda
CPF: 61.153.738/0001-83
PIX: 61153738000183
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
CONTA: 0001 - CONTA: 00000000005060265210
DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 03/03/2026 - 14:52:37

DOCUMENTO: 030302
AUTENTICACAO SISBB: 6.BE8.31C.9D7.919.E64

Central de Atendimento BB
0800 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

BB
0800 729 0722
Reclamações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
presenciais, agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Reclamações, reclamações, cancelamento de cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
0104223291989500015900000000002226034323891415

Número da NFS-e
24
Competência da NFS-e
03/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/03/2026 14:39:04

Número da DPS
70000
Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
03/03/2026 14:39:04

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço
RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES
Simples Nacional na Data de Competência
Oritante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

CNPJ / CPF / NIF
32.919.895/0001-59

Inscrição Municipal
203615560202343

Telefone
(34) 3671-1633

E-mail
recepcao.unicontas@yahoo.com

Município
São Gotardo - MG
CEP
38800-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO
CNPJ / CPF / NIF
23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

E-mail
-

Município
Ouro Fino - MG
CEP
37570-000

Endereço
RUA MAIO, 2054, CENTRO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal
002 - Hospitais e congêneres.

Local da Prestação
São Gotardo - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Serviços médicos prestados.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
São Gotardo - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 8.936,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 8.936,00

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 178,72

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-

PIS - Débito Apuração Própria
-

COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 8.936,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 8.936,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.03
400205 0001

Comprovante Pix

DE: CASA C OURO FINO
CONTA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

TRANSACAO

E00000000020260303183717380897998

NO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$8.936,00

VALOR: R\$10,00

DATA: 03/03/2026 - 15:37:57

RECIBO: NF 22

PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica

CNPJ: 32.919.895/0001-59

CODIGO PIX: 32919895000159

INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS

CONTA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/03/2026 - 15:37:58

DOCUMENTO: 030303

AUTENTICACAO SISBB: 2.715.8F5.23B.84F.D29

Central de Atendimento BB

4004-0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

0800-0729

0800-0729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800-0729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
atuais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800-0729 0088

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

CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA - DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA CNPJ: 41.404.774/0001-65 CORONEL BRITO FILHO - 469, SALA 310 CEP: 37.554-178 - Bairro: BAIRRO DE FATIMA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 107006 - Insc. Estadual:	Número da NFS-e 49	Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5049 0303 2616 1023 0804 1404 7742 0260 3739 6711 	
	Data Fato Gerador 03/03/2026	Data/Hora Emissão 03/03/2026, 16:10

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		CPF/CNPJ
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19
Endereço RUA 13 DE MAIO	Número S/N	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 37.570-000	Cidade Ouro Fino - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade Unidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	4919	2.01%	Un	1	R\$9.656,00	9.656,00	0,00	0,00	194,09

Natureza da Operação: Exigível

Descrição do Serviço:
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO

Valor Total 9.656,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 9.656,00	ISSQN 194,09
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 9.656,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40101 - Medicina.

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Legenda do Local de Prestação do Serviço

4919 - Ouro Fino

Outras Informações

(40101) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://nfse-pousoalegre.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049030326161023080414047742026037396711>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.298,73 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$274,23 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

3152501124140477400016500000000004926030000000001

Responsável pela Emissão: 22769820 - CARLA CASSIANA SOUZA BUENO LTDA

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.00
0001400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3
=====

TIPO DE TRANSACAO
=====

NUMERO DE TRANSACAO: E0000000020260303195027201386271
VALOR DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.656,00
VALOR: R\$0,00
DATA: 03/03/2026 - 16:50:56
NUMERO DE TRANSACAO: NF 49
=====

PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologist
CPF: 41.404.774/0001-65
CPF PIX: 41404774000165
INSTRUICAO: 000000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000806838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
=====

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

Transação enviada em: 03/03/2026 - 16:50:56
=====

DOCUMENTO: 030304
AUTENTICACAO SISBB: A.F1B.43A.ACD.7DF.286
=====

Canal de Atendimento BB
0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

Canal BB
0800 729 0722
Reclamações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
digitais: agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Reclamações, reclamações, cancelamento de cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e
3132404223214592900010300000000004026035499731760Número da NFS-e
40Competência da NFS-e
03/03/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
03/03/2026 17:23:03Número da DPS
24Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
03/03/2026 17:23:03A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
32.145.929/0001-03Inscrição Municipal
46029Telefone
(35) 3421-8291Nome / Nome Empresarial
RENNO SERVICOS MEDICOS LTDAE-mail
credenciamentos@contharcont.com.brEndereço
JOSE GOMES BUSTAMANTE, 10, MORRO CHICMunicípio
Itajubá - MG CEP
37500-098Simples Nacional na Data de Competência
Não optanteRegime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
23.020.456/0001-19Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
CASA DE CARIDADE DE OURO FINOE-mail
-Endereço
13 DE MAIO, 2054, CENTROMunicípio
Ouro Fino - MG CEP
37570-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.01 - Hospitais e congêneres.Código de Tributação Municipal
403 - Hospitais e congêneresLocal da Prestação
Itajubá - MGPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
referente atendimento médico realizado no mês de Fevereiro

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Itajubá - MGRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 4.842,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
R\$ 4.842,00Alíquota Aplicada
2,00%Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 96,84

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 72,63Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 225,15Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL RetidosPIS - Débito Apuração Própria
R\$ 31,47COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 145,26

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.842,00Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
R\$ 297,78PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R\$ 176,73Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.544,22

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
0,00 %Estaduais
0,00 %Municipais
0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.33
0001

Comprovante Pix

ORIENTE: CASA C OURO FINO
CONTA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

TRANSACAO

E0000000020260304115403526553549
PAGADOR: 23.020.456/0001-19
R\$4.544,22
R\$10,00
04/03/2026 - 08:54:28
NF 40

PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CPF: 32.145.929/0001-03
CNPJ: 32145929000103
INSTRUCAO: 02232383 CCLA CIRCUITO CAMPOS VERTE
CONTA: 4143 - CONTA: 00000000000400164710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Transmissão enviada em: 04/03/2026 - 08:54:29

DOCUMENTO: 030401
AUTENTICACAO SISBB: 7.0F3.E01.B6A.0EE.74C

Atendimento BB

4001 0001

Atendimento, informacoes e servicos transacionais.

Atendimento

Atendimento 729 0722

Atendimento, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria

Atendimento 729 5678

Atendimento não solucionadas nos canais
Atendimento, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

Atendimento 729 0088

Atendimento, reclamações, cancelamento de cartão
Atendimento, produtos e serviços de Ouvidoria.



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31324042260065532000139000000000007926033275220230

Número da NFS-e 79
Número da DPS 41
Competência da NFS-e 04/03/2026
Série da DPS 70000

Data e Hora da emissão da NFS-e 04/03/2026 08:21:45
Data e Hora da emissão da DPS 04/03/2026 08:21:45

EMITENTE DA NFS-e		Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		45092	(35) 98866-8038
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA LTDA		contabil-adonis@hotmail.com	
Endereço		Município	CEP
MIGUEL BRAGA, 105, BOA VISTA		Itajubá - MG	37505-030
Simples Nacional na Data da Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO		Inscrição Municipal	Telefone
		-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		-	
Endereço		Município	CEP
11 DE MAIO, 2054, CENTRO		Ouro Fino - MG	37570-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	401 - Medicina e biomedicina	Itajubá - MG	-
Descrição do Serviço			
prestação de serviço referente os atendimentos da prefeitura do mês de Fevereiro 2026.			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Itajubá - MG	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 7.480,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-
TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	COFINS - Débito Apuração Própria		
-	-		
VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 7.480,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 7.480,00
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

AUTOATENDIMENTO

- 08.55.08

0001

Comprovante Pix

LOTE: CASA C OURO FINO

CONTA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

A TRANSACAO

E00000000020260304115446915924945

VALOR DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$7.480,00

VALOR: R\$10,00

04/03/2026 - 08:55:04

NF 79

PARA: Zambrana Saude Integrada Ltda

CPF: 60.065.532/0001-39

CNPJ PIX: 60065532000139

INSTITUICAO: 04079285 CCLA DE ITAJUBÁ - SICOOB S

AGENCIA: 4329 - CONTA: 00000000000000137804

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Transmissão enviada em: 04/03/2026 - 08:55:05

DOCUMENTO: 030402

AUTENTICACAO SISBB: 3.A8B.AB1.2EA.7EC.560

Canal de Atendimento BB

0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

129 0722

Reclamações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria

129 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
agência, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

129 0088

Reclamações, reclamações, cancelamento de cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e
31103022228206627000112000000000002726031693114033



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 29	Competência da NFS-e 05/03/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/03/2026 09:44:36
Número da DPS 16	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 05/03/2026 09:44:36

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 28.206.627/0001-12	Inscrição Municipal 75099	Telefone (38) 9948-6061
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDIC MATOS LTDA		E-mail gilvancontabil19@gmail.com	
Endereço SANTA MONICA, 166, -, TODOS OS SANTOS		Município Montes Claros - MG	CEP 39400-135
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		E-mail -	
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		Município Ouro Fino - MG	CEP 37570-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03-03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros...	Código de Tributação Municipal 002 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO D	Local da Prestação Ouro Fino - MG	País da Prestação -
--	---	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO PELO DR. JOÃO RICARDO CARVALHO DE MATOS (CRM - 72784/MG).

DADOS BANCÁRIOS- BANCO: SICOOB 756; AGÊNCIA: 4027; CONTA CORRENTE: 289075696.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Montes Claros - MG	Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.992,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 2.992,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 34,88	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 139,13	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 14,45	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 89,76		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.992,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 184,01	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 109,21		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.807,99

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 11,33 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NDS: 123012200



TED

G336051327309151011
05/03/2026 13:32:29

Emitido

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO

Recebido

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 4027 SICCOOB CREDICOM
Conta corrente (com DV) 289075696
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.206.627/0001-12
Nome favorecido CLINICA MEDIC MATOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.501
Valor 2.807,99
Data transferência 05/03/2026
CPF - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F07AD7A4C9A721D6

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



PM DE BORDA DA MATA

PM BORDA DA MATA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31

Código de Verificação de Autenticidade

A4D8O9NZO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/03/2026 às 21:47:47

Chave de Acesso

1816774T0PIOSW80GR5GMMDU64TBPALE

Informações Fiscais

Capacidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		BORDA DA MATA-MG	BORDA DA MATA - MG
Fonte da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			03/03/2026
Regime Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
X Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfe.sgpcloud.net:9066/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.216.530/0001-68		20184	000029796	RICARDO FONSECA COSTA
Logradouro			Complemento	Bairro
AVENIDA WILSON MEGALE, 872			CO 2	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
37564-000	BORDA DA MATA-MG			ricardo.fcc@gmail.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
R 13 DE MAIO, 2054			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 342364703
			CONTATO@CONTEXCONTABILIDADE.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
UN	Prestação de Serviços Médicos para Santa Casa de Ouro Fino	5.865,00	R\$ 5.865,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

CF 13/2003 040201	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas e congêneres.	2,3767%	0000040200001			
Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.865,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.865,00	R\$ 139,39	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

COFINS	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.865,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: OUTROS Venc: 03/03/2026 R\$ 5.865,00 Doc: 31 Obs: Banco Santander (033) - Agência 3255 - CC. 13.006647 - CNPJ 32.216.530/0001-68

RECEBI(EMOS) DE RICARDO FONSECA COSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A4D8O9NZO.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.19
000205 0001

Comprovante Pix

DE: CASA C OURO FINO
CONTA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

PARA TRANSACAO

E00000000020260305163247364377185
DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
R\$5.865,00
R\$10,00
05/03/2026 - 13:33:12
NF 31

PARA: Ricardo Fonseca Costa
CPF: 32.216.530/0001-68
CPF PIX: 32216530000168
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3255 - CONTA: 00000000000130066470
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 05/03/2026 - 13:33:13

AMENTO: 030502
NTIFICACAO SISBB: 6.5F7.341.29D.895.1C1

al de Atendimento BB

0001

Atas, informacoes e servicos transacionais.

BB

729 0722

reclamacoes, cancelamento de produ-
e servicos.

oria

729 5678

reclamacoes nao solucionadas nos canais
atuais agencia, SAC e Demais canais de
endimento.

endimento a deficientes auditivos ou fala

729 0088

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

 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Prefeitura Municipal de Três Corações Codigo de Verificação para Autenticação: f4341a38e Endereço: Três Corações, Minas Gerais, MG, 37415-304 CNPJ: 17.955.535/0001-19, E-mail: fiscalpmc@trescoracoes.mg.gov.br					 Emitido em 04/03/2026 14:59:34	
Data Fato Gerador 04/03/2026	Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Microempresa Municipal	Número RPS -	Serie RPS -	Nº da Nota Fiscal 118
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Não Optante	Local de Prestação 3148008 - Ouro Fino - MG	Local de Recolhimento 3169307 - Três Corações - MG			
PRESTADOR						
Razão Social: ORTOPEDIA UNICA LTDA Nome Fantasia: ***** Endereço: Rua PLINIO BUENO DE PAIVA, 153, SALA 01 - ALTO PERO Três Corações - MG - CEP: 37417250 E-mail: cleo.azevedo@uol.com.br - Fone: 3532311255 - Celular: 35-988001255 - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: TC1107321 - CPF/CNPJ: 27.319.251/0001-90						
TOMADOR						
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Endereço: Rua Treza de Maio, 2054, - Centro Ouro Fino - MG - CEP: 37570000 E-mail: contato@contextabilidade.com.br - Fone: - Celular: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: AV0151688 - CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19						
INTERMEDIÁRIO						
Razão Não informado		CPF/CNPJ/INSCRIÇÃO: Não informado				
ATIVIDADE						
008630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos						
SERVIÇO NACIONAL						
040101 - Medicina.						
SERVIÇO						
4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.						
DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL						
Numero ART:			Numero CEI:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
referente os atendimentos da prefeitura do mês de Fevereiro no valor de R\$ 1.377,00.						
OBSERVAÇÃO						
Banco do Brasil AG: 0012-4 C/C: 88.134-1 CNPJ: 27.319.251/0001-90						
VALOR SERVIÇO (R\$) 1.377,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 1.377,00	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 41,31	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 20,66	CSLL (R\$) 13,77	COFINS (R\$) 41,31	PIS (R\$) 8,95	VALOR LÍQUIDO (R\$) 1.292,31	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 31693071227319251000190260000000011826030000570040 (Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)						

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.51
0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
CONTA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

TRANSACAO

E0000000020260306134030129981114
PAGADOR: 23.020.456/0001-19
R\$1.292,31
R\$0,00
06/03/2026 - 10:40:48
NF 118

PARA: Ortopedia Unica
CNPJ: 27.319.251/0001-90
PIX: 27319251000190
INSTRUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
C/C: 0012 - CONTA: 00000000000000881341
C/C: Conta Corrente

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

Transação enviada em: 06/03/2026 - 10:40:48

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 3.96D.AFC.1CD.1D1.11D

Canal de Atendimento BB

0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

BB

029 0722

Reclamações, reclamações, cancelamento de produ-
tos e serviços.

Ouvidoria

029 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

029 0088

Reclamações, reclamações, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DE AGUAS DE LINDOIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
293

Código de Verificação de Autenticidade
00F6F50D9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2026 às 13:31:43

Chave de Acesso
 854020C0P30YHPHZ8YR34UIPQ202Q526

Para certificação da autenticidade acesse:
<http://transparencia.aguasdelindoia.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		AGUAS DE LINDOIA-SP	OURO FINO - MG
DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			02/03/2026
Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
	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
40.389.974/0001-23		000010236	000043663	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSMED
Logradouro		Complemento		Bairro
AVENIDA BRASIL, 11		SALA 13		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
13940-959	AGUAS DE LINDOIA-SP			

RECEBEDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	

Discriminação dos Serviços

Qtd	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
01	UN	Locação de Bomba Injetora de Contraste, para atender as solicitações dos Serviços de Diagnósticos por Imagem da Unidade na Santa Casa Ouro Fino. Referente ao mês de Fevereiro/2026.	8.000,00	R\$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
040303	4,00%	0000040300003			
Clinicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Valor dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 320,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	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\$ 8.000,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SANTANDER
 AG
 C/C

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE OSMED O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 293 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00F6F50D9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.21
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020260310194003100889759
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$8.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/03/2026 - 16:40:18
DESCRICAO: NF 293

PAGO PARA: Associacao Beneficente Osmed
CNPJ: 40.389.974/0001-23
CHAVE PIX: 40389974000123
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0672 - CONTA: 00000000000130029617
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/03/2026 - 16:40:19

=====

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: F.520.18E.BB5.1E9.89B

=====

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.



Entre contas correntes BB

G336201343418943015
20/03/2026 13:49:02

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome CSA CARID. OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 20014-X
Valor 109.000,00
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

NF 570.696
PED 3202016

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PAGAMENTOS CONSTANTES DA ROTA FISCAL INDICADA AO LADO 4692 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - (R\$ 759,60) (setecentos e cinquenta e nove reais e sessenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40 - Galp. 30
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 570.696
SÉRIE 1 FOLHA 1/8

CHAVE DE ACESSO

3126 0311 8726 5600 0110 5500 1000 5706 9611 7582 1988

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NÚMERO DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO REAT. TRIBUTARIO

CNPJ

11.872.656/0001-10

NOME/RACÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CEP

4692 23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO

30/03/2026

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO Nº 2054

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ

37.570-000

NOME/RACÃO SOCIAL

OURO FINO

PIS/PASEP

+55 (35) 3423-6470

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SAL

À VISTA

BOL-001 Venc=10/03/2026 Valor=759,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

759,60

VALOR DO ICMS

91,15

BASE DE CÁLCULO DO ICS SUSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

759,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

759,60

RATÃO SOCIAL

SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

CNPJ/CPF

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DE VEICULO

UF

JT

CNPJ/CPF

86.392.529/0001-13

ENDEREÇO

R MINAS GERAIS N. 256

MUNICÍPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7077389580047

QTD/ANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

3202016

PEDO BAIXO

2,7700 Kg

PEDO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/BS	QTD	CPVP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESO.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5ML - IM/IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198828 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/10/26 0,0000 Referencia:5198 J. EAN:7896112151982	30043999	000	5102	UN	1	141,60000	0,00	0,00	141,60	141,60	16,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1561	HIDROCORTISONA [GEN] 500MG C/50 F/A - AD/PED - IM/IV PA8831 1163701050039 BLAU FARMA Lote: 26010220 D.Fab: 05/12/25 D.Val: 31/12/27 0,0000 Referencia:PA8831 J. EAN:7896014588119	30043210	500	5102	UN	1	252,00000	0,00	0,00	252,00	252,00	30,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1442	MEROPENEM [GEN] 1G C/25 F/A S/DIL - IV 1302014 513509 1006302290111 BIOCLIMICO Lote: 010738 D.Fab: 04/06/25 D.Val: 31/05/27 0,0000 Referencia:513509 J. EAN:7897406113245	30042099	500	5102	UN	1	356,00000	0,00	0,00	356,00	356,00	43,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALIC. 12%
() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2026 - AUTOMATENDIMENTO - 09.26.52
0205400205
Comprovante Pix
0001

CLIENTE: CASA C OURO FINEO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3
SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260331122619388601657
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$759,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/03/2026 - 09:26:50
DESCRICAO: NE 570696

PAGO PARA: Hdl Logística Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 31/03/2026 - 09:26:50

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: A.2D4.880.6FA.6DC.B8F

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

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartas
e outros produtos e servicos de Quvidoria.

NF 151.738
PED 3202017

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4692 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - (R\$ 2.030,62) (dois mil e trinta reais e sessenta e dois centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 151.738
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1517 3810 1028 8856

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135261203383005 30/03/2026 17:24:37

NÚMERO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

ISSQN, EXATIDÃO DO ISSQN, PRECATORIO

CHUV

11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

4692

CNPJ

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

30/03/2026

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO Nº 2054

BALANÇO/DESTINO

CENTRO

CNPJ

37.570-000

NACIONAL

OURO FINO

CNPJ/PAIS

+55 (35) 3423-6470

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BR4

À VISTA

1 BOL=001 Venc=30/03/2026 Valor=2.030,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.030,62

VALOR DO ICMS

243,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.030,62

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

GERENCIO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.030,62

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

CNPJ/PAIS

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/PAIS

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QNTDIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

3202017

PESO BRUTO

4,6370 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SE	QTD	GRUP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	1 DESCT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
849	BUTIRACINA PESADA (NEOCALINA) 0,38 SMG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK I 413081/ 70000006 I 1029800770025 I CRISTALIA I Lote: 50032841 D.Fab: 12/09/25 D.Val: 12/09/27 I 0,3000 Referencia:413081/ 70000006 I EAN:7896676405255	30049061	500	6108	UN	1	294,40000	0,00	0,00	294,40	294,40	35,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1512	CLINDAMICINA (GEN) 600MG C/100 AMP 4ML - AD/PED - IM/IV I 10010035 I 1124301030045 I RIFOLABOR I Lote: AA- 047/25 D.Fab: 21/08/25 D.Val: 31/07/27 I 0,0000 I Referencia:10010035 I EAN:7898123905028	30022099	500	6108	UN	1	284,00000	0,00	0,00	284,00	284,00	34,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
829	CLONIDINA (CLONIDIN) 150MG/ML C/30 AMP 1ML - IX/IV - STERILE PACK I 402252/ 700000051 I 1029801930069 I CRISTALIA I Lote: 50033008 D.Fab: 17/09/25 D.Val: 17/09/27 I 0,3000 Referencia:402252/ 700000051 I EAN:7896676406979	30049039	500	6108	UN	1	141,00000	0,00	0,00	141,00	141,00	16,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - ICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12V

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$75,88 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () I () I () I ()

RESERVADO AO FISCO



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 151.738
SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1517 3810 1028 8856

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NÚMERO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

Protocolo de Autenticação NF-e

135261203383005 30/03/2026 17:24:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INST. ESCADUAL DO SUPLEN. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QTD. UNID.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	ST ICMS	V. ICMS	ST ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
330	DIAZEPAM (B1) (COMPAS) 10MG C/200 COMP - OPAL 504016/ 70000483 1029800090071 CRISTALIA Lote: 50026087 D.Fab: 20/03/25 D.Val: 20/03/28 0,0000 Referencia:504015/ 70000483 EAN:1896676403268	30049064	500	6108 UN	1	21,60000	0,00	0,00	21,60	21,60	2,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2902	RNOXAPARINA (NEPARINON) 60MG C/2 BRR 0,6ML DISP SEG - IV/SC 466406 / 73000007 1029805080249 CRISTALIA Lote: A184012P D.Fab: 25/04/25 D.Val: 31/03/27 0,0009 Referencia:466406 / 73000007 EAN:1896676430899	30049099	700	6109 UN	1	43,44000	0,00	0,00	43,44	43,44	5,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
350	ETOMIDATO (C1) (GEN) 2MG/ML - 10ML C 25 AMP - IV 520536/ 70000534 1029802620020 CRISTALIA Lote: 50034773 D.Fab: 24/10/25 D.Val: 24/10/27 0,0000 Referencia:520536/ 70000534 EAN:1896676408041	30049069	500	6108 UN	1	237,00000	0,00	0,00	237,00	237,00	28,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
390	FEINTANILA (A1) (FENTANEST) 0,35MG/ML - 2ML C/50 AMP - IM/IV - STERILE PACK 404244/70000078 1029800010191 CRISTALIA Lote: 50031828 D.Fab: 11/08/25 D.Val: 11/08/27 0,0000 Referencia:404244/70000078 EAN:1896676428889	30049069	500	6108 UN	1	336,00000	0,00	0,00	336,00	336,00	40,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5450	FIROSEMIDA (GEN) 20MG 2ML C/100 AMP - IM/IV 202500001/500052/500067 1018600320012 SANTISA Lote: 20211729 D.Fab: 18/12/25 D.Val: 02/12/27 0,0000 Referencia:202500001/500052/500067 EAN:18966764221168	30039099	000	6108 UN	1	61,00000	0,00	0,00	61,00	61,00	7,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
693	LEVOPLOXACINO (LEVOTAC) 500MG 100ML C 6 BOLSAS - IV 549850/ 70000599 1029803030138 CRISTALIA Lote: 50026604 D.Fab: 03/04/25 D.Val: 03/04/27 0,0000 Referencia:549850/ 70000599 EAN:1896676415411	30049079	500	6108 UN	1	49,38000	0,00	0,00	49,38	49,38	5,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
617	NITROGLICERINA (TRIDIL) 25MG 5ML C/10 AMP - IV 461129/70000244 1029801330045 CRISTALIA Lote: 50036296 D.Fab: 01/12/25 D.Val: 01/12/27 0,0000 Referencia:461129/70000244 EAN:1896676415304	30049029	500	6108 UN	1	378,80000	0,00	0,00	378,80	378,80	45,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
692	OMEPRAZOL (GEN) 40MG C/25 F/A+DIL 10ML - IV 523666/ 70000436 1029803270066 CRISTALIA Lote: 50036161 D.Fab: 01/12/25 D.Val: 01/12/27 0,0000 Referencia:523666/ 70000436 EAN:1896676411479	30049069	500	6108 UN	1	184,00000	0,00	0,00	184,00	184,00	22,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.39
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260331122720452537166
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.030,62
TARIFA: R\$0,00
DATA: 31/03/2026 - 09:27:37
DESCRICAO: NF 131738

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/03/2026 - 09:27:37

DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB: F.3BC.DE6.536.3CE.5DF

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.

☐ Visualizar Pix agrupadosG333281009407730013
28/04/2026 10:15:18

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO
 Período do extrato 03 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/03/2026		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	90.000,00 C	
				03/03 08:39 P M O FINO FUND MUN SAUD			
03/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.301	11.968,00 D	
				03/03 14:51 HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA			
03/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.302	1.148,72 D	
				03/03 14:52 R7 PRO HEALTH LTDA			
03/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.303	8.936,00 D	
				03/03 15:37 OLIVEIRA MARTINS ASSISTEN			
03/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.304	9.656,00 D	
				03/03 16:50 DRA CARLA CASSIANA - ENDO			
03/03/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.621.200.011.591	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/03/2026			
03/03/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	58.261,28 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.401	4.544,22 D	
				04/03 08:54 RENNO SERVICOS MEDICOS LT			
04/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.402	7.480,00 D	
				04/03 08:55 ZAMBRANA SAUDE INTEGRADA			
04/03/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.631.200.012.056	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/03/2026			
04/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.044,22 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	2.807,99 D	
				756 4027 028206627000112 CLINICA MEDIC			
05/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.502	5.865,00 D	
				05/03 13:33 RICARDO FONSECA COSTA			
05/03/2026		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.641.100.053.370	13,40 D	
				Cobrança referente 05/03/2026			
05/03/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.641.200.013.648	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/03/2026			
05/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.696,39 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.601	1.292,31 D	
				06/03 10:40 ORTOPEDIA UNICA			
06/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.292,31 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.001	8.000,00 D	
				10/03 16:40 ASSOCIACAO BENEFICENTE OS			

10/03/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.691.200.670.173	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/03/2026			
10/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.010,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/03/2026	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.020.014	109.000,00 D	
			20/03 13:49 CSA CARID.OURO FINO			
20/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	109.000,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.101	759,60 D	
			31/03 09:26 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
31/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.102	2.030,62 D	
			31/03 09:27 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
31/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.790,22 C	
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333281009407730014
28/04/2026 10:16:00

Cliente

Agência 205-4
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO
Mês/ano referência MARÇO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
27/02/2026	SALDO ANTERIOR	111.548,34			74.924,439826		
03/03/2026	APLICAÇÃO	58.261,28			39.099,093409	1,490092862	114.023,533235
04/03/2026	RESGATE	12.044,22	36,64	0,28	8.104,157903	1,490733540	105.919,375332
	Aplicação 14/01/2026	10.859,51	34,54		7.307,848394		
	Aplicação 03/02/2026	1.184,71	2,10	0,28	796,309509		
05/03/2026	RESGATE	8.696,39	16,77		5.842,369055	1,491374461	100.077,006277
	Aplicação 03/02/2026	8.696,39	16,77		5.842,369055		
06/03/2026	RESGATE	1.292,31	2,61		867,900536	1,492014288	99.209,105741
	Aplicação 03/02/2026	1.292,31	2,61		867,900536		
10/03/2026	RESGATE	8.010,00	17,77		5.375,847979	1,493303016	93.833,257762
	Aplicação 03/02/2026	8.010,00	17,77		5.375,847979		
20/03/2026	RESGATE	109.000,00	258,92	65,42	72.958,690359	1,498441645	20.874,567403
	Aplicação 03/02/2026	71.689,43	214,12		47.985,549331		
	Aplicação 10/02/2026	10.087,12	25,29		6.748,615022		
	Aplicação 03/03/2026	27.223,45	19,51	65,42	18.224,526006		
31/03/2026	RESGATE	2.790,22	5,02	1,42	1.860,890272	1,502861314	19.013,677131
	Aplicação 03/03/2026	2.790,22	5,02	1,42	1.860,890272		
31/03/2026	SALDO ATUAL	28.574,92			19.013,677131		19.013,677131

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	111.548,34
APLICAÇÕES (+)	58.261,28
RESGATES (-)	141.833,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.003,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	337,73
IOF (-)	67,12
RENDIMENTO LÍQUIDO	598,44
SALDO ATUAL =	28.574,92

Valor da Cota

27/02/2026	1,488811196
31/03/2026	1,502861314

Rentabilidade

No mês	0,9437
No ano	2,6490
Últimos 12 meses	11,3150

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