SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 02 de outubro de 2026.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas Termo de Fomento Nº 050/2026.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da parcela única do Termo de Fomento Nº 050/2026, referente ao período 01/09/2026 a 30/09/2026, 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 bancaria vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 9ª, subcláusula 4ª do citado termo, damos quitação a parcela única do Termo de Fomento Nº 050/2026.

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.

06/10/2026

CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
INSTRUMENTO DA PARCERIA:	TERMO DE FOMENTO
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:	050/2026
DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:	01/09/2026
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	30/09/2026
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 2 de outubro de 2026.
REPRESENTANTE LEGAL:	Carlos Francisco dos Santos e Souza

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**TERMO DE FOMENTO**
PERÍODO: 01/09/2026 a 30/09/2026	**050/2026**

RECEITA		**DESPESA**	
Descrição	**VALOR (R$)**	**Descrição**	**VALOR (R$)**
Repasse da Prefeitura em 08/09/2026	172.154,41	Serviços Médicos	92.620,00
Contrapartida	294,00	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	79.830,56
Rendimentos	2,11		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,04	**Saldo Final em Banco**	0,00
TOTAL:	**172.450,56**	**TOTAL:**	**172.450,56**

Local e Data: Ouro Fino, 2 de outubro 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	**TERMO DE FOMENTO**
PERÍODO: 01/09/2026 a 30/09/2026	**050/2026**

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos	04	92.620,00		92.620,00	373.069,12	82,38	373.151,50
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	04	79.536,56	294,00	79.830,56	315.559,21	294,00	315.853,21
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			**172.156,56**	**294,00**	**172.450,56**	**688.628,33**	**376,38**	**689.004,71**

Local e Data: Ouro Fino, 2 de outubro 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	**TERMO DE FOMENTO**
PERÍODO: 01/09/2026 a 30/09/2026	**050/2026**

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	**RAZÃO SOCIAL**	**CNPJ/CPF**	**Nº DOC**	**DATA**	**Nº DOC**	**VALOR (R$)**
01	FOLHA DE PAGAMENTO	23.020.456/0001-19		08/09/2026	90801	69.970,58
02	ORTOPEDIA ÚNICA LTDA	27.319.251/0001-90	139	09/09/2026	90901	5.631,00
03	HIAGO ABTUNIS NEUROLOGIA LTDA	49.577.753/0001-53	134	09/09/2026	90902	6.000,00
04	ANESPREX SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	134	09/09/2026	90903	9.385,00
05	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SIGS - SERVIÇOS DE INOVAÇÃO E GESTÃO EM	04.309.847/0001-03	416	11/09/2026	91101	8.600,00
06	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE SIGS - SERVIÇOS DE INOVAÇÃO E GESTÃO EM	04.309.847/0001-03	423	14/09/2026	91401	25.400,00
07	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	35562	15/09/2026	91501	1.275,66
08	CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA - TELEDIAGNOSTICA	42.855.582/0001-38	239	15/09/2026	91502	17.396,04
09	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	178183	15/09/2026	91503	4.839,68
10	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	155683	16/09/2026	91601	2.949,80
11	INSTITUTO MEDICO MORENO & RIBEIRO LTDA	66.448.434/0001-67	22	24/09/2026	92401	3.754,00
12	MLFS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	65.092.024/0001-63	12	24/09/2026	92402	4.000,00
13	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	32.919.895/0001-59	73	30/09/2026	93001	3.084,00
14	LEONARDO CARNEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	52.723.101/0001-94	2	30/09/2026	93002	7.000,00
15	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	36258	30/09/2026	93005	794,84
16	DARF - IRRF	23.020.456/0001-19		30/09/2026	93003	578,04
17	DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP	23.020.456/0001-19		30/09/2026	93004	1.791,92
18						
TOTAL						**172.450,56**

Local e Data: Ouro Fino, 2 de outubro 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	**TERMO DE FOMENTO**
PERÍODO: 01/09/2026 a 30/09/2026	**050/2026**

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, 2 de outubro 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

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

FILTROS:
NOME DO PLANO - BPA SUS,SUS INTERNACAO,
TIPO DE ATENDIMENTO - I,
DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2026 ate 30/09/2026
O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE - MONTE SIAOMG,
MEDICO - TODOS(AS)
CODIGO DO CARATER DO ATENDIMENTO - TODOS(AS)

NOME_PLANO: SUS INTERNACAO

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
01/09/2026	240863	55663	INTERNACAO	MONTE SIAO	PASCOAL JOSE HALLAK	SUS INTERNACAO	JPBM
02/09/2026	241019	43592	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	AVB
02/09/2026	241047	41411	INTERNACAO	MONTE SIAO	MARCELO DE SOUZA	SUS INTERNACAO	JADS
02/09/2026	240912	55657	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	MDS
02/09/2026	240966	55678	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	ADDC
02/09/2026	240998	55680	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	KRDS
03/09/2026	241170	55697	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	HFR
03/09/2026	241165	55696	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	MFS
03/09/2026	241169	39525	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	LPR
04/09/2026	241284	55170	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	DADSS
05/09/2026	241379	55722	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	AVR
07/09/2026	241585	42879	INTERNACAO	MONTE SIAO	MARCELO DE SOUZA	SUS INTERNACAO	CADS
08/09/2026	241728	51862	INTERNACAO	MONTE SIAO	GABRIEL CASTRO	SUS INTERNACAO	EPLES
09/09/2026	241778	50673	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	SUS INTERNACAO	JPDO
09/09/2026	241890	55770	INTERNACAO	MONTE SIAO	VICTORCSP	SUS INTERNACAO	ESDS
09/09/2026	241873	55771	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	SDM
09/09/2026	241860	55767	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	AADSP
10/09/2026	241958	55767	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	AADSP
10/09/2026	241996	55787	INTERNACAO	MONTE SIAO	HALLAMRK PORTELLA	SUS INTERNACAO	AVDCT
11/09/2026	242077	43374	INTERNACAO	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	SUS INTERNACAO	AA
11/09/2026	242052	28017	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	GRG
12/09/2026	242168	55799	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	PGDP
13/09/2026	242286	55629	INTERNACAO	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	SUS INTERNACAO	ADG
14/09/2026	242432	50579	INTERNACAO	MONTE SIAO	PASCOAL JOSE HALLAK	SUS INTERNACAO	YAR
15/09/2026	242515	55210	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	JSF
16/09/2026	242776	55861	INTERNACAO	MONTE SIAO	VICTORCSP	SUS INTERNACAO	VEMP
16/09/2026	242625	55837	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	SUS INTERNACAO	VDSM

Impresso por FLAVIAFS

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

16/09/2026	242759	55859	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	BA
16/09/2026	242784	37256	INTERNACAO	MONTE SIAO	VICTORCSP	SUS INTERNACAO	OFB
16/09/2026	242698	55846	INTERNACAO	MONTE SIAO	MARCELO DE SOUZA	SUS INTERNACAO	MP
17/09/2026	242886	55170	INTERNACAO	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	SUS INTERNACAO	DADSS
18/09/2026	242954	54788	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	HMB
19/09/2026	243068	55894	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	MIMP
22/09/2026	243506	55947	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	TMDM
23/09/2026	243710	34743	INTERNACAO	MONTE SIAO	VICTORCSP	SUS INTERNACAO	APDM
23/09/2026	243698	55949	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	LRDA
23/09/2026	243704	55965	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	RDGM
23/09/2026	243526	54305	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	SUS INTERNACAO	SLDS
23/09/2026	243525	54789	INTERNACAO	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	SUS INTERNACAO	TPSDS
23/09/2026	243709	55770	INTERNACAO	MONTE SIAO	VICTORCSP	SUS INTERNACAO	ESDS
24/09/2026	243725	6141	INTERNACAO	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	SUS INTERNACAO	MADPG
25/09/2026	244041	55996	INTERNACAO	MONTE SIAO	VICTORCSP	SUS INTERNACAO	EPDS
27/09/2026	244308	53681	INTERNACAO	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	SUS INTERNACAO	LADMN
27/09/2026	244260	56007	INTERNACAO	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	SUS INTERNACAO	DADM
28/09/2026	244458	56020	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	KRDS
28/09/2026	244451	54657	INTERNACAO	MONTE SIAO	JOSE RODRIGUES FREIR	SUS INTERNACAO	APR
28/09/2026	244324	55229	INTERNACAO	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	SUS INTERNACAO	ESDSS
29/09/2026	244519	55210	INTERNACAO	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	SUS INTERNACAO	JSF
30/09/2026	244715	56040	INTERNACAO	MONTE SIAO	HALLAMRK PORTELLA	SUS INTERNACAO	HBSM

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 49
Impresso por FLAVIAFS

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

FILTROS:
NOME DO PLANO - BPA SUS,SUS INTERNACAO,
TIPO DE ATENDIMENTO - A,E,
DATA DO ATENDIMENTO - 01/09/2026 ate 30/09/2026
O ATENDIMENTO FAZ PARTE DO CENSO HOSPITALAR? - S
CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE - MONTE SIAOMG,
MEDICO - TODOS(AS)
CODIGO DO CARATER DO ATENDIMENTO - TODOS(AS)

NOME_PLANO: BPA SUS

DATA	ATEND	PRONTUAR	TIPO	MUNICIPIO	MEDICO	NOME_PLANO	PACIENTE
01/09/2026	240801	11868	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	FPP
01/09/2026	240814	55657	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PASCOAL JOSE HALLAK	BPA SUS	MDS
01/09/2026	240858	55663	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PASCOAL JOSE HALLAK	BPA SUS	JPBM
02/09/2026	240913	55580	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	EADMJ
02/09/2026	241013	30579	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	DCGC
02/09/2026	240963	55678	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	ADDC
02/09/2026	240995	55680	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	KRDS
03/09/2026	241147	39527	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ENZO SARAIVA FAVILLA	BPA SUS	IMB DOB
03/09/2026	241135	55693	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MARCO TULIO	BPA SUS	VRC
03/09/2026	241163	55696	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MFS
03/09/2026	241168	39525	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	LPR
03/09/2026	241127	55692	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MARCO TULIO	BPA SUS	AAM
03/09/2026	241167	55697	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	HFR
03/09/2026	241120	55690	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	NDGR
04/09/2026	241280	55170	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	DADSS
04/09/2026	241243	32105	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	BDS
04/09/2026	241301	55712	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ANA HELENA LAMBERT	BPA SUS	HMSL
04/09/2026	241206	54179	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	RDCC
05/09/2026	241378	55722	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	AVR
05/09/2026	241373	39434	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	EVPM
06/09/2026	241484	55735	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	NR
07/09/2026	241582	42879	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	CADS
08/09/2026	241624	55580	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	EADMJ
09/09/2026	241852	55767	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	AADSP
09/09/2026	241739	54817	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	AASDS
09/09/2026	241748	45919	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	FDLS
09/09/2026	241819	54936	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MARCO TULIO	BPA SUS	DABN

Impresso por FLAVIAFS

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

09/09/2026	241872	55771	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	SDM
09/09/2026	241751	55210	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JSF
10/09/2026	241994	28568	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JSJPDS
10/09/2026	241995	55787	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	BARBARA LANNA	BPA SUS	AVDCT
10/09/2026	242002	55789	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	ASCP
10/09/2026	241917	55690	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	VITOR SOARES	BPA SUS	NDGR
10/09/2026	241921	55567	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	VITOR SOARES	BPA SUS	JPDG
11/09/2026	242037	53690	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	MBPO
11/09/2026	242051	28017	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	GRG
11/09/2026	242038	55514	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	MSML
12/09/2026	242226	55806	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA	BPA SUS	ERS
12/09/2026	242128	55799	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	PGDP
12/09/2026	242220	50579	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	YAR
14/09/2026	242429	50579	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PASCOAL JOSE HALLAK	BPA SUS	YAR
15/09/2026	242552	45212	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	JCDG
15/09/2026	242546	16856	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	VLPG
16/09/2026	242702	54795	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	MOR
16/09/2026	242628	55680	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	SIMONE CONCEICAO	BPA SUS	KRDS
16/09/2026	242721	55856	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	JADS
16/09/2026	242690	55842	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	MHB
16/09/2026	242683	39782	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	DAS
16/09/2026	242686	55840	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	JRDCDSFL
16/09/2026	242689	55841	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	JBDS
16/09/2026	242693	55844	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	DDNA
16/09/2026	242696	55846	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	MP
16/09/2026	242697	55847	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	AMMDS
16/09/2026	242695	55845	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	AAP
16/09/2026	242631	55680	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUIZA	BPA SUS	KRDS
16/09/2026	242700	55848	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	JCM
16/09/2026	242717	55854	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	IG
16/09/2026	242772	55861	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	VICTORCSP	BPA SUS	VEMP
16/09/2026	242715	55852	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	TFPM
16/09/2026	242716	55853	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	CAG

Impresso por FLAVIAFS

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

16/09/2026	242691	55843	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	RDCS
16/09/2026	242706	55849	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	VCDM
16/09/2026	242709	55851	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	RM
16/09/2026	242707	55850	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	MDS
16/09/2026	242751	55859	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	BA
17/09/2026	242829	55690	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	NDGR
17/09/2026	242805	54986	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	MDLZ
17/09/2026	242821	55697	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARISSA MACEDO BARRO	BPA SUS	HFR
18/09/2026	242997	55882	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	SDL
19/09/2026	243059	6141	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	MADPG
21/09/2026	243242	55915	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LARA SARMENTO	BPA SUS	EMO
22/09/2026	243350	6141	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	PASCOAL JOSE HALLAK	BPA SUS	MADPG
23/09/2026	243561	55767	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	SIMONE CONCEICAO	BPA SUS	AADSP
23/09/2026	243555	6141	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	LUCIANA BARCIA	BPA SUS	MADPG
23/09/2026	243540	16856	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	VLPG
23/09/2026	243580	55580	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	EADMJ
23/09/2026	243697	55949	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	LRDA
23/09/2026	243631	55568	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	GILBERTO DE OLIVEIRA	BPA SUS	GADS
23/09/2026	243533	55198	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	HSDA
24/09/2026	243752	54180	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	IADM
24/09/2026	243834	55975	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MARCO TULIO	BPA SUS	SIG
24/09/2026	243754	36493	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	LMMN
24/09/2026	243769	31442	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	IOR
24/09/2026	243745	55567	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JPDG
25/09/2026	243963	55982	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	RAIMUNDO JOSE PELEGR	BPA SUS	JBDFF
25/09/2026	243928	55514	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ENZO SARAIVA FAVILLA	BPA SUS	MSML
25/09/2026	243995	55988	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ENZO SARAIVA FAVILLA	BPA SUS	DADS
26/09/2026	244124	42879	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	CADS
26/09/2026	244123	55514	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	MSML
27/09/2026	244306	56011	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	IURI PERIN VIGARANI	BPA SUS	LCDSB
27/09/2026	244259	56007	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	DADM
28/09/2026	244459	54321	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	BPA SUS	OAL
29/09/2026	244496	55210	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	JSF

Impresso por FLAVIAFS

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

RELATORIO DE PRODUCAO

ORDENAÇÃO : Data do atendimento

29/09/2026	244480	55263	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	MEDICO PLANTONISTA	BPA SUS	VADMC
29/09/2026	244518	55837	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	SIMONE CONCEICAO	BPA SUS	VDSM
29/09/2026	244551	55771	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	ALEXANDRE MENDONCA	BPA SUS	SDM
30/09/2026	244714	56040	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	HALLAMRK PORTELLA	BPA SUS	HBSM
30/09/2026	244620	30068	AMBULATORIAL	MONTE SIAO	KLEBER NAKANO	BPA SUS	ICFS

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 98
Impresso por FLAVIAFS

LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso

SANTA CASA
OURO FINO

RELATORIO DE CIRURGIAS ENVIADAS

MUNICIPIO: MONTE SIAO - MG - SUS: SETEMBRO 2026

PACIENTES	PROCEDIMENTO	CIRURGIÃO	CATEGORIA
VALDIEI DA SILVA MARTINS	HERNIA INGUINAL	ALEXANDRE	SUS
JOSE SIDINEI FAVERO	RETIRADA DE PINO DO PUNHO	KLEBER	SUS
JOAQUIM PINTO DE OLIVEIRA	CISTOSCOPIA	ALEXANDRE	SUS
THAIS PEREIRA DA SILVA	VARICECTOMIA+SAFENECTOMIA	GILBERTO	SUS
SEBASTIÃO LUIZ DOS SANTOS	HERNIA INGUINAL	ALEXANDRE	SUS
JOSE SIDINEI FAVERO	OSTEOSSINTESE DE PUNHO + MANIPULAÇÃO	KLEBER	SUS

Total de cirurgias: 06

Ouro Fino 30 de setembro 2026

Produção por Exame

Laboratorio: 01-SERVICO DE IMAGEM SANTA CASA OURO FINO
Data da requisição : 01/09/2026 à 30/09/2026
Município : MONTE SIAO
Atendimento Tipo :I (Internação) A (Ambulatorial) E (Externo)
Convênio: BPA,SUE,SIH

Código	Descrição	Cod. Tab.	QTD	RLZ	Val S.P	Val C.OP	Contr.	Filmes	Total
00000002	RAIO-X COTOVELO	0204040078	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000003	RAIO-X TORAX PA(1 INCIDENCIA)	0204030170	10	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000119	RAIO-X ANTEBRACO	0204040019	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000121	RAIO-X ARTICULACAO COXO FEMURAL	0204060060	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000123	RAIO-X QUADRIL	0204060095	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000124	RAIO-X BRACO/UMERO	0204040035	1	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000140	RAIO-X JOELHO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS)	0204060125	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000144	RAIO-X OMBRO	0204040116	5	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000146	RAIO-X PE	0204060150	3	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000147	RAIO-X PUNHO	0204040124	10	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000152	RAIO-X TORAX PA PERFIL(2 INCIDENCIAS)	0204030153	4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000153	RAIO-X TORNOZELO	0204060087	5	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001541	RAIO-X PERNA	0204060168	2	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001769	RAIO-X FÊMUR/COXA(2 INCIDÊNCIAS)		4	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			57	**0**					**0,00**

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**TERMO DE FOMENTO**
PERÍODO: 01/09/2026 a 30/09/2026	**050/2026**

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, 2 de outubro 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	**TERMO DE FOMENTO**
PERÍODO: 01/09/2026 a 30/09/2026	**050/2026**

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

Local e Data: Ouro Fino, 2 de outubro 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

G3320814545168611
08/09/2026 15:09:43

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.09.43
0205400205                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:         13.958-0
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202609081808336126090300
CNPJ DO PAGADOR:                23.020.456/0001-19
VALOR:                                R$69.970,58
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                         08/09/2026 - 15:09:00
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 08/09/2026 - 15:09:01
================================================
DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB:         8.01B.637.99A.B76.71F
================================================
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.
```

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Corações

Codigo de Verificação para Autenticação: dff318bc8

Endereço: Três Corações, Minas Gerais, MG, 37410-872
CNPJ: 17.955.535/0001-19, E-mail: fiscalpmtc@trescoracoes.mg.gov.br

Emitido em 09/09/2026 10:51:37

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal
09/09/2026	Exigível	Microempresa Municipal	-	-	139

Tipo de Recolhimento	Simples	Local de Prestação	Local de Recolhimento
Não Retido	Não Optante	3146008 - Ouro Fino - MG	3169307 - Três Corações - MG

PRESTADOR

Razão Social: ORTOPEDIA UNICA LTDA
Nome Fantasia: ********
Endereço: Rua Plínio Bueno de Paiva, 153, SALA 01 - ALTO PERO
Três Corações - MG - CEP: 37417-250
E-mail: cleo.azevedo@uol.com.br - Fone: (35)3231-1255 - Celular: (35)98800-1255 - Site: .....
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: TC1107321 - CPF/CNPJ: 27.319.251/0001-90

TOMADOR

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Endereço: Rua Treze de Maio, 2054, - Centro
Ouro Fino - MG - CEP: 37570000
E-mail: contato@contexcontabilidade.com.br - Fone: - Celular:
Inscrição Estadual: ..... - Inscrição Municipal: AV0151686 - 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 a serviços médicos prestados

OBSERVAÇÃO

Banco do Brasil
AG: 0012-4
C/C: 88.134-1
CNPJ: 27.319.251/0001-90

VALOR SERVIÇO (R$)	DEDUÇÕES (R$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R$)	BASE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R$)
6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	3.00	180,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS (R$)	DESCONTO CONDICIONAL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES (R$)	VALOR LÍQUIDO (R$)
0,00	90,00	60,00	180,00	39,00	0,00	0,00	5.631,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 31693071227319251000190260000000013926090002836440
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.41
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091837119689676 59
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$5.631,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/09/2026 - 15:38:24
DESCRICAO:NF 139

PAGO PARA: Ortopedia Unica
CNPJ: 27.319.251/0001-90
CHAVE PIX: 27319251000190
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 000000000000000881341
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: 09/09/2026 - 15:38:24

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: 1.17E.1A6.339.A12.09C

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.

HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA LTDA - ******** **CNPJ:** 49.**7.755/0001-53 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 **134**	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 0909 2608 4043 0504 9577 7532 0260 9739 8706

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
09/09/2026	**09/09/2026, 08:40**

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 2054	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	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	5049	2.01%	6.000,00	0,00	0,00	120,60

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
Referente aos serviços médicos prestados.

Valor Total 6.000,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 6.000,00	**ISSQN** 120,60
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** 6.000,00

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/50490909260840430504957775320260973987O6

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$807,00 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$170,40 (2,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011249577753000153000000000013426090000000017

Responsável pela Emissão: 12606 - FRANCISLENE BARBOSA FERNANDES FRANCA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.02
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091839134199875 67
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/09/2026 - 15:40:32
DESCRICAO:NF 134

PAGO PARA: Hiago Antunis Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 71418784 UNICRED SUL DE MINAS
AGENCIA: 5931 - CONTA: 00000000000000116629
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: 09/09/2026 - 15:40:33

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: C.2A0.FA2.7BD.0C1.AAD

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Guapé - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31281052218929282000171000000000013426090394736789

NÚMERO DA NFS-e 134	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 09/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 09/09/2026 16:12:01	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 DPS 167	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 09/09/2026 16:12:00	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 18.929.282/0001-71		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 8416-4012
Nome / Nome Empresarial ANESPREX SERVICOS MEDICOS LTDA		**Município / Sigla UF** Guapé / MG	**Código IBGE / CEP** 31.28105 / 37.177-000
Endereço RUA SETE, 792, LAGOA AZUL		**E-mail** ATUAL.EMPREENDE@GMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.01.01 / -		**Código da NBS** 1.2301.15.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / -

Medicina.

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR MARCO TULIO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Guapé / MG / -	
BC ISSQN R$ 10.000,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 300,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF R$ 150,00		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 465,00
PIS - Débito Apuração Própria R$ 65,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 300,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib 200 / 200029		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** 030101 / 3128105 / Guapé / MG	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 665,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 9.335,00	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** 60,00 % / 60,00 % / 60,00 %	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** 0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,04 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 3,73
Valor Total Apurado - IBS R$ 3,73	**Alíquota - CBS** 0,90 %	**Alíquota Efetiva - CBS** 0,36 %	**Valor Total Apurado - CBS** R$ 33,61

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 10.000,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 615,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 9.385,00	**Total do IBS/CBS** R$ 37,34	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 9.385,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: R$ 0,00; Estaduais: R$ 0,00; Municipais: R$ 0,00;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 134 / 31281052218929282000171000000000013426090394736789

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609091919178109137 52
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$9.385,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 09/09/2026 - 16:19:35
DESCRICAO:NF 134

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 00000000000005039282
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: 09/09/2026 - 16:19:36

DOCUMENTO: 090903
AUTENTICACAO SISBB: B.E21.9D5.45B.23B.7C2

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Campo do Meio - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31113092204309847000103000000000041626091583693460

NÚMERO DA NFS-e 416	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 11/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 11/09/2026 09:28:08	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 DPS 366	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 11/09/2026 09:28:08	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 04.309.847/0001-03	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 9995-3410	
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO BENEFICENTE SIGS - SERVICO DE INOVACAO E GESTAO EM SAUDE	**Município / Sigla UF** Campo do Meio / MG	**Código IBGE / CEP** 31.11309 / 37.165-000	
Endereço RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS, 87, CENTRO	**E-mail** ADM@SIGS.ORG.BR		
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000	
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	**E-mail** -		

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -	**Código da NBS** 1.1401.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / -	

Descrição do Serviço
Hospitais e congêneres.

REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Campo do Meio / MG / -		
BC ISSQN R$ 8.600,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 258,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 258,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Aliq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Aliq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 8.600,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -	
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 8.600,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

atopado
84

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 416 / 31113092204309847000103000000000041626091583693460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609111255139484359 95
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$8.600,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/09/2026 - 09:55:57
DESCRICAO:NF 416

PAGO PARA: Sigs Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 12920000005775607550
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: 11/09/2026 - 09:55:58

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: F.E6D.1B2.5D5.FB7.BCE

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

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

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Campo do Meio - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31113092204309847000103000000000042326099770652221

A autenticidade deste 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 423	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 14/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 14/09/2026 16:47:33	
NÚMERO DA DPS 373	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 14/09/2026 16:47:33	
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF 04.309.847/0001-03		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (35) 9995-3410
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO BENEFICENTE SIGS - SERVICO DE INOVACAO E GESTAO EM SAUDE		**Município / Sigla UF** Campo do Meio / MG	**Código IBGE / CEP** 31.11309 / 37.165-000
Endereço RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS, 87, CENTRO		**E-mail** ADM@SIGS.ORG.BR	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19		**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / -		**Código da NBS** 1.1401.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** Ouro Fino / MG / -

Descrição do Serviço
Hospitais e congêneres.
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável		**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** Campo do Meio / MG / -	
BC ISSQN R$ 25.400,00	**Alíquota Aplicada** 3,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 762,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF -		**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib - / -		**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 762,00	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Município - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 25.400,00		**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 25.400,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 0,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 423 / 31113092204309847000103000000000042326099770652221

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.32
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609142002135115142S1
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$25.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/09/2026 - 17:02:27
DESCRICAO:NF 423

PAGO PARA: Sigs Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 12920000005775607550
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2026 - 17:02:29

DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: F.17A.649.F99.A50.8E3

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 35.562

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
31260908231734000517550000000355621001995714

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

Protocolo de Autorização de Uso
131267912238785 2026-09-15T18:11:08-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			23.020.456/0001-19	15/09/2026
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
RUA 13 DE MAIO 2054	CENTRO	37570-000		15/09/2026
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
OURO FINO	(35)9882-4421	MG	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social			CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	
CASA CARIDADE DE OURO FINO			23.020.456/0001-19	Isento	
Endereço	**Número**	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Cidade**	**UF**
RUA 13 DE MAIO	2054	BELA VISTA	37570-000	OURO FINO	MG

FATURA

Dupl.: 35.562/ 1 Valor: 1.275,66 Vencto. 16/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.275,66	220,95	0,00	0,00	1.275,66

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente / 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA	1				02.465.577/0001-02
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
RUA SABIA,1350	PASSOS			MG	14474670019

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			67,000	67,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote :50040279 Val. 31/03/2028	30049043	000	5102	CX	1,00 1,00	51,000000	51,00	51,00	9,18		18,0	
569229	BUPIVACAINA 0,50% + GLICOSE 8% AMP 4ML CX C/50 "GENERICO" HYPOFARMA Lote :28071122 Val. 31/07/2028	30039071	000	5102	CX	1,00 1,00	144,500000	144,50	144,50	17,34		12,0	
570620	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD DBI MEDICAL Lote :ZX20260382 Val. 29/03/2029	90189099	000	5102	UND	20,00 20,00	6,850000	137,00	137,00	24,66		18,0	
570901	SUGAMADEX 100MG/ML 2ML SOL INJ CX C/10 FA "BRYONY" UNIAO QUIMICA Lote :2628805 Val. 30/06/2028	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	372,500000	372,50	372,50	67,05		18,0	
574112	FRASCO SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML FLEXOR Lote :25000589 Val. 30/04/2027	90183929	000	5102	UND	2,00 2,00	25,830000	51,66	51,66	9,30		18,0	
576007	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/12 FRASCOS COPERMED Lote :2A260204 Val. 31/12/2026	30049099	000	5102	CX	5,00 5,00	103,800000	519,00	519,00	93,42		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0005-17) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 35.562

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0005-17) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
No. 35.562

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 — **1**
No. 35.562
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e
31260908231734000517550000000355621001995714

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

Protocolo de Autorização de Uso
131267912238785 2026-09-15T18:11:08-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Data	Responsável
Portaria	/ /	
Recebedor	/ /	
Conferente	/ /	
Lançamento	/ /	
Pagamento	/ /	

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

	Data	Responsável
Portaria	/ /	
Recebedor	17/09/26	Rachel
Conferente	17/09/26	Rachel
Lançamento	21/09/2026	
Pagamento	/ /	

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

Lançado no Estoque
Chelipe dos santos Martins

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
N/P.206.287 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.51
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609151646507162978$1
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$1.275,66
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/09/2026 - 13:48:14
DESCRICAO:NF 35562

PAGO PARA: Futura Comercio de Produtos Medicos
CNPJ: 8.231.734/0005-17
CHAVE PIX: 08231734000517
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8251 - CONTA: 000000000000000009253
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: 15/09/2026 - 13:48:15

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: C.75C.D8C.5FB.577.405

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.

CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA. - TELEDIAGNOSTICA **CNPJ:** 42.855.582/0001-38 MARIA JOANA DA SILVA NEVES - 230, CEP: 37.551-306 - Bairro: MIRANTE SANTA BARBARA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS **Insc. Municipal:** 94451 - **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **239**	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 1509 2610 3147 2004 2855 5822 0260 9739 8961

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
15/09/2026	**15/09/2026, 10:31**

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/Nº	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	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40303	5049	2%	18.536,00	0,00	0,00	NTIFx

Natureza da Operação: Exigível - ISS Regime Fixo

NBS: 1.2301.21.00 - Serviços de clínica médica

Descrição do Serviço:
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Valor Total 18.536,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 0,00	**ISSQN** EXIGÍVEL - ISS REGIME FIXO
ISSRF 0,00	**IR** 278,04	**INSS** 0,00	**CSLL** 185,36	**COFINS** 556,08
PIS 120,48	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 1.139,96	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 17.396,04

Tributação IBS/CBS

Finalidade da NFS-e NFS-e regular	**Base de Cálculo** 18.536,00	**Total IBS Municipal** 0,00	**Total IBS Estadual** 7,41
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** 66,73	**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, ambulatórios e congêneres.

8640205 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40303) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Fixo anual 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/50491509261031472004285558220260973989 61

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$2.493,09 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$476,38 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011242855582000138000000000023926090000000010

Responsável pela Emissão: 22782583 - CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.10
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609151721346729451?7
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$17.396,04
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/09/2026 - 14:22:05
DESCRICAO:NF 239

PAGO PARA: Telediagnostica
CNPJ: 42.855.582/0001-38
CHAVE PIX: 42855582000138
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000286902117
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: 15/09/2026 - 14:22:06

DOCUMENTO: 091502
AUTENTICACAO SISBB: 4.CC3.A1C.985.B87.7DB

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.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R MANOEL GARCIA DOS SANTOS, 1173 -
Galp. 1961 / 1971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-9330 CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico.

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 178.183
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1781 8312 1921 6332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135267969924063 15/09/2026 14:14:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

4692

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-14

DATA DA EMISSÃO
15/09/2026

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO Nº 2064

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37.570-000

BR4

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
+55 (35) 3422-6470

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA | POL=001 Dias=15/09/2026 Valor=4.839,68

FAT. DE CÁLCULO DO ISSQN
4.839,68

VALOR DO FRETE
580,76

SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,0

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.839,68

VALOR TOTAL DA NOTA
4.839,68

BASE DE CÁLC. DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
4.839,68

NOME/RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587270280115

QUANTIDADE
12,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
3488493

PESO LÍQUIDO
121,4800 Kg

DADOS ADICIONAIS

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CAIXA 40PA SIST FECH - IV | 5043 | 10% 15/07/2028 | JP IND | Lote: M2598/26 D.Fab: 30/08/26 D.Val: 30/08/28 | 0,0000 | Referencia:5043 | EAN:7896137000453	30049099	060	5102	UN	4	250,00000	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	120,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5027	FISIOLOGICO 0,9% 250ML C/40 SP SIST FECH - IV | 115.0727 | 11772000106409 | POLIPLEX | Lote: 2611512 D.Fab: 04/06/26 D.Val: 05/04/28 | 0,0000 | Referencia:11[illegible] | EAN:7896007677331	30049099	060	5102	UN	2	240,00000	0,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5044	FISIOLOGICO 0,9% 500ML C/20 BOLSA PAC DIST FECH - IV | 5042 | 10491010700037 | JP IND | Lote: M2556/26 D.Fab: 01/08/26 D.Val: 30/08/28 | 0,0000 | Referencia:5042 | EAN:7896137000127	30049099	060	5102	UN	5	140,00000	0,00	0,00	700,00	700,00	84,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5041	FLUCONAZOL (GEN) 2MG/ML BOLSA 100ML - IV | 40000415 | 10911010520021 | ISOFARMA | Lote: 5080019 D.Fab: 02/08/25 D.Val: 02/08/27 | 0,0000 | Referencia:40000415 | EAN:7898686701910	30049069	060	5102	UN	24	6,83000	0,00	0,00	163,68	163,68	19,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025 | ART 51., INCISO LIX - RICMS-SP PRODUTO ESPECIFICO ALIQ. 12% - "OPERACAO SUJEITA A LEI COMPLEMENTAR N. 224, DE 2025"
Id Pedido: 1894 || OPED_2488493 | Valores sujeitos ao ICMS substituição: DIFAL da UF Destino R$[illegible] + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | 0 0 0 0 0 0 0 0 (DIFAL ACUMULADO MENSALMENTE POR APURACAO CONF. IE SHEST. TRIBUTADO) 0010841100060.)

RESERVADO AO FISCO

PED 3488493

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2931 -
Grlp. 2901 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5500, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - SAÍDA
1 - ENTRADA [1]

Nº 176.183
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0911 8726 5600 0200 5500 1000 1781 8312 1921 6332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135263869924063 15/09/2025 14:14:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ADD	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.OUT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F	196	1 MEXOL (NAN1 PA/OE) 2000 UI FR 50ML - AD/FCO - 1180792 - 2834600010041 - GD | Lote: 17433539 D.Fab: 15/01/26 D.Val: 31/12/27 | 0,0000 | Referencia:11x732 | EAN:7896040774004	30063011	102	6105	UN	16	103,000000	0,00	0,00	1.648,00	1.648,00	197,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
F	4004	OMEPRAZOL (NAN1 40MG PO/ED P/SOLUC P/ NU - IV | PAFAR - 1.1497019000011 | BL FARMA | Lote: 2517461 D.Fab: 10/ /25 D.Val: 31/07/27 | 0,0000 | Referencia:PA8823 | EAN:7899014581292	30049069	500	6104	UN	5	141,000000	0,00	0,00	423,00	423,00	50,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
F	196	PROPOFOL (DIPRIVAN) 1% 10MG/ML - 20ML C/10 FA - FO | 4036010/20000070 | 10073801140121 - GR159161.01 | Lote: 0004837G1 D.Fab: 17/07/25 D.Val: 17/01/28 | 0,0000 | Referencia:4036127000000 | EAN:7896076456916	30049099	500	6102	UN	5	85,000000	0,00	0,00	425,00	425,00	51,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1 / /

Recebedor 21/09/2025

Conferente 21/09/2025

Lançamento 23/09/2025

Pagamento 1 / /

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

Lançado no Estoque

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.32
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609151730247388792882
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$4.839,68
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/09/2026 - 14:33:15
DESCRICAO:NF 178163

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: 000000000000001025252
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: 15/09/2026 - 14:33:15

DOCUMENTO: 091503
AUTENTICACAO SISBB: A.4A0.D4D.65E.98E.F6D

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.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/09/2026 VALOR TOTAL: R$ 2.949,80 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - RUA 13 DE MAIO, 2054 CENTRO OURO FINO-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.155.683
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.155.683
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3326 0931 3782 8800 0409 5500 1000 1556 8311 5997 5914

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233260439458534 - 15/09/2026 17:04:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	0041644580080	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			23.020.456/0001-19	15/09/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 13 DE MAIO, 2054	CENTRO		37570-000	15/09/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
OURO FINO	MG	3534411059		18:04:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.949,80	353,98	0,00	0,00	0,00	0,00	2.949,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.949,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-Remetente				28.287.523/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DANIELA MOTA MARTINS,610	ARAXA	MG	30131730070

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,150	0,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR***/HEBRON/C1 O- Lote: 2605050 Qt: 1 Val: 19/05/28 CLASS.TRIB:200032 - IBS:0.67 - CBS:6.02	30049029	500	6108	CX	1	2.040,0000	2.040,00	2.040,00	244,80			12,00	
32712	PROSTOKOS 25MCG CX C/100 CPR***/HEBRON/C1 O- Lote: 2605049 Qt: 1 Val: 18/05/28 CLASS.TRIB:200032 - IBS:0,30 - CBS:2.69	30049029	500	6108	CX	1	909,8000	909,80	909,80	109,18			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
AUTORIZADO POR RACHEL
PD: 15996288 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 396,75 Estadual: R$ 648,96 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 176,98
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609161157268116873O5
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$2.949,80
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/09/2026 - 08:57:50
DESCRICAO:NF 155683

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
CHAVE PIX: 31378288000166
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581
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: 16/09/2026 - 08:57:50

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 7.3CE.66C.3E2.F68.4EA

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Campos Gerais - MG
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31116061266448434000167000000000022260900000000229

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
22	24/09/2026	24/09/2026 09:10:43
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
346264786	1	24/09/2026 09:10:43
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
66.448.434/0001-67	7445	(35) 3853-1502
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
INSTITUTO MEDICO MORENO & RIBEIRO LTDA	Campos Gerais / MG	3111606 / 37.160-000
Endereço	**E-mail**	
NOSSA SENHORA DO CARMO, 586, Centro	guilhencontabil@hotmail.com	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
23.020.456/0001-19	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Ouro Fino / MG	3146008 / 37.570-000
Endereço	**E-mail**	
TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Ouro Fino / MG / BR

Descrição do Serviço
Medicina e biomedicina.
referente a servicos medicos prestados

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Campos Gerais / MG / BR	
Regime Especial da Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.000,00	3,00%	Não Retido	R$ 120,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 60,00	-	R$ 186,00
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 26,00	R$ 120,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
- / -	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 266,00	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 246,00	R$ 3.754,00	-	R$ 3.754,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Cont.: 0,10% ibs 0,90% cbs
Totais aproximados dos Tributos ofe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 0,00%

MS

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		22 / 31116061266448434000167000000000022260900000000229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.52
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609241334260837764A2
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$3.754,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/09/2026 - 10:34:47
DESCRICAO:NF 22

PAGO PARA: Moreno e Ribeiro Grupo Medico
CNPJ: 66.448.434/0001-67
CHAVE PIX: 66448434000167
INSTITUICAO: 71146450 CCLA CAMPOS GERAIS E CAMPO
AGENCIA: 3104 - CONTA: 00000000000000113816
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: 24/09/2026 - 10:34:48

DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD8.113.CF1.926.9C2

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 selucionadas 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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Varginha - MG
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31707011265092024000163000000000012260900000000129

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
12	24/09/2026	24/09/2026 13:06:06
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
346498058	1	24/09/2026 13:06:06
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
65.092.024/0001-63	26001578	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
MLFS SERVICOS MEDICOS LTDA	Varginha / MG	3170701 / 37.002-010
Endereço	**E-mail**	
Rio Branco (até 207 - lado ímpar), 156, APT 71, Centro	registro@fordocter.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN;	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
23.020.456/0001-19	-	(35) 3441-1059
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Ouro Fino / MG	3146008 / 37.570-000
Endereço	**E-mail**	
R 13 DE MAIO, 2054, CENTRO	financeiro@santacasaourofino.org.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.01.01 / -	1.2301.22.00	Ouro Fino / MG / BR

Medicina e biomedicina
Descrição do Serviço
Serviços médicos prestados por Dr. Matheus Figueiredo CRM: 9820 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO CORA, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 6878626-2 "Valor aproximado dos tributos: R$651,6 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei no 12.741/2012. Fonte: IBPT. IBS R$4 (0,1%) CBS R$36, (0,9%). "

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Varginha / MG / BR	
Regime Especial de Tributação do ISSQN	**Tipo de Imunidade**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.000,00	2,01%	Não Retido	R$ 80,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
-	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
- / -	- / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 80,40	-	- / - / -	- / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
-	-	-	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 4.000,00	-	R$ 4.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 0,00%; Estaduais: 0,00%; Municipais: 0,00%

MS

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		12 / 31707011265092024000163000000000012260900000000129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.16
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609241736584872220O9
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$4.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 24/09/2026 - 14:37:12
DESCRICAO:NF 12

PAGO PARA: Mlfs Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 65.092.024/0001-63
CHAVE PIX: 65092024000163
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000068786262
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 24/09/2026 - 14:37:13

DOCUMENTO: 092402
AUTENTICACAO SISBB: F.A01.98D.344.6B9.535

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: São Gotardo - MG
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
31621042232919895000159000000000007326090616184532

NÚMERO DA NFS-e 73	**COMPETÊNCIA DA NFS-e** 25/09/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e** 25/09/2026 14:08:26	
NÚMERO DA DPS 57	**SÉRIE DA DPS** 70000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 25/09/2026 14:08:26	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
EMITENTE DA NFS-e Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-e** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR

	CNPJ / CPF / NIF 32.919.895/0001-59	**Indicador Municipal (Inscrição)** 203615560202343	**Telefone** (34) 3671-1633
Nome / Nome Empresarial GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA LTDA		**Município / Sigla UF** São Gotardo / MG	**Código IBGE / CEP** 31.62104 / 38.800-000
Endereço RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES		**E-mail** recepcao.unicontas@yahoo.com	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela...		

TOMADOR / ADQUIRENTE

	CNPJ / CPF / NIF 23.020.456/0001-19	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		**Município / Sigla UF** Ouro Fino / MG	**Código IBGE / CEP** 31.46008 / 37.570-000
Endereço 13 DE MAIO, 2054, CENTRO		**E-mail** -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.03.01 / 002	**Código da NBS** -	**Local da Prestação / Sigla UF / País** São Gotardo / MG / -
Hospitais e congêneres.			
Descrição do Serviço Referente a serviços médicos prestados.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** São Gotardo / MG / -	
BC ISSQN R$ 3.084,00	**Alíquota Aplicada** 5,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 154,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

	CST / cClassTrib - / -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** - / - / - / -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R$ 154,20	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** - / - / -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** - / -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-e

	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R$ 3.084,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 3.084,00	**Total do IBS/CBS** R$ 0,00	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS** R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 73 / 31621042232919895000159000000000007326090616184532

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.26
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609301248064118620 82
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$3.084,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 30/09/2026 - 09:48:22
DESCRICAO:NF 73

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: 32919895000159
INSTITUICAO: 87780268 COOP SICREDI UNIESTADOS
AGENCIA: 0217 - CONTA: 00000000000000844975
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/09/2026 - 09:48:23

==========

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: 3.CE0.8AD.41A.920.2EF

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

RUA NORBERTO BERNO, 85 - CENTRO

LARANJAL - MG - 36.760-000 - Tel.: (32)3424-1919

Nº da Nota
2/2026
Nº Integral: 202600000000002

Código Verificação
V7RXH8GKPZ

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **LARANJAL - MG**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Data da Nota Fiscal: **26/09/2026**

Período de Competência: **09/2026**

Reg. Especial Tributação: **ME (Micro Empresa) ou EPP**

Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **LEONARDO CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **LEONARDO CARNEIRO SERVICOS MEDICOS**

Regime Especial: **ME (Micro Empresa) ou EPP (Empresa de Pequeno**

Simples Nac/MEI/Outros: **Simples Nacional**

Endereço: **RUA ALFERES JOÃO CASSEMIRO DE SOUZA, 48 - CENTRO - 36.760-000 - LARANJAL - MG**

CPF/CNPJ: **52.723.101/0001-94**

Inscrição Municipal: **02585**

Inscrição Estadual: **ISENTO**

Fone/Fax: **(11)97495-2021**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Nome Fantasia:

E-mail:

Fone/Fax:

Endereço: **R 13 DE MAIO, 2054 - SC - CENTRO - 37.570-000 - OURO FINO - MG**

CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

DADOS COMPLEMENTARES

CNAE: 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE(PRINCIPAL)

Código de Trib. Nacional: 04.01.01 - MEDICINA.

NBS: 1.2301.22.00 - SERVICOS MEDICOS ESPECIALIZADOS

Código da Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 7.000,00

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

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	7.000,00	2,01	140,70	0,00	0,00	7.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.15
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609301248429325713O3
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$7.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 30/09/2026 - 09:49:11
DESCRICAO:NF 2

PAGO PARA: Leonardo Carneiro
CNPJ: 52.723.101/0001-94
CHAVE PIX: 52723101000194
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000320677907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/09/2026 - 09:49:12

==========

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: 0.9FA.0A0.D29.346.929

==========

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.

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G335301036613906010
30/09/2026 10:40:07

Debitado

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

Creditado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	13958-0
Valor	100,00
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

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3383011017066121
30/09/2026 11:13:46

```
30/09/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:08:52
020500205           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO
AGENCIA: 0205-4           CONTA:          25.000-7
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   30/09/2026
NR. DOCUMENTO                 550.205.000.013.958
VALOR TOTAL                                274,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4           CONTA:          13.958-0
NR. DOCUMENTO                 550.205.000.025.000
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.EC2.AC6.20E.1D4.FDC
```

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

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0005-17) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 36.258

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 36.258

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
31260908231734000517550000000362581002002692

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONFERÊNCIA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	29/09/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA 13 DE MAIO 2054	CENTRO	37570-000	29/09/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
OURO FINO	(35)9882-4421	MG	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
CASA CARIDADE DE OURO FINO	23.020.456/0001-19	Isento

Endereço	Número	Bairro/Distrito	Cep	Cidade	UF
RUA 13 DE MAIO	2054	BELA VISTA	37570-000	OURO FINO	MG

FATURA

Dupl.: 36.258/ 1 Valor: 794,84 Vencto. 30/09/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
794,84	133,11	0,00	0,00	794,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA	1				02.465.577/0001-02

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SABIA,1350	PASSOS	MG	14474670019

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			35,000	35,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53386	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) HIPOLABOR Lote : LP158/25M Val. 30/09/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	166,000000	166,00	166,00	19,92		12,0	
569715	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74XA0221 Val. 31/12/2027	30049099	000	5102	CX	2,00 2,00	242,880000	485,76	485,76	87,44		18,0	
570005	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FR VICPHARMA Lote : S8443 Val. 28/04/2028	38089919	000	5102	CX	1,00 1,00	97,080000	97,08	97,08	17,47		18,0	
575264	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN TIVA Lote : 240616 Val. 31/05/2029	90192010	000	5102	UND	10,00 10,00	4,600000	46,00	46,00	8,28		18,0	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202609301411285111963 51
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R$794,84
TARIFA: R$0,00
DATA: 30/09/2026 - 11:11:53
DESCRICAO:NF 36258

PAGO PARA: Futura Comercio de Produtos Medicos
CNPJ: 8.231.734/0005-17
CHAVE PIX: 08231734000517
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8251 - CONTA: 00000000000000009253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/09/2026 - 11:11:55

==========

DOCUMENTO: 093005
AUTENTICACAO SISBB: 8.FCD.356.1CD.198.C7A

==========

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.

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
30/09/2026	20/10/2026	07.01.26273.0234185-9

Pagar este documento até: **20/10/2026**

Observações: **Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento: **578,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	578,04			578,04
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2026 Vencimento 20/10/2026				
	Totais	**578,04**			**578,04**

SENDA (Versão:1.8.0) Página: 1/1 30/09/2026 10:56:07

85800000005 4 78040385262 8 93070126273 6 02341859357 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 | 78040385262 8 | 93070126273 6 | 02341859357 3

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.26273.0234185-9
Pagar até: 20/10/2026
Valor: 578,04

Pague com o PIX

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G334301142854698 1
30/09/2026 11:45:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.45.57
0205400205          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:          13.958-0
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85800000005-4   78040385262-8
                    93070126273-6   02341859357-3
Data do pagamento                       30/09/2026
Numero do Documento          07.01.26273.0234185-9
Valor Total                                578,04
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  093003
AUTENTICACAO SISBB:          1.9EF.3D5.7FD.041.C81
```

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
30/09/2026	20/10/2026	07.01.26273.0240344-7	20/10/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.791,92

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 09/2026 Vencimento 20/10/2026	1.791,92			1.791,92
	Totais	**1.791,92**			**1.791,92**

SENDA (Versão:1.8.0) Página: 1 / 1 30/09/2026 10:57:04

85800000017 8 91920385262 0 93070126273 6 02403447008 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000017 8 | 91920385262 0 | 93070126273 6 | 02403447008 2



CNPJ:	23.020.456/0001-19
Número:	07.01.26273.0240344-7
Pagar até:	20/10/2026
Valor:	1.791,92

Pague com o PIX



```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.45.57
0205400205          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA:         13.958-0
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85800000017-8   91920385262-0
                    93070126273-6   02403447008-2
Data do pagamento                        30/09/2026
Numero do Documento          07.01.26273.0240344-7
Valor Total                                1.791,92
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  093004
AUTENTICACAO SISBB:          A.072.079.D7B.DC5.02D
```

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

Entre contas correntes BB

G336021035668313014
02/10/2026 10:41:52

Debitado

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

Creditado

Nome	CASA CARIDADE OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	13958-0
Valor	20,00
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

G333050842188030012
05/10/2026 08:49:43

Cliente - Conta atual

Agência	205-4
Conta corrente	13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato	de 08 / 09 / 2026 até 02 / 10 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
01/09/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/09/2026		2791	99015	870 Transferência recebida	552.791.000.025.419	172.154,41 C	
				08/09 14:50 SAUDE			
08/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.801	69.970,58 D	
				08/09 15:09 SANTA CASA OURO FINO			
08/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.511.200.015.752	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/09/2026			
08/09/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	102.173,83 D	0,00 C
				Rende Facil			
09/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	5.631,00 D	
				09/09 15:38 ORTOPEDIA UNICA			
09/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.902	6.000,00 D	
				09/09 15:40 HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA			
09/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.903	9.385,00 D	
				09/09 16:19 MEDPREX			
09/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.521.200.013.847	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/09/2026			
09/09/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.036,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.101	8.600,00 D	
				11/09 09:55 SIGS GESTAO EM SAUDE			
11/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.541.200.014.893	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2026			
11/09/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.610,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.401	25.400,00 D	
				14/09 17:02 SIGS GESTAO EM SAUDE			
14/09/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.400,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.501	1.275,66 D	
				15/09 13:48 FUTURA COMERCIO DE PRODUT			
15/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.502	17.396,04 D	
				15/09 14:22 TELEDIAGNOSTICA			
15/09/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.503	4.839,68 D	
				15/09 14:33 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
15/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.581.200.009.222	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/09/2026			
15/09/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.581.200.009.223	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2026			

15/09/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	23.531,38 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.601	2.949,80 D	
			16/09 08:57 MEDICAMENTAL HOSPITALAR			
16/09/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.949,80 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.401	3.754,00 D	
			24/09 10:34 MORENO E RIBEIRO GRUPO ME			
24/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.402	4.000,00 D	
			24/09 14:37 MLFS SERVICOS MEDICOS LTD			
24/09/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.754,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/09/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.681.200.026.023	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/09/2026			
25/09/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/09/2026	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	100,00 C	
			30/09 10:40 CASA CARIDADE OFINO			
30/09/2026	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	274,00 C	
			30/09 11:08 CASA CARIDADE OFINO			
30/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	93.001	3.084,00 D	
			30/09 09:48 OLIVEIRA MARTINS ASSISTEN			
30/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	93.002	7.000,00 D	
			30/09 09:49 LEONARDO CARNEIRO			
30/09/2026	0000	13105	375 Impostos	93.003	578,04 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/09/2026	0000	13105	375 Impostos	93.004	1.791,92 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/09/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	93.005	794,84 D	
			30/09 11:11 FUTURA COMERCIO DE PRODUT			
30/09/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.874,80 C	0,00 C
			Rende Facil			
02/10/2026	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	20,00 C	
			02/10 10:41 CASA CARIDADE OFINO			
02/10/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.751.200.016.698	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/09/2026			
02/10/2026	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.

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
205-4	13958-0

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

Resumo do mês - Setembro/2026

Saldo bruto em **31/08/2026**	R$ 3.567,06
Aplicações no mês:	R$ 102.173,83
Resgates liquidos no mês:	R$ 105.742,82
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,70
IOF sobre resgates no mês:	R$ 3,35
Rendimentos no mês:	R$ 5,98
Saldo bruto em **30/09/2026**:	R$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2026	Saldo Anterior	R$ 3.566,43	R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/09/2026	Resgate	R$ 3.566,39	R$ 0,66	R$ 0,13	R$ 0,08	R$ 3.566,84
08/09/2026	Aplicação	R$ 102.173,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 102.173,83
09/09/2026	Resgate	R$ 0,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,04
09/09/2026	Resgate	R$ 21.035,95	R$ 0,21	R$ 0,00	R$ 0,20	R$ 21.035,96
11/09/2026	Resgate	R$ 8.609,97	R$ 0,26	R$ 0,00	R$ 0,23	R$ 8.610,00
14/09/2026	Resgate	R$ 25.399,83	R$ 1,04	R$ 0,04	R$ 0,83	R$ 25.400,00
15/09/2026	Resgate	R$ 23.531,14	R$ 1,21	R$ 0,06	R$ 0,91	R$ 23.531,38
16/09/2026	Resgate	R$ 2.949,76	R$ 0,18	R$ 0,01	R$ 0,13	R$ 2.949,80
24/09/2026	Resgate	R$ 7.753,59	R$ 0,95	R$ 0,11	R$ 0,43	R$ 7.754,00
25/09/2026	Resgate	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,00
30/09/2026	Resgate	R$ 12.873,59	R$ 2,10	R$ 0,35	R$ 0,54	R$ 12.874,80
30/09/2026	Saldo Final	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/10/2026 às 10:39