



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 29 de abril de 2024.

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 001/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 001/2024, referente ao período 28.03.2024 a 29.04.2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação a quarta parcela recebida.

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.




PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 28/03/2024 a 29/04/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 15/04/2024	108.081,81	Serviços Médicos	41.100,00
Rendimentos	4,31	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	67.232,86
Contrapartida	48,36		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	198,38	Saldo Final em Banco	0,00
TOTAL:	108.332,86	TOTAL:	108.332,86

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

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF: 845.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 28/03/2024 a 29/04/2024	

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	41.051,64	48,36	41.100,00	400.411,64	48,36	400.460,00
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	04	67.232,86		67.232,86	200.439,52	4.033,94	204.473,46
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			108.284,50	48,36	108.332,86	600.851,16	4.082,30	604.933,46

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS


RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				TERMO DE FOMENTO		
PERÍODO: 28/03/2024 a 29/04/2024				001/2024		
CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			15/04/2024	41501	2.966,57
02	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA	54.332.333/0001-47	259	18/04/2024	15534	14.775,00
03	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	785417	18/04/2024	41801	149,52
04	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	786548	18/04/2024	41802	168,37
05	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1853360	18/04/202	41803	353,94
06	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	786513	18/04/2024	41804	566,42
07	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1852869	18/04/2024	41805	886,05
08	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1853151	18/04/2024	41806	1.127,70
09	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1852882	18/04/2024	41807	3.139,87
10	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1852871	18/04/2024	41808	3.489,52
11	DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI	27.438.146/0001-70	22708	18/04/2024	41809	962,59
12	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	02.494.715/0001-73	530573	19/04/2024	41901	431,04
13	COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA	02.494.715/0001-73	530574	19/04/2024	41902	497,50
14	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0005-17	2297	19/04/2024	41903	2.343,15
15	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0005-17	2301	19/04/2024	41904	8.523,91
16	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA	34.694.040/0001-00	39	23/04/2024	30637	12.951,30
17	FOLHA DE PAGAMENTO			23/04/2024	42301	41.192,91
18	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	987	24/04/2024	42401	938,50
TOTAL						95.463,86

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 28/03/2024 a 29/04/2024	001/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	989	24/04/2024	42402	3.472,45
20	CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA	34.458.411/0001-47	143	24/04/2024	42403	5.000,00
21	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	34	25/04/2024	42501	1.877,00
22	DARF IRRF			25/04/2024	42502	532,50
23	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			25/04/2024	42503	953,25
24	CITOPHARMA MANIPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	01.640.262/0001-83	10572	25/04/2024	42504	433,80
25	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	312	26/04/2024	27517	600,00
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
TOTAL						12.869,00

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345/461.976-04

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 28/03/2024 a 29/04/2024	

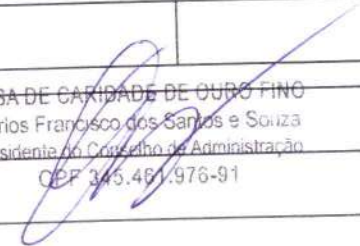
Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação em anexo.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



RELATORIO DE CIRURGIAS ENVIADAS PARA MONTE DE SIÃO – MG

MÊS ABRIL – 2024

PACIENTE	PROCEDIMENTO	MEDICO	CATEGORIA
E.F	OSTEOSSINTESE DE COTOVELO	IGOR	SUS
V.G.M	ARTROPLASTIA DO QUADRIL	PEDRO	SUS
P.G	HEMORROIDECTOMIA	ALEXANDRE	SUS
L.F.C	DIAFISE DE TIBIA	PEDRO	SUS
A.P.C	POSTECTOMIA	ALEXANDRE	SUS
J.V.S	ORQUIECTOMIA	ALEXANDRE	SUS
J.M.S	OSTEOSSINTESE DE PUNHO	RICARDO	SUS
A.J.G	HERNIOPLASTIA INGUINAL	ALEXANDRE	SUS
G.M	OSTEOSSINTESE DE FEMUR	IGOR	SUS
A.B.S	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	GILBERTO	SUS
J.C.B	OSTEOSSINTESE DE CLAVICULA	PEDRO	SUS
G.D	HERNIOPLASTIA INGUINAL	ALEXANDRE	SUS

TOTAL: 12

ASSINATURA RESPONSÁVEL:



DATA 02/05/24

AGENDAMENTO CIRURGICO SUS FACIL

BRENDA DESIRRE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 28/03/2024 a 29/04/2024	001/2024

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRN 13675	Coord. Médico Obst.	01/01/2023	
08	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
09						
10						
11						
12						

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 28/03/2024 a 29/04/2024	

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

Feiras
R. n. 267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.37
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240415193403775974384
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.966,57
TARIFA: 10,00
DATA: 15/04/2024 - 16:34:29

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 15/04/2024 - 16:34:32

=====

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: E.F2D.046.A1F.FEC.897

=====

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 fale
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos da Ouvidoria.

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: JOSE N F F FILHO
 Carteira Trabalho.....: 1102579 - 9631 Registro: 0101 000274
 Período Aquisitivo.....: 16 De Outubro De 2022 A 15 De Outubro De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 15 De Abril De 2024 A 28 De Abril De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CÁLCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.170,00	Salario Hora.....:	9,86
Valor Dia Mes.....:	72,33	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	14,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	131,79	402 INSS FERIAS	0,00	169,39
130 FERIAS	14,00	1.012,67			
131 1/3 FERIAS	0,00	529,38			
134 MED FER VALOR	14,00	443,69			
Total Proventos.....:		2.117,53	Total Descontos.....:		169,39

Liquido a receber.....: **1.948,14**

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO - Cep: 37570000
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, UF: MG
 Cidade: OURO FINO
 em OURO FINO, 11 de Abril de 2024 a importancia de
 R\$ 1.948,14 (***** UM MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E
 QUATORZE CENTAVOS.*****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 11 de Abril de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTer1

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

16/04/2024
08:22:20

Pág. 1 de 1

Código: 000274
Nome: JOSE NEWTON FERNANDES F FILHO
CPF / CNPJ: 110.257.996-31 Nr Doc Identif:
Endereço: MARECHAL TEODORO N° 631
Bairro: CENTRO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999179999
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.864072307-7

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8232	Real		1.948,14	15/04/2024	1.948,14	15/04/2024		Efetivado
TOTAL				1.948,14		1.948,14			

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: SILVANA GOMES
 Carteira Trabalho.....: 0014150 - 4684 Registro: 0101 000146
 Período Aquisitivo.....: 03 De Junho De 2022 A 02 De Junho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 15 De Abril De 2024 A 24 De Abril De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 9

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.246,96	Salario Hora.....:	10,21
Valor Dia Mes.....:	74,90	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	10,00	Dias Ferias Mes Seg..:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
130 FERIAS	10,00	748,99	402 INSS FERIAS	0,00	82,57
131 1/3 FERIAS	0,00	275,25			
134 MED FER VALOR	10,00	69,95			
135 MED FER HORAS	10,00	6,81			
Total Proventos.....:		1.101,00	Total Descontos.....:		82,57

Liquido a receber.....: **1.018,43**

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 11 de Abril de 2024 a importancia de
 R\$ 1.018,43 (UM MIL E DEZOITO REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 11 de Abril de 2024

Assinatura do Empregado: _____

Handwritten signature



rCadTerI

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

16/04/2024
08:22:00

Pág. 1 de 1

Código: 000146
Nome: SILVANA GOMES
CPF / CNPJ: 001.415.046-84 Nr Doc Identif:
Endereço: D PEDRO I Nº 368
Bairro: JD INDEPENDENCIA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 988185539
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863653159-2

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivado	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8231	Real		1.018,43	15/04/2024	1.018,43	15/04/2024		Efetivado
TOTAL				1.018,43		1.018,43			

	PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itabera NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 259 Código de Verificação de Autenticidade 9SIDX7O19 Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/04/2024 às 08:56:08 Chave de Acesso 176325YDZOWQYEHONYXSEF0CDY00K5E	
Informações Fiscais			Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS ITABERA-SP		Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS		Data do RPS 18/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 54.332.333/0001-47	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 04.02.12-001	Cadastro 000010001	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA	
Logradouro RUA JOSEPHINA SILVA MELLO, 60469			Complemento 469	Bairro CENTRO	
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG		Cod. ISGEE 3146008	Telefone E-mail	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS		15.000,0000	R\$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		5,00%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 750,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF (15.000,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.775,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A - A.G. 2145-8 - C/C. 15534-9	

RECEBAMOS DE CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 259 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9SIDX7O19.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		<i>MS</i>



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CLIN MED DR ROLANDO
Agência 2145-8
Conta corrente 15534-9
Valor 14.775,00
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

Rioclarensense

COMERC. L CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP - 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0786517 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0467 7291 7800 0220 5500 1000 7865 1712 2776 3432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245908348345 11/04/2024 14:51:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO
OURO FINO
BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA
CEP
37570-000
DATA DA EMISSÃO
11/04/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/04/2024
HORA DE SAÍDA
FONE / FAX
3534411059
UF
MG
CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0786517/1	15/04/2024	149,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
149,52	26,91	0,00	0,00	149,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
67.729.178/0002-20
ENDEREÇO
RUA PAULO COSTA 140
MUNICÍPIO
BETIM
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
0.03244
PESO BRUTO
14,805
PESO LÍQUIDO
14,805

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031839	GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2411010 Q: 24,0000 F: 12/02/24 V: 11/02/2026	30049099	000	5102	FR	24,00	6,23	149,52	149,52	26,91	0,00	18,00	0,00

Data Responsável
Portaria 1/1
Recebedor 15/04/24
Conferente 15/04/24
Lançamento 15/04/24
Pagamento 1/1
Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/04/2024 Pedido: 3798291 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2798291 *** O pagamento deveser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 646) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.32
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.956-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240418161912792502811
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 149,52
DATA: 18/04/2024 - 13:19:30
DESCRICAO: NF 786517

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0002-20
CHAVE PIX: 67729178000220
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000011000007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,39%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:19:30

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: F.DEP.092.787.EF5.742

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.

ocl.rense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 3134394300

DOCUMENTO AUTORIZADO
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 0786548 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0467 7291 7800 0220 5500 1000 7865 4815 3446 0204

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
 131245908652065 11/04/2024 16:53:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 11/04/2024
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/04/2024
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0786548/1	15/04/2024	168,37						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		168,37		30,31		0,00		0,00		168,37	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		168,37	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO BETIM FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0002-20
 ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140 MUNICÍPIO BETIM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
 QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,01337 PESO BRUTO 1,406 PESO LÍQUIDO 1,406

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M (CREMER) L: 113302 345 Q: 36,0000 F: 06/11/23 V: 04/11/2028 L: 113302404A Q: 24,0000 F: 22/01/24 V: 22/01/2029	30059090	000	5102	UN	60,00	2,8062	168,37	168,37	30,31	0,00	18,00	0,00

Portaria 11 Data 11/04/24 Responsável [assinatura]
 Recebedor [assinatura]
 Conferente [assinatura]
 Lançamento [assinatura]
 Pagamento 11 [assinatura]

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

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 12/04/2024 Pedido: 2798209 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2798209 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)5522-5806, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 3461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.54
0205400205 3001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240418162130293728654
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-13
VALOR: 168,37
DATA: 18/04/2024 - 13:21:51
DESCRICAO: NF 786548

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0002-20
CHAVE PIX: 67729178000220
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000011000007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:21:51

DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: 5.83F.F9B.53A.BA0.40A

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13016-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N°. 1853360 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8533 6018 7620 4020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240764397449 11/04/2024 22:53:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIG 0629965800285	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 11/04/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054		BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 3534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
			HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1853360/1	15/04/2024	353,94						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 353,94		VALOR DO ICMS 33,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 353,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 353,94	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emittente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0.01111	PESO BRUTO 1,656	PESO LÍQUIDO 1,656	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030438	PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL (3M) L: 240230027 4 Q: 5.0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2026, nFCI: C5AAECE0-6162 -49B 3-82F5-23B8F70C2F39	90189099	800	6108	UN	5,00	22,2282	111,14	111,14	4,45	0,00	4,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3356804 Q: 1.000,0 000 F: 22/01/24 V: 31/12/2028, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17 E-235 FF04ED964	90183219	500	6108	UN	1.000,00	0,2428	242,80	242,80	29,14	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 11/04/24

Conferente 11/04/24

Lançamento 11/04/24

Pagamento 11

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

Lançado no Estoque

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 12/04/2024 Pedido: 2798744 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2798744 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 30,13 </p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.14
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.998-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240418162213339730686
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 333,94
DATA: 18/04/2024 - 13:23:04
DESCRICAO: NF 1853360

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:23:04

DOCUMENTO: 041803
AUTENTICACAO SISBB: 2.D2E.9DA.55D.616.3BE

Central de Atendimento BB
0004 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 cartões e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134199300

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 0786513
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0467 7291 7900 0220 5500 1000 7865 1315 7138 1406

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245908289590 11/04/2024 14:27:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
11/04/2024

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/04/2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0786513/1	15/04/2024	566,42						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
566,42	101,96	0,00	0,00	566,42	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00881	0,986	0,986

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
029885	CATETER 22G (BD) L: 3355245 Q: 200,0000 F: 29/01/24 V: 3 1/12/2028, nFCI: 73CBCA57-78E6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	200,00	2,8321	566,42	566,42	101,96	0,00	18,00	0,00

Data	Responsável
Portaria 11	
Recebedor 15/04/24	
Conferente 15/04/24	
Lançamento 15/04/24	
Pagamento 11	

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

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 12/04/2024 Pedido: 2798203 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2798203 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (07)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04357.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0155/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interim: Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOGATENDIMENTO - 13.23.53
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.338-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240418162234465996453
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-13
VALOR: 566,42
DATA: 18/04/2024 - 13:23:52
DESCRICAO: 786513

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclairensê Ltda
CNPJ: 67.729.178/0002-20
CHAVE PIX: 67729178000220
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000011000007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:23:52

DOCUMENTO: 041804
AUTENTICACAO SISBR: F.A23.536.2DE.A79.966

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

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

Cuvidoria
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 Cuvidoria.

Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1852869 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8528 6913 1477 0187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240761381773 11/04/2024 15:20:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 11/04/2024
 ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 11/04/2024
 MUNICIPIO **OURO FINO** FONE / FAX 3534411059 UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1852869/1	15/04/2024	886,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		886,05		106,33		0,00		0,00		886,05	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		886,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICIPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE **2,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,00423** PESO BRUTO **2,195** PESO LIQUIDO **2,195**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL. (TEUTO) L. 25 05771 O. 100.0000 F: 01/07/23 V: 19/07/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	FA	100,00	8,8605	886,05	886,05	105,33	0,00	12,00	0,00

Portaria 11 Data 11 Responsável

Recebedor [assinatura]

Conferente [assinatura]

Lançamento [assinatura]

Pagamento 11 [assinatura]

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

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		0,00		0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNIDNEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/04/2024 Pedido: 2798216 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2798216 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 53,16

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.43
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240418162414391083749
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 886,08
DATA: 18/04/2024 - 13:24:43
DESCRICAO: NF 1852869

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3148 - CONTA: 0000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,39%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:24:43

DOCUMENTO: 041805
AUTENTICACAO SISBB: 8.7FC.D65.5E9.90D.A0E

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.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13016-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1853151 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8531 5118 8155 3614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240763659170 11/04/2024 20:32:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 11/04/2024
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 11/04/2024
 MUNICÍPIO: OURO FINO FONE / FAX: 3534411059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1853151/1	15/04/2024	1.127,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.127,70	45,11	0,00	0,00	1.127,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR
				1.127,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP:2 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: 0,00177 PESO BRUTO: 1,267 PESO LÍQUIDO: 1,267

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
029934	SEVOFLURANO 250ML (UNIAO QUIMICA) L- 2409010 Q- 2,0000 F. 01/03/24 V. 01/03/2026 *** Portaria 3-4/98 C1	30049099	800	6108	FR	2,00	563,85	1.127,70	1.127,70	45,11	0,00	4,00 0,00

Lançado no Estoque

Portaria Data: 11 Responsável: _____
Recebido 11/04/24 _____
Conferente 11/04/24 _____
Lançamento 11/04/24 _____
Pagamento 11 _____

Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/04/2024 Pedido: 2798212 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2798212 *** O pagamento deveser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado, AFE: 104397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 157,88 |

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.33
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240418162508356680700
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.129,70
DATA: 18/04/2024 - 13:25:29
DESCRICAO: NF 1833181

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064059
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:25:29

=====

DOCUMENTO: 041806
AUTENTICACAO SISBB: D.901.303.004.6FC.402

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.

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13016-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAN DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1852882 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8528 8216 9259 2205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO: 0629965800285 CNPJ: 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240761525209 11/04/2024 15:34:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 11/04/2024
 ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 11/04/2024
 MUNICIPIO: **OURO FINO** FONE / FAX: 3534411059 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAIDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1852882/1		15/04/2024	3.139,87						

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
3.139,87	376,78	0,00	0,00	3.139,87				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.139,87			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICIPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 QUANTIDADE: 21,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: 0,73731 PESO BRUTO: 284,654 PESO LÍQUIDO: 284,654

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	
032390	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S FECHADO BOLSA (EUR OFARMA) L: 899226 Q: 504,0000 F: 02/02/24 V: 02/02/2026	30049099	000	6108	BC	504,00	6,2299	3.139,87	3.139,87	376,78	0,00	12,00	0,00	

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 11/04/24

Conferente 12/04/24

Lançamento 12/04/24

Pagamento 1/1

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

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/04/2024 Pedido 2798569 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2798569 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 846i Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 188,39 |

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 = AUTOATENDIMENTO - 13:26:17
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240818162551344653150
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.139,87
DATA: 18/04/2024 - 13:26:17
DESCRICAO: NF 1852882

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Riobriarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064088
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 40,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:26:14

DOCUMENTO: 041807
AUTENTICACAO SISBS: E.990.276.721.248.898

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.

Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13016-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1852871 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8528 7116 0023 9607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240761403003 11/04/2024 15:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 11/04/2024
 ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 11/04/2024
 MUNICIPIO **OURO FINO** FONE / FAX 3534411059 UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1852871/1	15/04/2024	3.489,52						

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.489,52		208,44	0,00	0,00	0,00	3.489,52	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICIPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE **2,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,01589** PESO BRUTO **1,861** PESO LIQUIDO **1,861**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
029886	CATETER 24G (BD) L: 40519x3 Q: 200,0000 F: 01/02/24 V: 3 00/1/2029, nFCI: 59503167-90E6-4DB9-B95E-EPCF813FCC8E	90183929	500	6108	UN	200,00	2,8321	566,42	566,42	67,97	0,00	12,00 0,00
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 018959 Q: 50,0000 F: 30/12/23 V: 30/01/2029, nFCI: 2ACF397D -DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	6108	UN	50,00	15,82	791,00	791,00	31,64	0,00	4,00 0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 3 326259 Q: 75,0000 F: 30/12/23 V: 30/01/2028, nFCI: 3DCC612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	6108	UN	75,00	14,5033	1.837,75	1.837,75	73,51	0,00	4,00 0,00
030166	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292158 Q: 500,0000 F: 20/09/23 V: 30/09/2025	38221920	700	6108	T1	500,00	0,5887	294,35	294,35	35,32	0,00	12,00 0,00

Data Responsável
 Portaria 11
 Recebedor 12/04/24
 Conferente 12/04/24
 Lançamento 12/04/24
 Pagamento 11

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID-NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 11/04/2024 Pedido: 2798200 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2798200 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado A/E: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 419,68

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:27:07
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240418162638675109539
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.189,52
DATA: 18/04/2024 - 13:27:02
DESCRICAO: NF 1552871

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064059
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:27:02

DOCUMENTO: 041808
AUTENTICACAO SISBB: 7.FB0.ABF.0CB.819.461

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 DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 18/04/2024 Dest/Rem: CASA DE CARIDADE OURO FINO Valor Total: 962,59

NF-e
Nº 000.022.708
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI



AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
1779 - VILA ESPIRITO SANTO -
SOROCABA - SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229
faturamento@diagnosticasorocaba.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.022.708
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0427 4381 4600 0170 5500 1000 0227 0810 5554 2834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240811454519

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.438.146/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

TELEFONE / FAX

(35)9201-0068

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 22708 - Valor Original: R\$ 962,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 962,59

PARCELAS

Número 001
Vencimento 18/04/2024
Valor R\$ 962,59

PAGAMENTOS

Descrição Boleto Bancário
Valor R\$ 962,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
962,59		115,51	0,00		0,00	891,59	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	962,59		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRUITS POR CONTA	CODIGO ANEX	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 - REMETENTE				48.740.351/0074-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. LIBERDADE 4001		SOROCABA	SP	669556909111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			1,000	1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
1737	COVID 19 AG 20T (CASSETE) COD.AGCOV-D20 BICOON Lote: 25032024121, Validade: 30/01/26 Quant: 3 Nosso Pedido: 28263	38221990	000	5108	KT	3,00	297,1980	0,00	891,59	962,59	115,51	0,00	12,00	0,00

Portaria 1/1
Recebido 24/04/24
Emite 24/04/24
Lançamento 25/04/24
Pagamento 1/1

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

Reservado ao Fisco

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 0,00 (0,00%) Federal e R\$ 0,00 (0,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT. Chave: 08CAC2 - Versão: 24.1.C - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Valor Total da partilha do ICMS da UF Destino: R\$ 70,43
Valor Total da partilha do ICMS da UF Remetente: R\$ 0,00
Valor Total do FCP do ICMS da UF Destino: R\$ 0,00



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240418164133008382483
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 962,59
DATA: 18/04/2024 - 13:42:11
DESCRICAO: NF 22708

PAGO PARA: Diagsor Produtos Laboratoriais Eirel
CNPJ: 27.438.146/0001-70
CHAVE PIX: 27438146000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0566 - CONTA: 0000000000130035364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/04/2024 - 13:42:12

=====

DOCUMENTO: 041809
AUTENTICACAO SISBB: 3.939.628.40C.E58.BB5

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.

Identificação do emittente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA

RUA BAGE

Nº: 300

NITEROI

CANOAS - RS

CEP: 92120-190

Fone: (51)3462-6400



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4324 0402 4947 1500 0173 5500 1000 5305 7310 1924 5589

Nº: 530573

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240097807044 18/04/2024 19:11:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

22255 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE/FAX

(35)3423-6470

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

431,04

VALOR DO ICMS

51,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

400,00

VALOR DO FRETE

31,04

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

431,04

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,640

PESO LÍQUIDO

12,640

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM SH	QST	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PII	
14478	GLICOSE IV 50% 10ML C200AMP-FARMACE - [Lots: 23M11061D] [Validade: 07/11/2025]	30049099	000	g/06	AM	800,0000	0,5000	400,00	0,00	431,04	51,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Pq. antecipado
Lancado no Estoque
Gabriel

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 23/04/24 Gabriel

Conferido 23/04/24 Gabriel

Lancamento 24/04/24 Gabriel

Pagamento 1/1

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

02:0 Pedido:608943 ICMSUFDesc: RS25,87

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240419120516712092369
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 431,04
DATA: 19/04/2024 - 09:05:50
DESCRICAO: NF 530573

PAGO PARA: Unimed Central de Servicos Auxiliare
CNPJ: 2.494.715/0001-73
CHAVE PIX: 02494715000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3415 - CONTA: 00000000000000925618
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 09:05:50

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: 0.FFD.F67.73E.278.8DB

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.

Identificação do emittente

COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA

RUA BAGE Nº: 300 NITERÓI CANOAS - RS CEP: 92120-190 Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4324 0402 4947 1500 0173 5500 1000 5305 7410 1924 5594

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 530574 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para não contribuin

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240097807045 18/04/2024 19:11:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

22255 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE/ FAX

(35)3423-6470

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA: DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

497,50

VALOR DO ICMS

27,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

461,67

VALOR DO FRETE

35,83

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

497,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1 CX

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,317

PESO LÍQUIDO

1,317

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM-EN	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESCO.	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC. ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	LIQUIDAT. IPI
13152	MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 15CMX15M-MSC - [Lote: 100579] [Validade: 10/01/2029]	60029010	000	5108	PT	1,0000	13,4200	13,42	0,00	14,46	1,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10574	CATETER OXIG TIPO OCULOS AD 266108/662870 C/20UND-EMBRAMED - [Lote: 2400000588] [Validade: 17/12/2026]	90183929	000	5108	UN	60,0000	1,2500	75,00	0,00	80,82	9,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
14162	AGULHA SPINAL PONTA QUINCKE 22GX2,5 408375-BD - [Lote: 3114244] [Validade: 30/04/2028]	90183215	200	5108	UN	25,0000	14,9300	373,25	0,00	402,22	16,09	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Recebido e lançado no Estoque

Data Responsavel Portaria 1/1 Recebido 23/04/24 Conferente 23/04/24 Lançamento 24/04/24 Pagamento 1/1

Casa de Caridade de Ouro Fino

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 0 Pedido: 608733 ICMSUFDest: RS62,02

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.52
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240419120627798784782
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 497,50
DATA: 19/04/2024 - 09:06:45
DESCRIÇÃO: NF 530574

PAGO PARA: Unimed Central de Servicos Auxiliare
CNPJ: 2.494.715/0001-73
CHAVE PIX: 02494715000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3415 - CONTA: 0000000000000925616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 09:06:45

DOCUMENTO: 041902
AUTENTICACAO SISBB: F.B51.A82.AE3.E84.766

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 0388
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



www.futura Medicamentos.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) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 2.297

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124040823173400051755000000022971001662475

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

131245921971178

19/04/2024 15:43

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

18/04/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

18/04/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 2.297/ 1 Valor: 2.343,15 Vencdo: 18/04/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.327,12

Valor do ICMS

418,89

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.343,15

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.343,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0013-20

Endereço

R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS

Município

CAMPINAS

UF

SP

Inscrição Estadual

122.819.217.110

Quantidade

9

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

50,000

Peso Líquido

50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573137	LAMINA DE BISTURI Nº24 C/100 UND MEDIX Lote: K2960 Val: 28/12/2027	90189029	000	5102	CX	1,00	23,400000	23,40	23,40	4,21		18,0	
571566	LUVA CIRURGICA EST 7,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote: 2402 Val: 15/01/2027	40151200	000	5102	CX	1,00	336,800000	336,80	336,80	60,95		18,0	
53554	ESCOVA C/ PVPI DEGERMANTE 10% 10ML CX C/48 VICPHARMA Lote: M36625 Val: 22/01/2026	30039099	000	5102	CX	2,00	107,424000	214,85	214,85	38,67		18,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 302 Val: 31/12/2028	90211020	340	5102	PCT	2,00	8,016000	16,03	0,00	0,00			
571605	FITA ADESIVA 18MM X 50M POLI TAPE Lote: 231005-14 Val: 30/11/2026	48114110	000	5102	UND	24,00	3,458000	82,99	82,99	14,94		18,0	
566679	FITA MICROPORE 100 MM X 10M MAXICOR Lote: 230551 Val: 29/06/2025	30051020	000	5102	UND	12,00	10,220000	122,64	122,64	22,06		18,0	
572604	FOUJPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/IF V/R FOT C/25 POLY ABL SALINE Lote: 250223 Val: 28/02/2025	90189010	000	5102	PCT	20,00	15,975000	319,50	319,50	57,51		18,0	
569477	PVPI IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote: M34045 Val: 31/03/2025	30039099	000	5102	CX	1,00	460,800000	460,80	460,80	82,94		18,0	
569481	PVPI IODOPOLIVIDONA TOPICO (AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	1,00	503,880000	503,88	503,88	90,70		18,0	



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) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 1

No. 2.297

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124040823173400051755000000022971001662475

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

131245921971178

19/04/2024 15:43

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

Lote: M34189

Val.: 02/04/2025

1,00

570756	EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL PONTA ESCALONADO FILT. ARVOR. C/25 BICOMASS	90189099	000	5102	PCT	4,00	23,175000	92,70	92,70	16,69	18,0
Lote: H0AM230504G1 Val.: 31/08/2028						4,00					

589553	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL N° ESTERIL 300ML CX.50 UND BIOBASE	39269030	000	5102	CX	2,00	93,880000	167,76	167,76	30,20	18,0
Lote: 6446/51 Val.: 30/04/2029						2,00					

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido: 23/04/24 gabriel

Conferente: 23/04/24 gabriel

Lançamento: 24/04/24 rico

Pagamento: 1/1

Casa da Caridade de Ouro Fino

CNPJ: 23.000.468/0001-10

Rf antecipada
Lançado no Estoque
gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.165.390

OC 4632

Reservado ao FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2024 - AUTOCATENDIMENTO - 09.08.32
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240419120800899205823
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.343,15
DATA: 19/04/2024 - 09:08:32
DESCRICAO: NF 2297

PAGO PARA: Futura Comercio de Produtos Medicos
CNPJ: 9.231.734/0005-17
CHAVE PIX: 08231734000517
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8251 - CONTA: 0000000000000009253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 09:08:32

=====

DOCUMENTO: 041903
AUTENTICACAO SISBB: 9.74F.A80.D14.18F.458

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

No. 2.301

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

3124040823173400051755000000023011001662518

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

131245922016825

19/04/2024 16:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170200

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

18/04/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

18/04/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 2.301/ 1 Valor: 8.523,91 Vencdo. 18/04/2024

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
8.032,21	1.175,50	0,00	0,00	8.590,96
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	67,05	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				8.523,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1 - emitente 2 - destinatário	1			06.321.409/0013-20
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAJ	CAMPINAS	SP	122.819.217.110		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
21	CAIXAS			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573070	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP "GENÉRICO" SMS Lote: 2Y8002 Val: 30/01/2026	30049624	000	5102	CX	3,00	2,520000	7,56	7,56	0,91		12,0	
573663	AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9070158 Val: 29/10/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	172,800000	172,80	172,80	20,74		12,0	
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 FARMACE Lote: 246100R50 Val: 03/01/2026	30030098	000	5102	CX	10,00	47,200000	472,00	472,00	64,96		18,0	
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: AT-053/23 Val: 31/08/2025	30049045	000	5102	CX	1,00	130,800000	130,80	130,60	15,67		12,0	
566205	BUPIVACAINA S/ VASO 5MG/ML 20ML SP CX C/6 FA "BUPSTESIC" UNIAO QUIMICA Lote: 2339510 Val: 31/06/2025	30049061	000	5102	CX	2,00	103,200000	206,40	208,40	37,15		18,0	
54876	CAPTOPRIL 50MG C/30CMP "GENÉRICO" SMS Lote: 3R6957 Val: 01/09/2025	30049066	000	5102	CX	1,00	4,710000	4,71	4,71	0,57		12,0	
568830	CETOPROFENO 100MG IV CX C/50 FA "GENÉRICO" CRISTALIA Lote: 23120501 Val: 30/12/2025	30049039	000	5102	CX	4,00	226,950000	907,80	907,80	108,94		12,0	
566113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPCFARMA Lote: 23091110 Val: 30/09/2025	30039019	000	5102	CX	1,00	98,500000	98,50	98,50	17,73		18,0	
569023	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/30AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA Lote: 30233129 Val: 01/09/2025	30033129	000	5102	CX	1,00	142,450000	142,45	142,45	25,64		18,0	



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: (51) 3251-9494 / (51) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 **1**

No. 2.301

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso de NF-e

3124040823173400051755000000023011001662518

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

Protocolo de Autorização de Uso

131245922016825

19/04/2024 16:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributado

CNPJ

08.231.734/0005-17

Lote: 23070615 Val: 31/07/2025 1,00

569342	✓	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIFIFARMA" FARMACE	30049098	000	5102	CX	5,00	123,000000	615,00	615,00	110,70	18,0
		Lote: DP23L32 Val: 30/11/2025										
			5,00									

53381	✓	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50AMP "MIVEPIDURAL" "GENERIC" (A) HIPOLABOR	30049098	000	5102	CX	1,00	94,850000	94,85	94,85	11,38	12,0
		Lote: AS-045/23M Val: 30/09/2025										
			1,00									

568356	✓	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERIC" SANTI38	30036098	000	5102	CX	1,00	99,800000	99,80	99,80	11,96	12,0
		Lote: 20217723 Val: 01/06/2025										
			1,00									

565259	✓	QUETIAPINA 100MG C/30CMP "GENERIC" (C1) EMS	30046079	000	5102	CX	1,00	15,360000	15,36	15,36	1,84	12,0
		Lote: 3U1671 Val: 08/10/2025										
			1,00									

574134	✓	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV CX C/50 FA "PARINEX" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	770,000000	770,00	770,00	138,60	18,0
		Lote: U027/23 Val: 31/03/2025										
			1,00									

566231	✓	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 F/A "GENERIC" BLAU	30043210	000	5102	CX	4,00	149,250000	597,00	597,00	71,54	12,0
		Lote: 23111322 Val: 30/11/2025										
			4,00									

574083	✓	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO	30043933	000	5102	CX	2,00	228,650000	457,30	457,30	62,31	18,0
		Lote: 25961720 Val: 30/11/2025										
			2,00									

573600	✓	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/1FR X 15ML "GENERIC" EMS	30049045	000	5102	CX	6,00	1,330000	7,98	7,98	0,96	12,0
		Lote: 3Y4885 Val: 30/01/2027										
			6,00									

574098	✓	MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML CX C/50 AMP "GENERIC" (B1) TEUTO BRASILEIRO	30049069	000	5102	CX	1,00	111,600000	111,80	111,80	20,12	18,0
		Lote: 68470343 Val: 30/01/2027										
			1,00									

51035	✓	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA	30044960	000	5102	CX	1,00	266,200000	266,20	266,20	47,62	18,0
		Lote: 23060021 Val: 01/08/2025										
			1,00									

574511	✓	MORFINA 1MG/ML 2ML SOL INJ C/50 AP "DOLD" "MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA	30049099	000	5102	CX	1,00	189,300000	189,30	189,30	34,07	18,0
		Lote: 2404568 Val: 26/02/2025										
			1,00									

569229	✓	BUPIVACAINA 0,50% + GLICOSE 5% AMP 4ML CX C/50 "GENERIC" HYPOFARMA	30039071	000	5102	CX	1,00	180,000000	180,00	180,00	21,60	12,0
		Lote: 25111700 Val: 30/11/2025										
			1,00									

568278	✓	CCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA	30043922	000	5102	CX	1,00	179,450000	179,45	179,45	32,30	18,0
		Lote: 2356578 Val: 31/12/2025										
			1,00									

572160	✓	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENERIC" BLAU	30049068	000	5102	CX	5,00	136,680000	684,40	684,40	82,13	12,0
		Lote: 23071382 Val: 31/07/2025										
			5,00									

572876	✓	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/100 "GENERIC" HIPOLABOR	30049099	040	5102	CX	1,00	186,250000	558,75	0,00	0,00	12,0
			1,00									

Sub-total - 558,75

Desconto ICMS - 67,05

Valor líquido - 491,70

Lote: AQ-045/23 Val: 30/04/2025 5,00

572669	✓	TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENERVA" CELLERA	30045030	000	5102	CX	1,00	16,900000	16,90	16,90	3,40	18,0
		Lote: 00044007 Val: 30/07/2025										
			1,00									

568306	✓	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/50AMP "GENERIC" (A2) TEUTO BRASILEIRO	30049039	020	5102	CX	1,00	76,840000	76,84	76,84	9,48	12,0
		Lote: 9069542 Val: 30/12/2025										
			1,00									

572254	✓	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 FARMACE	30039098	000	5102	CX	1,00	49,200000	49,20	49,20	5,90	12,0
		Lote: 24A8068C Val: 18/12/2025										
			1,00									

569716	✓	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	1,00	223,296000	223,30	223,30	26,80	12,0
		Lote: 74SL5219 Val: 30/10/2025										
			1,00									

569292	✓	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	1,00	170,670000	170,67	170,67	20,46	12,0
		Lote: 74SL5062 Val: 30/11/2025										
			1,00									

569720	✓	SOL RINGER CLACTATO 500ML CX C/30FR FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	4,00	220,960000	883,44	883,44	106,01	12,0
		Lote: 74SK4442 Val: 01/09/2025										
			4,00									



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) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

No. 2.301

SÉRIE: 0

Página 3 de 3



Chave de Acesso de NF-e

31240408231734000517550000000023011001662518

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

Protocolo de Autorização de Uso

131245922016825

19/04/2024 16:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

571339	METILPREDNISOLONA 125MG PÓ LIOF 2ML IM/IV CX C/25 "GENÉRICO" BLAU	30043210	000	5102	CX	1,00	196,600000	196,60	196,60	23,59	12,0
	Letra: 23101756					1,00					

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

Por antecipação
Lançado no Estoque
Gabriel

Portaria	Data	Responsável
Recabotim	23/04/24	Gabriel
Comércio	23/04/24	Gabriel
Anticid	24/04/24	100
Preparação	1/1	

Órgão: Prefeitura de Ouro Fino
CNPJ: 08.231.734/0005-17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
CC 4636	N/P.165.389

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09:09:26
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240419120900435264769
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 8.523,91
DATA: 19/04/2024 - 09:09:18
DESCRICAO: NF 2301

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.

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 09:09:18

DOCUMENTO: 041904
AUTENTICACAO SISBB: 9.EF5.EDA.D97.325.6C3

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

39

Código de Verificação de Autenticidade

ZW5CM7G7Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/04/2024 às 17:48:25

Chave de Acesso

473454232710HQ05KVL4CG2V2BYJMCE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
OURO FINO-MGLocal da Prestação
OURO FINO - MG

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

23/04/2024

Oritante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.694.040/0001-00		54000002652	00030513	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25			JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
37570-000	Ouro Fino-MG	19 9717-5853		karol15@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
23.020.456/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 13 DE MAIO, 2054			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059	PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	13.800,00	R\$ 13.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.800,00	R\$ 276,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.800,00 x 0,65%)	COFINS (13.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.800,00 x 1,50%)	CSLL (13.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 89,70	R\$ 414,00	R\$ 0,00	R\$ 207,00	R\$ 138,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.951,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZW5CM7G7Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS



Consulta cadastradas - 3o nível

G331231755082250016
23/04/2024 18:05:56

Debitado

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

Creditado

Nome	CAROLINE O CAYRES
Agência	205-4
Conta corrente	30637-1
Valor	12,951,30
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15:52:25
0705400205 0261

Comprovante PIX

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.956-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240423185151408173124
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 41.192,91
DATA: 23/04/2024 - 15:52:21

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/04/2024 - 15:52:22

=====

DOCUMENTO: 042301
AUTENTICACAO SISBB: 5.B07.RE9.724.5B7.C03

=====

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.

MONTE SIÃO

ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	687,62
ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS	710,00
ALINE APARECIDA DA COSTA	687,62
ALINE DA SILVA DOS REIS	710,00
ALVARINA D S LIMA	622,56
AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	622,56
AMANDA SOUZA SILVA	687,62
ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	710,00
ANA PAULA RICHARD ZETULA	1360,00
ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	665,04
ANDREIA FATIMA DE LIMA	988,51
ANDYARA F D GONCALVES	710,00
APARECIDA F O GUIMARAES	629,12
APARECIDA FURLAN	622,56
AUREA BATISTA DE SOUSA	1000,63
BRENDA L F M FELIX	710,00
CAMILA APARECIDA LEONARDO	719,02
CARLOS E M BOMBACHI	1553,35
CELIANI BRUNELIA TOFOLI	988,51
CRISTIANO DANIEL ESCARABE	1088,31
DALVA LUZIA DA SILVA	710,00
DANIELA APARECIDA LEONARDO	622,56
DIEGO MARTINS DE PINHO	1088,31
EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	717,64
ELAINE CRISTINA DA SILVA MACIE	687,62
ELIANA DA SILVA	622,56
ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	622,56
EMILAINY CARVALHO DA SILVA	629,12
ERICA A R L FILETI	835,53
ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	744,00
ERIKA P M NASCIMENTO	687,62
ERIKA VANESSA SEVERIANO	622,56
FAUSTO FERNANDES MACIEL	756,62
FERNANDA DE CASSIA SILVA	629,12
FERNANDO BERGMANN FLOREZ	825,64
FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA	1059,48
FLAVIA FERNANDES DA SILVA	1120,00
FLAVIA HELENA DA SILVA	710,00
GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA	629,12
GABRIELA THAINA REZENDE PEREIR	710,00
GILSON SILVERIO MARTINI	956,43
GISELLE V S ANGELO	622,56
HILTON ANTUNES FILETI	1176,00
JANDIRA DONISETE FORTUNATO	629,12
JENIFFER C A ALEXANDRE	687,62
JERUSA BRESSAN	562,59
JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	629,12

JESSICA CRISTINA GOMES	629,12
JOSE ALEIXO DA SILVA	1058,25
JOSE N F F FILHO	963,08
JUSSARA C P COSTA	687,62
MARCELINO APARECIDO PEDRO	1088,31
TOTAL	41192,91



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000987 - E

Autenticidade
45J4-HILP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 24/04/2024 15:28:25
Competência (Serv.): 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 309,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	15,00	6,50	30,00	10,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.000,00	2,0000%	20,00	1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 938,50

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:52:54
0305400205 3001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240424195230319227488
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 938,50
TARIFA: 9,29
DATA: 24/04/2024 - 16:52:50
DESCRICAO: NF 987

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/04/2024 - 16:52:51

=====

DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB: B.911.287.45A.1D5.E4A

=====

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 5578
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000989 - E

Autenticidade
Z3TY-OIEZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 24/04/2024 15:34:02
Competência (Serv.): 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço.....: RUA CORONEL BRITO FILHO,469 SALA 309,BAIRRO DE FÁTIMA - CEP:37554178
Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE CARDIO

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	55,50	24,05	111,00	37,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.700,00	2,0000%	74,00	3.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.472,45

MB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:53:49
0205400205 C001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240424195316765253718
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.472,45
DATA: 24/04/2024 - 16:53:46
DESCRICAO: NF 989

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/04/2024 - 16:53:47

=====

DOCUMENTO: 042402
AUTENTICACAO SISBB: 9.D44.14C.ABE.18E.CEA

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

0000143

NUMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

24/04/2024 15:17:28

DATA DO FATO GERADOR

24/04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO	
ENDEREÇO RUA DOUTOR BRANDAO, Nº 693, CENTRO, CAMPANHA MG - 37400000			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 34.458.411/0001-47	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 545466	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 35 9161 473	E-MAIL real.pessoal@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 34411059
			E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	Serviços médicos prestados - SANTA CASA DE OURO FINO - Dr. Olavo Brandão Lemes	5.000,00	5.000,00

OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 5.000,00		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COPINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	5.000,00
				ALÍQUOTA ISS 2,9100 %	BASE DE CÁLCULO 5.000,00	TOTAL ISS 145,50

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 786,00 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 683cebda08c7c4bafd759341ad16e62c

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000143**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000143

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.37
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240424195425657438287
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.000,00
DATA: 24/04/2024 - 16:54:33
DESCRICAO: NF 143

PAGO PARA: Clinica Medica Olavo Brandao Ltda
CNPJ: 34.458.411/0001-47
CHAVE PIX: 34458411000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000132536510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/04/2024 - 16:54:34

=====

DOCUMENTO: 042403
AUTENTICACAO SISBB: 3.DA2.B00.8B7.4A0.A70

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000034 - E

Autenticidade
W7SX-IFYZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 24/04/2024 17:58:57
Competência (Serv.): 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados pela Dra. Anna Andrade

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

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	30,00	13,00	60,00	20,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.000,00	2,0000%	40,00	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.10.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240425131000825619532
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.877,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/04/2024 - 10:10:24
DESCRICAO: NF 34

PAGO PARA: A e A Medical Care Ltda
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000294706321
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 9BDPJ.

Notificacao enviada em: 25/04/2024 - 10:10:25

=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: 4.48D.CC1.92D.EEF.491

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.



CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 30/04/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.01.24116.5110859-0	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 532,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	532,50			532,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
Totais		532,50	0,00	0,00	532,50

85820000005 8 32500385241 0 41070124116 3 51108590185 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MS

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000005 8	32500385241 0	41070124116 3	51108590185 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.24116.5110859-0
 Pagar até: 20/05/2024
 Valor: 532,50

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338251300181592031
25/04/2024 13:21:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.21.38
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820000005-8	32500385241-0
	41070124116-3	51108590185-4
Data do pagamento		25/04/2024
Numero do Documento	07.01.24116.5110859-0	
Valor Total		532,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 30/04/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.01.24116.5110771-2	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 953,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	953,25			953,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	953,25	0,00	0,00	953,25

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000009 9 53250385241 4 41070124116 3 51107712547 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24116.5110771-2
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 953,25

Paque com o PIX



AK



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.21.54
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8581000009-9	53250385241-4
41070124116-3	51107712547-6
Data do pagamento	25/04/2024
Numero do Documento	07.01.24116.5110771-2
Valor Total	953,25

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

NFSe - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

 MANIPULAÇÕES PARENTERAIS Conte com a vida, conte com a gente!	Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais LTDA Rua Padre Rolim, 531 Santa Efigenia - 30130-090 Belo Horizonte - MG Telefone: 3131156000 C.N.P.J.: 01.640.262/0001-83 I.M.: 01332560013	Num NFSE 2024/10572
		Data Emissão 26/03/2024
		Hora Emissão 11:09:51

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
C.P.F./C.N.P.J.: 23.020.456/0001-19
Inscrição Municipal: Não Informado
Endereço: RUA 13 DE MAIO 2054 - CENTRO
CEP: 37570-000
Município: OURO FINO **UF:** MG
Telefone: (35) 34411059 **E-mail:** dirceourofino@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pd: 451081 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS MANIPULAÇÃO DO(S) ITEM: 01 ATROPINA 0,5MG/ML - 1 ML - AM Qtde 50 -
 Lt.: 240201677 Val.: 19/02/2026 Proc.Unit.: R\$ 8,07 Vir. Total.: 403,50 Frete R\$ 30,30 Val. Serv.: R\$ 403,50 Vir. Serv + Frete.: R\$ 433,80 Descontos Total no Serviço.: R\$ 0,00 Vir. Total.: R\$ 433,80
 Forma de Pgto: BOL 30 DIAS -
 Dados para Transporte: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA / Volume(s): 1 Endereço de Entrega: RUA 13 DE MAIO 2054,CENTRO - OURO FINO/MG- Cep: 37570000
 NFSE EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A DEFINICAO DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL (STF) NO RECURSO EXTRAORDINARIO (RE) 605552 EM 05/08/2020 . Diante de avaria ou recusa, realizar laudo de ocorrência no ato da entrega

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	27/03/24	FELICIANA
Conferente	27/03/24	FELICIANA
Lançamento	27/03/24	LSD
Pagamento	1/1	

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

Lançado no Estoque

Código da Atividade 4.07 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS

Valor dos serviços:	433,80	Valor dos serviços:	433,80
(-)Descontos:	0,00	(-)Deduções:	0,00
(-)Ret.Federais:	0,00	(-)Desconto incondicional:	0,00
(-)ISS Retido na Fonte:	0,00	(=)Base de Cálculo:	433,80
Valor Líquido:	433,80	Alíquota:	3,00
		(=)Valor ISS:	13,01

INFORMAÇÕES SOBRE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número 2024/10572	Emissão 26/03/2024	Código Verificação ddf471e8	MS
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------------	----



Boletos e convênios, com código de barra, contas

25/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:23:47
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081839199310421213930007496970000043380

BENEFICIARIO:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

NOME FANTASIA:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

CNPJ: 01.640.262/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA

CNPJ: 01.640.262/0001-83

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	42.504
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	433,80
VALOR COBRADO	433,80

NR.AUTENTICACAO 9.962.33B.030.5A5.4AE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Taijã

G331261343283119017
26/04/2024 13:49:38



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0
Valor 58,81
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

218,70



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0
Valor 48,36
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



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 600,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000312 - E

Autenticidade
JWKB-V1I1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ... : 26/04/2024 14:24:47
Competência (Serv.): 04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 31.994.796/0001-79 IM: 89946 IE: Fone:03530259494
Endereço.....: RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211,SAUDADE/BOM JESUS
- CEP:37553438
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: alexandre.piovesan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	600,00	2,0000%	12,00	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

ms



Emissão de comprovantes - 3o nível

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:07
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/05/2024
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
VALOR TOTAL 10,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014
=====

NR. AUTENTICACAO 7.ADF.3C0.CAE.E92.27C

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

Visualizar Pre-aguados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3322908261770271
29/04/2024 08:31:08

Ciente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 13956-0 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato MÃs atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/04/2024		0000	14175	976 TED-Credito em Conta	330.376.867	108.981,81 C	
				104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M			
15/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.501	2.968,57 D	
				15/04 16:34 SANTA CASA OURO FINO			
15/04/2024		0000	00000	551 BB Rende Fácil	9.903	106.116,24 D	0,00 C
16/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.071.200.015.251	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2024			
16/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
18/04/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	552.145.000.015.534	14.775,00 D	
				18/04 16:19 CLIN MED DR ROLANDO			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.801	149,52 D	
				18/04 13:19 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.802	168,37 D	
				18/04 13:21 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.803	353,94 D	
				18/04 13:23 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.804	566,42 D	
				18/04 13:23 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.805	986,05 D	
				18/04 13:24 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.806	1.127,70 D	
				18/04 13:25 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.807	3.139,87 D	
				18/04 13:26 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.808	3.489,52 D	
				18/04 13:27 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
18/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.809	962,59 D	
				18/04 13:42 DIAGSOR PRODUTOS LABORATOR			
18/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.618,98 C	0,00 C
19/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.901	431,04 D	
				19/04 09:05 UNIMED CENTRAL DE SERVICOS			
19/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.902	497,50 D	
				19/04 09:06 UNIMED CENTRAL DE SERVICOS			
19/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.903	2.343,15 D	
				19/04 09:08 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
19/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.904	8.523,91 D	
				19/04 09:09 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
19/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.101.200.018.243	9,52 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 18/04/2024						
19/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.805,12 C	0,00 C
23/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.030.637	12.951,30 D	
23/04 18:05 CAROLINE D CAYRES						
23/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.301	41.192,91 D	
23/04 15:52 CASA DE CARIDADE DE OURO F						
23/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	54.144,21 C	0,00 C
24/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.401	938,50 D	
24/04 16:52 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD						
24/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.402	3.472,46 D	
24/04 16:53 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD						
24/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.403	5.000,00 D	
24/04 16:54 CLINICA MEDICA OLAVO BRAND						
24/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.151.200.018.458	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 23/04/2024						
24/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.400,95 C	0,00 C
25/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.501	1.877,00 D	
25/04 10:10 A E A MEDICAL CARE LTDA						
25/04/2024	0000	13105	375 Impostos	42.502	532,50 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
25/04/2024	0000	13105	375 Impostos	42.503	953,25 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
25/04/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletim	42.504	439,80 D	
CITOPHARMA MAN MED ESPEC LTDA						
25/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.161.200.018.245	29,29 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 24/04/2024						
25/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.825,64 C	0,00 C
26/04/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	58,61 C	
26/04 13:49 CSA CARID. OURO FINO						
26/04/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	48,36 C	
26/04 14:49 CSA CARID. OURO FINO						
26/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.517	600,00 D	
26/04 14:50 ALEXANDRE P S M LTDA						
26/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	492,83 C	0,00 C
29/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/04/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/05/2024

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 29/04/2024 R\$ 10,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Visualizar Pix agrupados

G3370308563116961
03/05/2024 09:02:19



Consultas - Extrato de conta corrente

Ciente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	10,00 C	
				02/05 08:51 CSA CARID. OURO FINO			
02/05/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.231.200.035.988	10,00 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2024			
03/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/06/2024

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

205-4

Conta

13958-0

Cliente

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ

23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 198,41
Aplicações no mês:	R\$ 105.115,24
Resgates líquidos no mês:	R\$ 105.317,93
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,22
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 16,62
Rendimentos no mês:	R\$ 22,12
Saldo bruto em 29/04/2024 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Date	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 198,36	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
15/04/2024	Aplicação	R\$ 105.115,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 105.115,24
16/04/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
18/04/2024	Resgate	R\$ 188,36	R\$ 0,15	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 188,48
18/04/2024	Resgate	R\$ 25.430,25	R\$ 3,06	R\$ 0,06	R\$ 2,75	R\$ 25.430,50
19/04/2024	Resgate	R\$ 11.804,91	R\$ 1,89	R\$ 0,06	R\$ 1,62	R\$ 11.805,12
23/04/2024	Resgate	R\$ 54.141,47	R\$ 13,04	R\$ 0,79	R\$ 9,51	R\$ 54.144,21
24/04/2024	Resgate	R\$ 9.420,33	R\$ 2,64	R\$ 0,18	R\$ 1,84	R\$ 9.420,95
25/04/2024	Resgate	R\$ 3.825,51	R\$ 1,22	R\$ 0,09	R\$ 0,80	R\$ 3.825,84
26/04/2024	Resgate	R\$ 492,77	R\$ 0,17	R\$ 0,01	R\$ 0,10	R\$ 492,83
29/04/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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