



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 30 de setembro de 2023.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2023, período 01-09-2023 a 30-09-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da oitava parcela do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-09-2023 a 30-09-2023, com o seguinte conteúdo;

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

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



RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	001/2023

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 19/09/2023	106.250,00		0,00
Rendimentos	0,25	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	106.181,70
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	27,61	Saldo Final em Banco	96,16
TOTAL:	106.277,86	TOTAL:	106.277,86

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF: 345.461.970-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2023
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	

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	7	0,00	0,00	0,00	587.406,88	950,80	588.357,68
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	7	106.181,70	0,00	106.181,70	546.511,43		546.511,43
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			106.181,70	0,00	106.181,70	1.133.918,31	950,80	1.134.869,11

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 341.481.876-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2023
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0005-72	119836	19/09/2023	91.901	62,08
02	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1763286	19/09/2023	91.902	68,00
03	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1762967	19/09/2023	91.903	70,88
04	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1763288	19/09/2023	91.904	144,20
05	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	743947	19/09/2023	91.905	422,89
06	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	743863	19/09/2023	91.906	444,14
07	C M HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	1233947	19/09/2023	91.907	512,00
08	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0005-72	118813	19/09/2023	91.908	591,16
09	HDL LOGISITICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	432209	19/09/2023	91.909	656,00
10	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	743874	19/09/2023	91.910	1.596,98
11	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1763063	19/09/2023	91.911	2.187,44
12	FOLHA DE PAGAMENTO		92.001	20/09/2023	92.001	92.425,93
13	CLINICA DE FISIOTERAPIA INSPIRAR LTDA	50.197.179/0001-97	6	22/09/2023	92.201	7.000,00
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						106.181,70

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 048.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2023
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	

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

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.467.976-01

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2023
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	

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

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

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/09/2023 a 30/09/2023	001/2023

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, 30 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



Transferências entre contas correntes BB

G332041547182689026
04/09/2023 15:54:00

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0
Valor 5,14
Data Nesta data

Tanija


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

M. S

Identificação emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 BL.01 GAL. PAO 04 - CIL. 02 - LONDRINA - PR
 CEP: 86067-050 - 4330321050

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº. 0119836 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
4123 0867 7291 7800 0572 5500 1000 1198 3610 3542 3039

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
141230218471208 22/08/2023 18:11:32

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0629965800366

CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

MUNICÍPIO
OURO FINO

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
22/08/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/08/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0119836/1	19/09/2023	62,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
62,08

VALOR DO ICMS
7,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
62,08

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
62,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO LONDRINA

ENDEREÇO
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL

MUNICÍPIO
LONDRINA

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00158

PESO BRUTO
0,387

PESO LÍQUIDO
0,387

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PR

CNPJ
67.729.178/0005-72

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317

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
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUÍMICA) (ITEM GERIC O) L. 031894 Q: 10,0000 F: 25/05/23 V: 31/05/2025	30049029	000	6108	FR	10,00	6,2077	62,08	62,08	7,45	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 24/08/23 Gabriel

Conferente 24/08/23 Gabriel

Lançamento 25/08/23 Gabriel

Pagamento 19/09/23 FR

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

Lançado no Estoque
Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
2396335

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2587933 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2587933 *** 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: 1.17718 2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

9

MS

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:39
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900079750170494780000006208

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.901

NOSSO NUMERO 30877790000079750

CONVENIO 03087779

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 62,08

VALOR COBRADO 62,08

NR.AUTENTICACAO F.94D.A27.3EE.886.DB7

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.

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº: 1763286 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7632 8610 0561 1455

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
135231384778225 22/08/2023 23:36:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 22/08/2023
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/08/2023
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1763286/1	19/09/2023	68,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	68,00	VALOR DO ICMS	8,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	68,00
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	68,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00418 PESO BRUTO 0,550 PESO LÍQUIDO 0,550

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	
011279	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (BD) L. 2269055 Q: 500,0 000 F: 30/09/22 V: 30/08/2027, nFCI: C975D983-C578-4225-B1E9-6E 2947492DC7	90183219	500	6108	PC	500,00	0,136	68,00	68,00	8,16	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 11

Recebedor 23/08/23 Gabriel

Conferente 23/08/23 Gabriel

Lançamento 24/08/23 Gabriel

Pagamento 19/09/23 EF

**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 ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2588419 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2588419 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 4,08 |

RESERVADO AO FISCO

MS



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:52
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600101286231178194780000006800

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.902
NOSSO NUMERO 17115360001286231
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 68,00
VALOR COBRADO 68,00

NR.AUTENTICACAO 4.2E8.EEB.45A.453.0CF

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.



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1762967 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7629 6718 7112 3628

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
 135231383022473 22/08/2023 17:31:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 22/08/2023

ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 22/08/2023

MUNICIPIO **OURO FINO** FONE / FAX 3534411059 UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1762967/1	1762967/1	19/09/2023	70,88						

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
70,88	2,84	0,00	0,00	70,88
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				70,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **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 **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,00012** PESO BRUTO **0,052** PESO LÍQUIDO **0,052**

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	ALÍQUOTAS IPI
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN) L: BF23000641 Q: 2,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2025, nFCI: A5B50704-B05C-4 FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	6108	FR	2,00	35,442	70,88	70,88	2,84	0,00	4,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 23/08/23 Gabriel

Conferente 23/08/23 Gabriel

Lançamento 24/08/23 Gabriel

Pagamento 19/09/23

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

Lançado no Estoque
Gabriel

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 ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2587923 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2587923 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 9.92 |

RESERVADO AO FISCO

CONTÉM PERECÍVEL

MS



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334191500594675042
19/09/2023 15:25:3119/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:25:31
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101286020175194780000007088

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.903

NOSSO NUMERO 17115360001286020

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 70,88

VALOR COBRADO 70,88

NR.AUTENTICACAO A.489.E92.234.18C.8EA

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.

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1763288 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7632 8816 1502 9061

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
135231384802590 22/08/2023 23:44:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0629965800285CNPJ
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

22/08/2023

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/08/2023

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
1763288/1	19/09/2023	144,20						

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	
144,20	6,53	0,00	0,00	144,20	
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	144,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00260

PESO BRUTO

0,322

PESO LÍQUIDO

0,322

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
032725	DISPOSITIVO P/ INCONT.URINARIA N5 S/EXTENSAO (INOV ATEX) L: 030123UR Q: 2,0000 F: 30/01/23 V: 30/01/2026	90183921	000	6108	PC	2,00	4,7401	9,48	9,48	1,14	0,00	12,00	0,00
033736	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 18 (RUSCH) L: KMA22F1538 Q: 10,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2027	90183921	200	6108	PC	10,00	13,4719	134,72	134,72	5,39	0,00	4,00	0,00

Data	Responsável
Portaria 11	
Recebedor 23/08/23	Gabriel
Conferente 23/08/23	Gabriel
Lançamento 24/08/23	Jessica
Pagamento 19/09/23	J

Gabriel

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 ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2588414 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2588414 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 19,43 |

RESERVADO AO FISCO

MS

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:26:21
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101286232176394780000014420

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 91.904

NOSSO NUMERO 17115360001286232

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 144,20

VALOR COBRADO 144,20

=====

NR. AUTENTICACAO 9.3EF.560.E2E.A37.FAB

=====

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.

Identificação do emitente

30 Anos **Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0743947 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7439 4718 4967 2479

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

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 22/08/2023

ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/08/2023

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
0743947/1		19/09/2023	422,89						

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
422,89	50,75	0,00	0,00	422,89

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	422,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO BETIM** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO 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 NUMERO **0,00405** PESO BRUTO **2,145** PESO LÍQUIDO **2,145**

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	ALÍQUOTAS IPI
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODÍCO (BLAU) (I TEM GENERICO) L: 23070094 Q: 100.0000 F: 22/06/23 V: 30/06/2025, nF CI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	100,00	4,2289	422,89	422,89	50,75	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 24/08/23 Gabriel

Conferente 24/08/23 Gabriel

Lançamento 25/08/23 Gabriel

Pagamento 19/09/23 FJ

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

Lançado no Estoque
Gabriel

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 - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2588421 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2588421 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

5

MS



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334191500594675048
19/09/2023 15:26:5719/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:26:57
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001220429177194780000042289

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.905
NOSSO NUMERO	13048400001220429
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	422,89
VALOR COBRADO	422,89

NR.AUTENTICACAO 4.26C.465.FBE.E25.75B

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.

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEDMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 0743863 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7438 6310 2226 3725

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
131235538936060 22/08/2023 16:47:10

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
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA EMISSÃO 22/08/2023
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/08/2023
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0743863/1	19/09/2023	444,14						

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	
		444,14		79,95		0,00		0,00		444,14	
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		444,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 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 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,06020 PESO BRUTO 35,700 PESO LÍQUIDO 35,700

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
021155	AGUA PARA INJECÃO 1000ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 745C1199 Q: 32,0000 F: 14/03/23 V: 14/02/2025, nFCI: EA21 1171-A95B-4753-9111-8BC55C1222F8	30049099	500	5102	FR	32,00	13,8795	444,14	444,14	79,95	0,00	18,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 24/08/23 Gabriel

Conferente 24/08/23 Gabriel

Lançamento 25/08/23 Gabriel

Pagamento 19/09/23

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.458/0001-19

Lançado no Estoque Gabriel

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2587929 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2587929 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

4

MS

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:29:07
020500205 0004**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000009013048400000122035817859478000044414

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 91.906
NOSSO NUMERO 13048400001220358
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 444,14
VALOR COBRADO 444,14

=====

NR.AUTENTICACAO F.47E.9F0.C91.AB1.3F0

=====

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.



C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA

N. 001233947
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2339 4714 7683 4588

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231383406201 22/08/2023 18:37:51-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)				CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19		DATA DE EMISSÃO 22/08/2023	
	ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 37570-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO OURO FINO		FONE/FAIX 03534411059		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 19/09/2023 512,00
--------	-----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 581,82
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48
	ENDEREÇO RUA ADE, 27, LOTE 28/29			MUNICÍPIO BRASILIA			UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,0000	PESO LÍQUIDO 4,0000
------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
018467 G 2241	FILGRASTINE 300M CG F/A 1 ML (G) - BLAU FARMACEUT ICA# Deson: R\$ 6 9,82 - Liq R\$ 51 2,00 Valor Dispensado R\$ 69.82, Motiv o da Desoneracao do ICMS: 9.(Aju	30021590	540	6108	FRA	16,0000	36,363750	581,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	16	23070064	30/05/2025	01/05/2023

Medicamento da Chica

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR SEMICMS: R\$ 512,00 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 018467 Nosso Pedido: 99R096 A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance Valor do ICMS Desonerado: R\$ 69,82. - IE DIFAL Dec. 46930/15 Art. 126A e B RICMS MG	Pedido: 99R096 Rep.: 000467 Nº da OS 600002910907 (P) Total	Volumes 1 1	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	---	-------------------	--------------------

5

NF-e

Nº 001233947
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005594195

TICKET



C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

mafra
distribuímos saúdeDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 001233947

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0812 4201 6400 0157 5500 1001 2339 4714 7683 4588

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231383406201 22/08/2023 18:37:51-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %C/MS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
-----------	------------	--------	-----	------	----	--------	------------	-----------	---------	------------	----------	-------------------	----------	---------	------------	----------	---------

ste SINIEF 25/12
, efeitos a part
ir de 20.12.12)

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	23/08/23	Gabriel
Conferente	23/08/23	Gabriel
Lançamento	24/08/23	Gabriel
Pagamento	19/09/23	EP

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

Lançado no Estoque

Gabriel

LANÇADO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
Julia Vieira Ferreira

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:29:50
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010888707000249404594780000051200

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.907

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 512,00

VALOR COBRADO 512,00

NR.AUTENTICACAO C.320.F75.B40.2AA.FBA

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.

Identificação do emitente

30 **Rioclarensense**
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 BL.01 GAL. PAO 04 - CIL. O 2 - LONDRINA - PR
CEP 86067-050 - 4330321050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

Nº. 0118813 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
4123 0867 7291 7800 0572 5500 1000 1188 1315 1780 9516Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230211170842 15/08/2023 14:44:59INSCRIÇÃO ESTADUAL
9077053317INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0629965800366CNPJ
67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

CASA CARIDADE DE OURO FINO

23.020.456/0001-19

15/08/2023

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

RUA 13 DE MAIO 2054

BELA VISTA

37570-000

15/08/2023

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

OURO FINO

3534411059

MG

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0118813/1	19/09/2023	591,16						

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
591,16	70,94	0,00	0,00	591,16
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 TOTAL DOS PRODUTOS
				591,16
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				591,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO LONDRINA	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0005-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL	LONDRINA	PR	9077053317		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00745	3,164	3,164

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
030899	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 2090480 Q: 200,0000 F: 27/09/22 V: 27/09/2024	30049099	000	6108	AP	200,00	1,6267	325,34	325,34	39,04	0,00	12,00	0,00
007226	OCITOCINA SUI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2328467 Q: 50, 0000 F: 12/06/23 V: 30/06/2025	30043922	000	6108	AP	50,00	5,3163	265,82	265,82	31,90	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 17/08/23 Gabriel

Conferente 17/08/23 Gabriel

Lançamento 19/08/23 MOO

Pagamento 19/09/23 FB

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

Lançado no Estoque
Gabriel

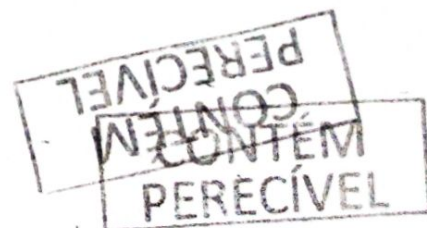
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/08/2023 Pedido: 2581699 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2581699 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 35,47 |

RESERVADO AO FISCO



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:24
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900079172177994780000059116

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.908
NOSSO NUMERO	30877790000079172
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	591,16
VALOR COBRADO	591,16

NR.AUTENTICACAO E.018.613.50C.965.BDC

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.



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 432.209
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0911 8726 5600 0110 5500 1000 4322 0910 2292 9686

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 DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235560277539 05/09/2023 16:41:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF
4692 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
05/09/2023

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO Nº 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37.570-000

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
+55 (35) 3423-6470

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14 | BOL=001 Venc=19/09/2023 Valor=656,00

Table with 8 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

USIN SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

Table with 8 columns: QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PEDIDO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

Main product table with columns: Cód. Prod., Descrição dos produtos/serviços, Num. Em, CST, CFOP, Un., Quantidade, V. Unitário, V. Desconto, % Desc., V. Total, BC ICMS, V. ICMS, BC ICMS ST, V. ICMS ST, V. IPI, Al. ICMS, Al. IPI.

Portaria 1/1
Recebido 05/09/23 Rachel C.
Conferido 05/09/23 Rachel C.
Lançamento 08/09/23
Pagamento 19/09/23

Handwritten signature: Rachel C.

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

Table with 4 columns: INFORMAÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
() () () ()

RESERVADO AO FISCO
MS

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:34:33
020500205 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701086089172794780000065600

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.909
NOSSO NUMERO	22230810001086089
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	656,00
VALOR COBRADO	656,00

NR.AUTENTICACAO 7.31E.6A2.905.D88.062

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.

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0743874 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0867 7291 7800 0220 5500 1000 7438 7415 4080 1388

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
131235538987398 22/08/2023 17:10:37

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
22/08/2023

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/08/2023

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
0743874/1	19/09/2023	1.596,98						

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
1.596,98	287,46	0,00	0,00	1.596,98
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				1.596,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO BETIM	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 67.729.178/0002-20
ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140	MUNICÍPIO BETIM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00722	PESO BRUTO 3,834	PESO LIQUIDO 3,834

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	ALÍQUOTAS IPI
030892	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 2090487 Q: 200,0000 F: 28/09/22 V: 18/06/2025	30049099	000	5102	AP	200,00	7,3958	1.479,16	1.479,16	266,25	0,00	18,00	0,00
001598	CIMETIDINA 300MG (HYPOFARMA) L: 23060596 Q: 100,0 000 F: 06/07/23 V: 30/06/2025	30049062	000	5102	AP	100,00	1,1782	117,82	117,82	21,21	0,00	18,00	0,00

Data	Responsável
Portaria 1/1	
Recebido 24/08/23	Gabriel
Conferente 24/08/23	Gabriel
Lançamento 25/08/23	Gabriel
Pagamento 19/09/23	#

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

Lançado no Estorpio
Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2587928 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2587928 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021. Validade: 25/04/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

6

MS

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:35:13
020500205 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001220363178994780000159698

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.910
MOSSO NUMERO 13048400001220363
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.596,98
VALOR COBRADO 1.596,98

NR.AUTENTICACAO B.F23.E75.D0A.471.F41

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.

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1763063 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7630 6311 1036 2480

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
135231383735921 22/08/2023 19:46:34

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
22/08/2023

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/08/2023

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1763063/1	19/09/2023	2.187,44						

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	
2.187,44		232,83		0,00		0,00		0,00		2.187,44	
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		2.187,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
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

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
6,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,24255

PESO BRUTO
22,590

PESO LÍQUIDO
22,590

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	ALÍQUOTAS IPI
033040	TESTE RAPIDO COVID-19 (MEDLEVENSOHN) L: COVG2201 0045 Q: 50,0000 F: 30/01/22 V: 30/01/2024	38221990	700	6108	KT	50,00	18,3975	919,88	919,88	110,38	0,00	12,00	0,00
023165	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 5714/222 Q: 180,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2028, nFCI: 8F52A9 AF-07 27-4BFB-9507-9D6C65ACF7C6	39269030	500	6108	FR	180,00	1,4033	252,59	252,59	30,31	0,00	12,00	0,00
011286	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50 (CREMER) L: 2 45574322F Q: 20,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2025	48114110	000	6108	RO	20,00	5,9608	119,22	119,22	14,31	0,00	12,00	0,00
020251	EQUIPO P/TRANSFUSÃO SANGUE (CREMER/EMBRAMED) L: 2300022292 Q: 20,0000 F: 30/07/23 V: 30/06/2026	90189010	000	6108	PC	20,00	5,7952	115,90	115,90	13,91	0,00	12,00	0,00
020475	ALGODÃO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L: 367182306 Q: 5,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2028	30059090	000	6108	RO	5,00	23,328	116,64	116,64	14,00	0,00	12,00	0,00
032178	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80ML TRANSLÚCIDO (3B) L: 544 Q: 100,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2026	39269040	000	6108	PC	100,00	0,6634	66,34	66,34	7,96	0,00	12,00	0,00
028488	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (MEDIX) L: SRI16 1/23 Q: 2.000,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2028	40151200	200	6108	PC	2.000,00	0,1854	370,80	370,80	14,83	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2587906 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2587906 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 160,90 |

RESERVADO AO FISCO

Data	Responsável
Portaria 11	
Recebido 23/08/23	Gabriel
Conferente 23/08/23	Gabriel
Lançamento 24/08/23	Gabriel
Pagamento 19/09/23	Gabriel

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

Lançado no Estoque

Handwritten signature: Gabriel

Handwritten initials: MS



Boletos e convênios, com código de barra, contas

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:36:14
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600101286092174994780000218744

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	91.911
NOSSO NUMERO	17115360001286092
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.187,44
VALOR COBRADO	2.187,44

=====

NR.AUTENTICACAO	0.678.D24.7DA.056.CC0
-----------------	-----------------------

=====

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.

00190000090171153600101286092174994780000218744
CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

RELAÇÃO MONTE SIÃO

ADRIANA APARECIDA DA SILVA	R\$ 804,00
ALCIDÉ RODRIGUES DOS SANTOS	R\$ 619,73
ALINE APARECIDA DA COSTA	R\$ 619,73
ALINE DA SILVA DOS REIS	R\$ 639,90
ALVARINA DA LIMA	R\$ 561,10
AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	R\$ 536,14
AMANDA FARNETANI	R\$ 680,41
AMANDA CRUZA SILVA	R\$ 619,73
ANA LUIZA SILVA LEOPOLDINO	R\$ 619,73
ANA PAULA APARECIDA DE ANDRAD	R\$ 639,90
ANA PAULA RICHARD ZETULA	R\$ 445,46
ANA RENA DOS SANTOS	R\$ 536,14
ANDREIA DIONINIO DE OLIVEIRA	R\$ 599,39
ANDREIA FATIMA DE LIMA	R\$ 890,92
ANDYARA F D GONCALVES	R\$ 639,90
ANIEL PERFEIRA NOUZA	R\$ 567,01
APARECIDA F O GUIMARAES	R\$ 567,01
ARMANTO NEVES PAIVA	R\$ 957,99
AURIA BATISTA DE SOUSA	R\$ 901,85
BRENDA L F M FELIX	R\$ 639,90
BRENDA C V SILVA	R\$ 639,90
CAMILA APARECIDA LEONARDO	R\$ 648,03
CARLOS E M BOMBACHI	R\$ 1.400,00
CELJANI BRUNELIA TOFOLI	R\$ 890,92
CLAUDETE DA SILVA PRADO	R\$ 561,10
CLAUDETE I M SOBRINHO	R\$ 947,97
CRISTIANO DANIEL ESCARABE	R\$ 1.088,31
DALVA LUIZA DA SILVA	R\$ 639,90
DANIELA APARECIDA LEONARDO	R\$ 561,10
DANILO DAMAZIO DIOGO	R\$ 536,14
DIEGO MARTINS DE PINHO	R\$ 1.088,31
DULCINEIA DE SOUZA CARDOZO	R\$ 619,73
EDGAR TIAGO DOS SANTOS	R\$ 954,89
EDNA SILVA NASCIMENTO NALDI	R\$ 567,01
EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	R\$ 646,80
ELIANA DA SILVA	R\$ 561,10
ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	R\$ 536,14
EMILAINY CARVALHO DA SILVA	R\$ 567,01
ERICA A R L FILETI	R\$ 752,76
ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	R\$ 619,73
ERIKA VANESSA SEVERIANO	R\$ 536,14
FAUSTO FERNANDES MACIEL	R\$ 681,92
FERNANDA BOTELHO DA SILVA	R\$ 567,01

FERNANDA DE CASSIA SILVA	R\$ 567,01
FERNANDO BERGMANN FLOREZ	R\$ 818,40
FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA	R\$ 954,89
GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA	R\$ 567,01
GILSON SILVERIO MARTINI	R\$ 947,97
HERALDO CORREA DA SILVA	R\$ 1.208,34
HILTON ANTUNES FILETI	R\$ 880,00
JANDIRA DONISETE FORTUNATO	R\$ 567,01
JENIFFER C A ALEXANDRE	R\$ 619,73
JENNIFER DE OLIVEIRA	R\$ 954,89
JERUSA BRESSAN	R\$ 507,05
JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	R\$ 567,01
JESSICA CRISTINA GOMES	R\$ 567,01
JOSE N F F FILHO	R\$ 868,00
JULIA VIEIRA FERREIRA	R\$ 567,01
JUSSARA C P COSTA	R\$ 619,73
KARLA HELOISA DEROMA	R\$ 639,90
LARISSA AYMEE DO BEM DIAS	R\$ 639,90
LAURA S M PAULINO	R\$ 924,96
LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	R\$ 619,73
LETICIA LOMONACO DA SILVA	R\$ 752,76
LUANA MADALENA DA SILVA	R\$ 639,90
LUCIMAR CARVALHO ANDRADE	R\$ 561,10
LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	R\$ 868,00
MARA FRANCISCA DA SILVA RANGE	R\$ 648,03
MARCELINO APARECIDO PEDRO	R\$ 1.088,31
MARCELO HENRIQUE DA SILVA	R\$ 639,90
MARCELO SEBASTIAO ESCARABE	R\$ 1.088,31
MARCIO DONIZETI DA SILVA	R\$ 861,79
MARGARETE DE ALMEIDA HERMES	R\$ 954,89
MARIA A A ALMEIDA	R\$ 740,66
MARIA DUCILENE RIBEIRO	R\$ 536,14
MARIA L P SOUSA	R\$ 639,90
MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	R\$ 687,45
MARIA LINA COSTA MORAIS SOUZA	R\$ 567,01
MARIA LUCIA AZEVEDO	R\$ 567,01
MARIA LUCIA LOPES PEDRO	R\$ 561,10
MARIA LUISA SIMOES	R\$ 536,14
MARILIA SANTOS SILVA REBOUCAS	R\$ 567,01
MARILIA SILVA DE ALMEIDA	R\$ 536,14
MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA	R\$ 681,92
MARTA DA SILVA	R\$ 628,22
MATHEUS BARSÍ FRANCELI PALOMO	R\$ 567,01
MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	R\$ 639,90
MAYSA GABRIELLY DALO	R\$ 567,01
MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRAD	R\$ 681,92

NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	R\$ 1.593,47
NOEL PAULO DE ALMEIDA	R\$ 919,25
OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	R\$ 604,59
OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	R\$ 567,01
PAMELA DE PAULA REBELLO	R\$ 1.120,00
PATRICIA SANTOS LEITE DA SILVA	R\$ 619,73
PAULA F T SILVA	R\$ 1.208,34
PAULO HENRIQUE DA SILVA	R\$ 639,90
POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE	R\$ 924,96
PRISCILLA DE CANTUARIA CESAR	R\$ 639,90
RACHEL DA CUNHA FELICI	R\$ 774,43
RAQUEL SANTOS DE FREITAS	R\$ 954,89
RAYANE FARIA FERNANDES	R\$ 260,40
REGIANE DO CARMO BRAGA	R\$ 619,73
RENATA R A JACOBINI	R\$ 619,73
RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	R\$ 567,01
RITA C D CARVALHO	R\$ 561,10
RITA DE CASSIA BRISA GAMBA	R\$ 561,10
RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	R\$ 725,51
RITA DE CASSIA VITOR GUEDES	R\$ 577,68
RONALDO A A SEVERIANO	R\$ 536,14
ROSA LEIA PEPI	R\$ 561,10
ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	R\$ 830,11
ROSELY S A AZEREDO	R\$ 1.062,31
ROSINA GOMES ALVES DA SILVA	R\$ 561,10
SAMUEL GARCIA GUIMARAES	R\$ 577,20
SARAH TEODORO BARBOSA	R\$ 604,59
SILMARA PATRICIA DE SOUZA	R\$ 1.120,00
SILVANA GOMES	R\$ 810,06
SIMONE CONCEICAO MACIEL	R\$ 954,89
STHEFANY FERNANDES SILVA	R\$ 954,89
TANIA GOMES ANTUNES	R\$ 536,14
TATIANE L R SILVA	R\$ 619,73
TEREZA IZABEL DO PRADO	R\$ 561,10
THAILANE FERREIRA	R\$ 639,90
THAINARA FERREIRA	R\$ 639,90
THAMIRES FARIA ANDRADE	R\$ 639,90
VANIA DA SILVA	R\$ 536,14
VERA LUCIA DE MORAES ANSELMO	R\$ 689,43
VIVIAN PEREIRA KIS	R\$ 639,90
VIVIANE SILVA DE PAIVA	R\$ 561,10
WALTER ELI DA SILVA	R\$ 619,73
	R\$ 92.425,93

20/09/2023, 17:17

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.48
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230920201727274885533
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 92.425,93
TARIFA: 10,00
DATA: 20/09/2023 - 17:17:42

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 20/09/2023 - 17:17:43

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 5.47C.878.43D.7B7.761

=====

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.

Assinatura	Data	Responsavel
<i>[Assinatura]</i>	20/09/23	[Assinatura]
<i>[Assinatura]</i>	20/09/23	[Assinatura]
<i>[Assinatura]</i>	20/09/23	[Assinatura]
<i>[Assinatura]</i>	20/09/23	[Assinatura]

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
336Y9YHL2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2023 às 12:14:44

Chave de Acesso
432607TWY26VYUM3UUW6M6SJD8G7NJ9P

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/09/2023	Competência
Optante Simples Nacional Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 50.197.179/0001-97	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002807	Cadastro 00032970	Nome/Razão Social CLINICA DE FISIOTERAPIA INSPIRAR LTDA	
Logradouro RUA SOLDADO MIGUEL COSTA PEREIRA, 122	Complemento		Bairro CHACARA PALMEIRAS		
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 35 3443-5183	E-mail novosnegocios.jac@omni.cnt.br		

EMISSOR 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 TREZE DE MAIO, 2054	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA		7.000,00	R\$ 7.000,00

	Data	Responsável
Portaria	22/09/23	[Assinatura]
Recebedor	25/09/23	[Assinatura]
Conferente	25/09/23	[Assinatura]
Lançamento	25/09/23	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LO 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8650004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MS

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE FISIOTERAPIA INSPIRAR LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 336Y9YHL2.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.28
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230922161657705229348
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 7.000,00
DATA: 22/09/2023 - 13:18:23
DESCRICAO: NF 6

PAGO PARA: Fisioterapia Inspirar Ltda
CNPJ: 50.197.179/0001-97
CHAVE PIX: 50197179000197
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000038556778
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2023 - 13:18:24

=====

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: 3.589.4E6.705.53A.92E

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.

Tarifa

G332271300184606044
27/09/2023 13:22:35



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 20,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DESMEMBRAMENTO 210.000

	NF	TOTAL	UTILIZADO	FALTA UTILIZAR
MEDICOS	711,714,715,24,19,4,25,4	R\$ 180.000,00	R\$ 179.949,99	R\$ 50,01
PAGAMENTO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS E DEMAIS DESPESAS CORRENTES		R\$ 120.000,00	R\$ 119.997,14	R\$ 2,86
		R\$ 300.000,00	R\$ 299.947,13	

	NF	TOTAL	UTILIZADO	FALTA UTILIZAR
MEDICOS		R\$ 56.250,00		R\$ 56.250,00
PAGAMENTO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS E DEMAIS DESPESAS CORRENTES	119836,1763286,1762967	R\$ 50.000,00	R\$ 106.181,70	R\$ (56.181,70)
		R\$ 106.250,00	R\$ 106.181,70	

Visualize Pix agrupadosG3322813101935151
28/09/2023 13:20:01

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 13858-0 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

	Dt balancete	Dt movimento	Ag origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
	31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
	01/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.441.200.157.996	5,14 D	
					Tar. agrupadas - ocorrencia 31/08/2023			
	01/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5,14 C	0,00 C
	04/09/2023		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	5,14 C	
					04/09 15:54 CASA CARIDADE OFINO			
	04/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5,14 D	0,00 C
	19/09/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	301.506.850	106.250,00 C	
					104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.901	62,08 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.902	68,00 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.903	70,88 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.904	144,20 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.905	422,89 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.906	444,14 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.907	512,00 D	
					CM HOSPITALAR SA			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.908	591,16 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.909	656,00 D	
					HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.910	1.596,98 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.911	2.187,44 D	
					COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
	19/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	99.494,23 D	0,00 C
	20/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.001	92.425,93 D	
					20/09 17:17 SANTA CASA OURO FINO			
	20/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	92.425,93 C	0,00 C
	21/09/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.641.200.020.357	10,00 D	
					Tar. agrupadas - ocorrencia 20/09/2023			
	21/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
	22/09/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	92.201	7.000,00 D	

Banco do Brasil

28/09/2023, 13:20

		22/09 13:18 Fisioterapia Inspirar Ltda				
22/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.000,00 C	0,00 C
25/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.681.200.027.309	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 22/09/2023						
25/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
27/09/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	20,00 C	
27/09 13:22 CSA CARID.OURO FINO						
27/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	20,00 D	0,00 C
28/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.					96,16 C	
Saldo					96,16 C	
Juros *					0,00	
Data de Debito de Juros						29/09/2023
IOF *					0,00	
Data de Debito de IOF						02/10/2023

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 - Setembro/2023**

Saldo bruto em 31/08/2023	R\$ 27,61
Aplicações no mês:	R\$ 99.519,37
Resgates líquidos no mês:	R\$ 99.451,07
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,06
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 5,24
Rendimentos no mês:	R\$ 5,56
Saldo bruto em 28/09/2023 :	R\$ 96,17

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R\$ 27,59	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/09/2023	Resgate	R\$ 5,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,14
04/09/2023	Aplicação	R\$ 5,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,14
19/09/2023	Aplicação	R\$ 99.494,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 99.494,23
20/09/2023	Resgate	R\$ 22,45	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,47
20/09/2023	Resgate	R\$ 5,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,14
20/09/2023	Resgate	R\$ 92.398,17	R\$ 4,53	R\$ 0,04	R\$ 4,34	R\$ 92.398,32
21/09/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
22/09/2023	Resgate	R\$ 6.999,91	R\$ 1,01	R\$ 0,02	R\$ 0,90	R\$ 7.000,00
25/09/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
27/09/2023	Aplicação	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
28/09/2023	Saldo Final	R\$ 96,15	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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