



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 05 de dezembro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 11ª parcela do convênio Nº 002/2024, referente ao período 01/11/2024 a 04/12/2024, 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 bancaria vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 11ª parcela recebida.

Atenciosamente,
SANTA 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

Recebido em 11/10/24
ARQDES

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PERÍODO: 01/11/2024 a 04/12/2024

TERMO DE FOMENTO

002/2024

| RECEITA | | DESPESA | |
|-------------------------------------|-------------------|---|-------------------|
| Descrição | VALOR (R\$) | Descrição | VALOR (R\$) |
| Repasse da Prefeitura em 18/11/2024 | 108.333,34 | Serviços Médicos nas clínicas; anestésica, pediátrica, ginecc | 28.500,00 |
| Rendimentos | 2,40 | | 0,00 |
| | | Aquisição de insumos específicos à área de saúde, incluindo | 41.976,50 |
| | | Despesa com pessoal e encargos das equipes; assistencial, i | 37.686,75 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| Saldo Inicial em Banco | 148,89 | Saldo Final em Banco | 321,38 |
| TOTAL: | 108.484,63 | TOTAL: | 108.484,63 |

Local e Data: Ouro Fino, 05 de dezembro 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
 24.401.070-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

| | |
|--|---|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | TERMO DE FOMENTO 002/2024 |
| PERÍODO: 01/11/2024 a 04/12/2024 | |


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 nas clínicas; anestésica, pediátrica, gin | 11 | 28.500,00 | | 28.500,00 | 867.237,00 | | 867.237,00 |
| 02 | Pagamento de serviço médico terceirizados | 11 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| 03 | Aquisição de insumos específicos à área de saúde, inclui | 11 | 41.976,50 | | 41.976,50 | 93.405,06 | 1,84 | 93.406,90 |
| 04 | Despesa com pessoal e encargos das equipes; assistenci | 11 | 37.686,75 | | 37.686,75 | 340.751,99 | | 340.751,99 |
| 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 | | | 108.163,25 | 0,00 | 108.163,25 | 1.301.394,05 | 1,84 | 1.301.395,89 |

Local e Data: Ouro Fino, 05 de dezembro 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 002/2024 |
| PERÍODO: 01/11/2024 a 04/12/2024 | |

| CREDOR | | | | PAGAMENTO | | |
|--------------|---|--------------------|---------|------------|--------|------------------|
| Nº | RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | Nº DOC | DATA | Nº DOC | VALOR (R\$) |
| 01 | FOLHA DE PAGAMENTO | | | 19/11/2024 | 111901 | 28.481,04 |
| 02 | PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | 07.301.640/0001-80 | 3259 | 19/11/2024 | 111902 | 2.175,00 |
| 03 | HDL LOGISTICA HOSPITALAR | 11.872.656/0001-10 | 515402 | 19/11/2024 | 111903 | 1.008,00 |
| 04 | HDL LOGISTICA HOSPITALAR | 11.782.656/0002-00 | 92091 | 19/11/2024 | 111904 | 1.409,20 |
| 05 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.231.734/0005-17 | 7741 | 19/11/2024 | 111905 | 301,60 |
| 06 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.231.734/0005-17 | 7744 | 19/11/2024 | 111906 | 3.046,81 |
| 07 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.231.734/0005-17 | 7743 | 19/11/2024 | 111907 | 972,20 |
| 08 | HDL LOGISTICA HOSPITALAR | 11.872.656/0001-10 | 515482 | 19/11/2024 | 111908 | 4.612,50 |
| 09 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.231.734/0005-17 | 7662 | 19/11/2024 | 111909 | 2.059,58 |
| 10 | COOP UNIMED CENTRAL DE COOP UNIMED DO RS LTDA | 02.494.715/0001-73 | 561189 | 21/11/2024 | 112101 | 6.711,75 |
| 11 | SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA | 11.206.099/0001-07 | 804799 | 21/11/2024 | 112102 | 2.290,50 |
| 12 | SMW SERVIÇOS MEDICOS LTDA | 44.672.097/0001-54 | 217 | 21/11/2024 | 112103 | 26.747,25 |
| 13 | SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA | 11.206.099/0004-41 | 744101 | 21/11/2024 | 112104 | 5.686,89 |
| 14 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.231.734/0005-17 | 7706 | 21/11/2024 | 112105 | 667,50 |
| 15 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 67.729.178/0004-91 | 1940953 | 22/11/2024 | 112201 | 825,98 |
| 16 | DARF - CSLL/COFINS/PIS/PASEP | | | 25/11/2024 | 112501 | 1.325,25 |
| 17 | DARF - IRRF | | | 25/11/2024 | 112502 | 427,50 |
| 18 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.231.734/0005-17 | 7803 | 25/11/2024 | 112503 | 531,15 |
| TOTAL | | | | | | 89.279,70 |

Local e Data: Ouro Fino, 05 de dezembro 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 002/2024 |
| PERÍODO: 01/11/2024 a 04/12/2024 | |

| Nº | CREDOR | | | PAGAMENTO | | |
|--------------|---|--------------------|---------|------------|--------|------------------|
| | RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | Nº DOC | DATA | Nº DOC | VALOR (R\$) |
| 19 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | 67.729.178/0002-20 | 829001 | 25/11/2024 | 112504 | 369,94 |
| 20 | EUROFARMA LABORATORIOS S. A. | 61.190.096/0008-69 | 2652229 | 27/11/2024 | 112702 | 2.151,62 |
| 21 | EUROFARMA LABORATORIOS S. A. | 61.190.096/0008-69 | 2652229 | 27/11/2024 | 112701 | 2.151,62 |
| 22 | EUROFARMA LABORATORIOS S. A. | 61.190.096/0008-69 | 2652229 | 27/01/1900 | 112703 | 2.152,26 |
| 23 | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA | 08.231.734/0005-17 | 7963 | 29/11/2024 | 112901 | 708,40 |
| 24 | LEONE COMERCIO E D DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA | 28.738.688/0001-20 | 50588 | 29/11/2024 | 112902 | 2.144,00 |
| 25 | FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS | | | 29/11/2024 | 112903 | 9.205,71 |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |
| 32 | | | | | | |
| 33 | | | | | | |
| 34 | | | | | | |
| 35 | | | | | | |
| 36 | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | 18.883,55 |

| | | |
|---|--------------------|---|
| Local e Data: Ouro Fino, 05 de dezembro de 2024. | Assinatura: | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.464.976-91 |
| Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza | | |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

| | |
|--|---|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | TERMO DE FOMENTO 002/2024 |
| PERÍODO: 01/11/2024 a 04/12/2024 | |

| 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, 05 de dezembro 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 PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

NOME_PLANO: BPA SUS

| DATA | ATEND | PRONTUAR | TIPO | MUNICIPIO | MEDICO | NOME_PLANO | PACIENT |
|------------|--------|----------|--------------|---------------|---------------|------------|---------|
| 01/11/2024 | 150733 | 18899 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | DLL |
| 01/11/2024 | 150711 | 30241 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JCON |
| 01/11/2024 | 150730 | 13390 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | NLP |
| 01/11/2024 | 150654 | 26110 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RDDM |
| 01/11/2024 | 150744 | 18589 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MDLDFD |
| 01/11/2024 | 150643 | 24534 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | JBO |
| 01/11/2024 | 150646 | 10603 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | MBDSO |
| 01/11/2024 | 150717 | 45510 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ACA |
| 01/11/2024 | 150694 | 26222 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | AMDM |
| 01/11/2024 | 150678 | 45505 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RDC |
| 02/11/2024 | 150755 | 1652 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MDCLD |
| 02/11/2024 | 150797 | 4299 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ORDSC |
| 02/11/2024 | 150821 | 307 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | DFP |
| 02/11/2024 | 150806 | 16963 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ALDS |
| 02/11/2024 | 150787 | 16736 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RATC |
| 02/11/2024 | 150762 | 6103 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LAP |
| 02/11/2024 | 150779 | 3116 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RAR |
| 02/11/2024 | 150802 | 21638 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JRB |
| 02/11/2024 | 150812 | 37248 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | GFDC |
| 02/11/2024 | 150776 | 4191 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | AATDS |
| 02/11/2024 | 150809 | 23597 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MDRS |
| 02/11/2024 | 150782 | 45519 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MHSDS |
| 02/11/2024 | 150816 | 14934 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LADS |
| 02/11/2024 | 150796 | 7783 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | IEBDS |
| 02/11/2024 | 150814 | 44165 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | IMADS |
| 02/11/2024 | 150769 | 21629 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MSPF |
| 02/11/2024 | 150749 | 9688 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LDCDS |
| 02/11/2024 | 150823 | 4159 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MODS |
| 02/11/2024 | 150792 | 3471 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | HV |
| 02/11/2024 | 150756 | 45515 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ACDS |
| 02/11/2024 | 150751 | 6580 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JAM |
| 02/11/2024 | 150750 | 45515 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ACDS |
| 02/11/2024 | 150804 | 15376 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | WLS |
| 03/11/2024 | 150862 | 15032 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LHBDF |
| 03/11/2024 | 150836 | 40212 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MAZDM |
| 03/11/2024 | 150832 | 43310 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ART |
| 03/11/2024 | 150843 | 7422 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JNPS |
| 03/11/2024 | 150842 | 1442 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LFDO |
| 03/11/2024 | 150873 | 458 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | EMDS |
| 03/11/2024 | 150874 | 8593 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LDCM |
| 03/11/2024 | 150876 | 21880 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | KVDFDM |
| 03/11/2024 | 150846 | 26360 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MMDPDS |
| 03/11/2024 | 150868 | 7217 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | FDCF |
| 03/11/2024 | 150855 | 1480 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | SAD |
| 03/11/2024 | 150892 | 24805 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | VADS |
| 03/11/2024 | 150891 | 14934 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | LADS |
| 03/11/2024 | 150838 | 15717 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | THDSF |
| 03/11/2024 | 150878 | 11075 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JMSF |
| 03/11/2024 | 150866 | 4651 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JABDS |
| 03/11/2024 | 150894 | 7783 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | IEBDS |
| 03/11/2024 | 150856 | 34702 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | SSD |
| 03/11/2024 | 150852 | 23597 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MDRS |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|--------|
| 03/11/2024 | 150895 | 45530 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | LAGG |
| 03/11/2024 | 150887 | 34702 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | SSD |
| 04/11/2024 | 150981 | 32344 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | NCDC |
| 04/11/2024 | 151002 | 25667 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IRAMAIA VAZQ | BPA SUS | EDNDS |
| 04/11/2024 | 150906 | 32865 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | LAF |
| 04/11/2024 | 150965 | 41276 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | VBMDC |
| 04/11/2024 | 151001 | 1473 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ALDF |
| 04/11/2024 | 150980 | 19507 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ORDPJ |
| 04/11/2024 | 150913 | 23362 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MDR |
| 04/11/2024 | 151020 | 43310 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ART |
| 04/11/2024 | 150976 | 18743 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | PDP |
| 04/11/2024 | 151017 | 29469 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JMM |
| 04/11/2024 | 151038 | 45545 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | AADS |
| 04/11/2024 | 151031 | 14078 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | DFM |
| 05/11/2024 | 151066 | 45547 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | AVVM |
| 05/11/2024 | 151041 | 45546 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MVAAR |
| 05/11/2024 | 151088 | 41956 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | LFE |
| 05/11/2024 | 151083 | 45549 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | MRM |
| 05/11/2024 | 151097 | 4159 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | MODS |
| 05/11/2024 | 151078 | 43339 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PEDRO PAULO RIBEIRO | BPA SUS | EMR |
| 05/11/2024 | 151069 | 22229 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PEDRO PAULO RIBEIRO | BPA SUS | HA |
| 05/11/2024 | 151074 | 34218 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PEDRO PAULO RIBEIRO | BPA SUS | MGDS |
| 05/11/2024 | 151169 | 45554 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | GCC |
| 05/11/2024 | 151168 | 38695 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | LER |
| 05/11/2024 | 151176 | 12636 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | LCLB |
| 05/11/2024 | 151167 | 35214 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | JVRB |
| 05/11/2024 | 151173 | 45555 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | FHDJR |
| 05/11/2024 | 151177 | 8408 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | SDA |
| 05/11/2024 | 151161 | 31825 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | FELIPE | BPA SUS | TCR |
| 05/11/2024 | 151059 | 32362 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | BADJT |
| 05/11/2024 | 151182 | 15889 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | AADF |
| 05/11/2024 | 151089 | 34898 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | AHFHE |
| 05/11/2024 | 151044 | 17686 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JDNP |
| 05/11/2024 | 151079 | 30496 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | FCG |
| 05/11/2024 | 151042 | 43716 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ALDPCZ |
| 06/11/2024 | 151318 | 19552 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LEM |
| 06/11/2024 | 151229 | 45073 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | RRRR |
| 06/11/2024 | 151306 | 37973 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MLCDS |
| 06/11/2024 | 151308 | 45568 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | SDFCT |
| 06/11/2024 | 151188 | 1849 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | PBDS |
| 06/11/2024 | 151290 | 8009 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | IRN |
| 06/11/2024 | 151321 | 45065 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LAT |
| 06/11/2024 | 151232 | 10792 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PATRICIA FERREIRA DO | BPA SUS | SSRDS |
| 06/11/2024 | 151255 | 16893 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | KR |
| 06/11/2024 | 151228 | 10851 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | NTDS |
| 06/11/2024 | 151295 | 42487 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | AMDA |
| 06/11/2024 | 151316 | 31395 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LTDSDP |
| 06/11/2024 | 151247 | 5148 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | PADS |
| 06/11/2024 | 151259 | 42395 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LTD |
| 06/11/2024 | 151198 | 44823 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | JBSDS |
| 06/11/2024 | 151253 | 10851 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | NTDS |
| 06/11/2024 | 151320 | 42797 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | PVDR |
| 06/11/2024 | 151250 | 45073 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | RRRR |
| 07/11/2024 | 151456 | 8893 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | DLC |
| 07/11/2024 | 151419 | 10630 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | DLSB |
| 07/11/2024 | 151451 | 39268 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | JEDP |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|--------------------|---------|--------|
| 07/11/2024 | 151436 | 4416 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | NDG |
| 07/11/2024 | 151429 | 21368 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | SDCGDS |
| 07/11/2024 | 151430 | 6838 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | CHRG |
| 07/11/2024 | 151371 | 23962 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | RPDS |
| 07/11/2024 | 151424 | 38775 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | CEAO |
| 07/11/2024 | 151458 | 45591 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | LMB |
| 07/11/2024 | 151342 | 3563 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LEBV |
| 07/11/2024 | 151339 | 45573 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | IHP |
| 07/11/2024 | 151368 | 45576 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | LMP |
| 07/11/2024 | 151395 | 26338 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALEXANDRE MENDONCA | BPA SUS | AGDC |
| 08/11/2024 | 151560 | 23014 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | CDTDP |
| 08/11/2024 | 151522 | 25126 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | KDAT |
| 08/11/2024 | 151525 | 25390 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ADRD |
| 08/11/2024 | 151528 | 45600 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | CADBS |
| 08/11/2024 | 151538 | 4012 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LCM |
| 08/11/2024 | 151520 | 45599 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GADO |
| 08/11/2024 | 151568 | 26803 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | FADS |
| 08/11/2024 | 151482 | 9549 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GDCSG |
| 08/11/2024 | 151615 | 7511 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALISSON MELO | BPA SUS | SADS |
| 08/11/2024 | 151466 | 30883 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | MCDS |
| 08/11/2024 | 151487 | 35612 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | DDCC |
| 08/11/2024 | 151537 | 3563 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LEBV |
| 08/11/2024 | 151542 | 20283 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ADSF |
| 08/11/2024 | 151462 | 30525 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | SM |
| 09/11/2024 | 151741 | 5420 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MDSGD |
| 09/11/2024 | 151666 | 3563 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LEBV |
| 09/11/2024 | 151695 | 20283 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ADSF |
| 09/11/2024 | 151620 | 28517 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LDO |
| 09/11/2024 | 151665 | 1281 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ALAB |
| 09/11/2024 | 151769 | 7345 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LSM |
| 09/11/2024 | 151751 | 29749 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | CS |
| 09/11/2024 | 151757 | 26736 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | FELIPE | BPA SUS | ABDSM |
| 09/11/2024 | 151619 | 6838 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALISSON MELO | BPA SUS | CHRG |
| 09/11/2024 | 151772 | 20014 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | PHAP |
| 09/11/2024 | 151759 | 45547 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | AVVM |
| 09/11/2024 | 151730 | 89 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | DBDS |
| 09/11/2024 | 151682 | 45618 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | VAC |
| 09/11/2024 | 151649 | 7621 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MCPP |
| 09/11/2024 | 151763 | 45628 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | NDSB |
| 09/11/2024 | 151773 | 30173 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LBDS |
| 09/11/2024 | 151703 | 8291 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | CC |
| 09/11/2024 | 151644 | 16893 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | KR |
| 10/11/2024 | 151810 | 14934 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LADS |
| 10/11/2024 | 151850 | 15139 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | RAFAEL ANDRADE | BPA SUS | IBL |
| 10/11/2024 | 151848 | 45065 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LAT |
| 10/11/2024 | 151860 | 20859 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | RAFAEL ANDRADE | BPA SUS | EJMDR |
| 10/11/2024 | 151849 | 31709 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MVFSG |
| 10/11/2024 | 151852 | 15390 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | RAFAEL ANDRADE | BPA SUS | MJDS |
| 10/11/2024 | 151789 | 15136 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | OAV |
| 10/11/2024 | 151818 | 28306 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MGDSD |
| 10/11/2024 | 151780 | 19072 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JHDMO |
| 10/11/2024 | 151799 | 44294 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RADO |
| 10/11/2024 | 151787 | 7430 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | APAA |
| 10/11/2024 | 151798 | 40320 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | CF |
| 10/11/2024 | 151826 | 41063 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | BHM |
| 10/11/2024 | 151795 | 8889 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | OJDS |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|--------|
| 10/11/2024 | 151811 | 22954 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | CDCM |
| 10/11/2024 | 151844 | 23815 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ASS |
| 10/11/2024 | 151812 | 40591 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | TFB |
| 10/11/2024 | 151814 | 45634 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | SLDF |
| 10/11/2024 | 151816 | 45635 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | IVMD |
| 10/11/2024 | 151783 | 29570 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LB |
| 10/11/2024 | 151788 | 29121 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | KWAV |
| 10/11/2024 | 151838 | 19072 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JHDMO |
| 10/11/2024 | 151820 | 30880 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | IFDAB |
| 10/11/2024 | 151832 | 39056 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LDS |
| 10/11/2024 | 151828 | 2955 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RIBDC |
| 10/11/2024 | 151793 | 40768 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | VMDP |
| 10/11/2024 | 151855 | 35612 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | RAFAEL ANDRADE | BPA SUS | DDCC |
| 11/11/2024 | 152024 | 21711 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | EDM |
| 11/11/2024 | 152028 | 39577 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ACDSP |
| 11/11/2024 | 151924 | 26445 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | VGG |
| 11/11/2024 | 152029 | 45658 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | GZC |
| 11/11/2024 | 152010 | 4956 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | YMD |
| 11/11/2024 | 152013 | 8889 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | OJDS |
| 11/11/2024 | 152032 | 3737 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ECR |
| 11/11/2024 | 152021 | 20051 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JADM |
| 11/11/2024 | 151954 | 9549 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GDCSG |
| 11/11/2024 | 151935 | 10160 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JADC |
| 11/11/2024 | 151916 | 16059 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | SDDS |
| 11/11/2024 | 151957 | 45648 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GDRP |
| 11/11/2024 | 151882 | 26445 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IGOR LUIZ DOS ANJOS | BPA SUS | VGG |
| 11/11/2024 | 151898 | 45643 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JRG |
| 11/11/2024 | 151917 | 39268 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JEDP |
| 11/11/2024 | 151922 | 26445 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | VGG |
| 11/11/2024 | 151987 | 45363 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GBDS |
| 11/11/2024 | 151986 | 28108 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ANDAB |
| 11/11/2024 | 152007 | 45657 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JGPDES |
| 11/11/2024 | 152014 | 45365 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JMM |
| 11/11/2024 | 151874 | 177 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | RAFAEL ANDRADE | BPA SUS | JJDC |
| 11/11/2024 | 151875 | 5431 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | RAFAEL ANDRADE | BPA SUS | MALDC |
| 12/11/2024 | 152199 | 45672 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MEDSM |
| 12/11/2024 | 152164 | 307 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | DFP |
| 12/11/2024 | 152058 | 21002 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | FELIPE | BPA SUS | MTBZ |
| 12/11/2024 | 152053 | 16797 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | TC |
| 12/11/2024 | 152086 | 19068 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PEDRO PAULO RIBEIRO | BPA SUS | TLPF |
| 12/11/2024 | 152085 | 13701 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PEDRO PAULO RIBEIRO | BPA SUS | MDSM |
| 12/11/2024 | 152167 | 9593 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RDCM |
| 12/11/2024 | 152209 | 16310 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | DLGDS |
| 12/11/2024 | 152193 | 18788 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MEDICO EXTERNO | BPA SUS | GYSDA |
| 12/11/2024 | 152181 | 15986 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | CRB |
| 12/11/2024 | 152123 | 31068 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | ADPZ |
| 12/11/2024 | 152178 | 33254 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MHAT |
| 12/11/2024 | 152037 | 1877 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | VLVBF |
| 12/11/2024 | 152210 | 26065 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MADSG |
| 12/11/2024 | 152184 | 35011 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | WAADR |
| 12/11/2024 | 152179 | 1710 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LSBDS |
| 13/11/2024 | 152380 | 27236 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | BBDS |
| 13/11/2024 | 152381 | 28988 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | RLD S |
| 13/11/2024 | 152373 | 30729 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | SSP |
| 13/11/2024 | 152231 | 23378 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | DFNMD |
| 13/11/2024 | 152250 | 23378 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | DFNMD |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|-------|
| 13/11/2024 | 152246 | 26222 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | AMDM |
| 13/11/2024 | 152249 | 25016 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | LDP |
| 13/11/2024 | 152278 | 26222 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | AMDM |
| 13/11/2024 | 152239 | 35011 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | WAADR |
| 13/11/2024 | 152301 | 45684 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JSDA |
| 13/11/2024 | 152332 | 44273 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE MOURA NETO | BPA SUS | SLBM |
| 13/11/2024 | 152309 | 3929 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | MAB |
| 13/11/2024 | 152316 | 7255 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | WGDF |
| 13/11/2024 | 152323 | 42065 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | TLP |
| 13/11/2024 | 152320 | 12636 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | LCLB |
| 13/11/2024 | 152345 | 26729 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | GVDC |
| 13/11/2024 | 152336 | 17009 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | MADSE |
| 13/11/2024 | 152363 | 45689 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | AMFS |
| 13/11/2024 | 152339 | 10295 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | SCM |
| 13/11/2024 | 152378 | 27775 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | SM |
| 13/11/2024 | 152372 | 24299 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | LGDS |
| 13/11/2024 | 152370 | 31190 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | PHVDS |
| 13/11/2024 | 152221 | 34659 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DEBORAH FIGUEIREDO S | BPA SUS | AA |
| 13/11/2024 | 152379 | 18307 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JAMG |
| 13/11/2024 | 152376 | 13862 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | AAF |
| 13/11/2024 | 152350 | 7738 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PATRICIA FERREIRA DO | BPA SUS | BAGDS |
| 14/11/2024 | 152494 | 32447 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | LCM |
| 14/11/2024 | 152460 | 6571 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | GMNDL |
| 14/11/2024 | 152480 | 45704 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | NDM |
| 14/11/2024 | 152501 | 45709 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | MDCSR |
| 14/11/2024 | 152451 | 307 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | DFP |
| 14/11/2024 | 152514 | 8116 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | AE |
| 14/11/2024 | 152510 | 28500 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | TADS |
| 14/11/2024 | 152508 | 24263 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | NADS |
| 14/11/2024 | 152507 | 6432 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | VADF |
| 14/11/2024 | 152506 | 24041 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | MCPDS |
| 14/11/2024 | 152391 | 8889 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | OJDS |
| 14/11/2024 | 152395 | 1826 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | PCDS |
| 14/11/2024 | 152454 | 35544 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | WADSB |
| 14/11/2024 | 152430 | 28500 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | TADS |
| 14/11/2024 | 152477 | 41248 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | MBG |
| 14/11/2024 | 152428 | 16310 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | DLGDS |
| 14/11/2024 | 152431 | 45684 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | LARISSA MACEDO BARRO | BPA SUS | JSDA |
| 14/11/2024 | 152419 | 31657 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | AJGDC |
| 15/11/2024 | 152539 | 19602 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LA |
| 15/11/2024 | 152569 | 18686 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MEG |
| 15/11/2024 | 152566 | 38628 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | EGVF |
| 15/11/2024 | 152590 | 14490 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RA |
| 15/11/2024 | 152558 | 22928 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | SGDSJ |
| 15/11/2024 | 152596 | 782 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | OBM |
| 15/11/2024 | 152591 | 9501 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RJA |
| 15/11/2024 | 152615 | 26914 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | AMT |
| 15/11/2024 | 152522 | 14158 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | VMDSG |
| 15/11/2024 | 152526 | 862 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | JPDS |
| 15/11/2024 | 152529 | 36590 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | ADDF |
| 15/11/2024 | 152535 | 30907 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LCL |
| 15/11/2024 | 152613 | 38221 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | BGDS |
| 15/11/2024 | 152531 | 23531 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LAM |
| 15/11/2024 | 152586 | 3463 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JRDO |
| 15/11/2024 | 152592 | 7150 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RBFM |
| 15/11/2024 | 152557 | 22060 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ACAV |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|---------|
| 15/11/2024 | 152579 | 40311 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MLDS |
| 15/11/2024 | 152606 | 3204 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LF DO |
| 15/11/2024 | 152533 | 25016 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LDP |
| 15/11/2024 | 152573 | 20207 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | EVDC |
| 15/11/2024 | 152617 | 45721 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | CCT |
| 15/11/2024 | 152575 | 1405 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LBF |
| 15/11/2024 | 152593 | 34289 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GDGR |
| 16/11/2024 | 152663 | 5690 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LDJB |
| 16/11/2024 | 152636 | 26010 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RMSR |
| 16/11/2024 | 152634 | 45726 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | HJA |
| 16/11/2024 | 152649 | 27863 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LJDCDL |
| 16/11/2024 | 152625 | 20703 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ABA |
| 16/11/2024 | 152644 | 36561 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ADS |
| 16/11/2024 | 152633 | 45725 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ESM |
| 16/11/2024 | 152665 | 20915 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | FADP |
| 16/11/2024 | 152638 | 7032 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | AVDCB |
| 16/11/2024 | 152666 | 4728 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | PHDSA |
| 16/11/2024 | 152647 | 45365 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JMM |
| 16/11/2024 | 152673 | 16796 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | TAN |
| 16/11/2024 | 152694 | 21209 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | TCDS |
| 16/11/2024 | 152652 | 3473 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MLSF |
| 16/11/2024 | 152679 | 21550 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | BEP |
| 16/11/2024 | 152646 | 8889 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | OJDS |
| 16/11/2024 | 152669 | 18724 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | AHDC |
| 16/11/2024 | 152650 | 26010 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | RMSR |
| 16/11/2024 | 152700 | 12355 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LCN |
| 16/11/2024 | 152657 | 40591 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | TFB |
| 16/11/2024 | 152686 | 34700 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | IMG |
| 16/11/2024 | 152704 | 17345 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | YRDF |
| 16/11/2024 | 152660 | 24570 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ERDCDS |
| 17/11/2024 | 152714 | 6080 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | DADM |
| 17/11/2024 | 152748 | 9434 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | RDCM |
| 17/11/2024 | 152749 | 16484 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | RRDA |
| 17/11/2024 | 152779 | 8116 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | AE |
| 17/11/2024 | 152747 | 32362 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | BADJT |
| 17/11/2024 | 152768 | 26298 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | EGMS |
| 17/11/2024 | 152772 | 8442 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | LACDL |
| 17/11/2024 | 152776 | 21765 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | JIFB |
| 17/11/2024 | 152773 | 33828 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | NSN |
| 17/11/2024 | 152778 | 9623 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | WMBDS |
| 17/11/2024 | 152741 | 37248 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | GFDC |
| 17/11/2024 | 152737 | 28046 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | VPDM |
| 17/11/2024 | 152750 | 8027 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | PHDJ |
| 17/11/2024 | 152759 | 22367 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | KCM |
| 17/11/2024 | 152785 | 25386 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | LFMDS |
| 18/11/2024 | 152936 | 45765 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | MTC |
| 18/11/2024 | 152907 | 45763 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | CDIA |
| 18/11/2024 | 152921 | 21765 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALEXANDRE MENDONCA | BPA SUS | JIFB |
| 18/11/2024 | 152812 | 9919 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | FELIPE | BPA SUS | SEDM |
| 18/11/2024 | 152934 | 26736 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IRAMAIA VAZQ | BPA SUS | ABDSM |
| 18/11/2024 | 152859 | 3563 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARCO TULIO | BPA SUS | LEBV |
| 18/11/2024 | 152918 | 26362 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MP |
| 18/11/2024 | 152796 | 2114 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IRAMAIA VAZQ | BPA SUS | JCLT |
| 18/11/2024 | 152803 | 25405 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | BDE |
| 18/11/2024 | 152940 | 21467 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IRAMAIA VAZQ | BPA SUS | VAAF |
| 18/11/2024 | 152917 | 9298 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | AHAARDS |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|--------|
| 18/11/2024 | 152788 | 10214 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | BPA SUS | MEDF |
| 18/11/2024 | 152943 | 17518 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | AADLM |
| 18/11/2024 | 152953 | 15737 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | AVR |
| 18/11/2024 | 152846 | 4416 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | NDG |
| 18/11/2024 | 152798 | 9549 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GDCSG |
| 18/11/2024 | 152819 | 7174 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LCDP |
| 19/11/2024 | 153009 | 41126 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | IRN |
| 19/11/2024 | 153016 | 9661 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | KRADA |
| 19/11/2024 | 152960 | 507 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | SAM |
| 19/11/2024 | 153065 | 44410 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | GILMAR FIRMO DO PRAD | BPA SUS | ACRSR |
| 19/11/2024 | 153077 | 3520 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | DPMDS |
| 19/11/2024 | 153093 | 27346 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MCRDS |
| 19/11/2024 | 153081 | 45782 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GLDQ |
| 19/11/2024 | 152959 | 26807 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JCTS |
| 19/11/2024 | 153094 | 13513 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LMDP |
| 19/11/2024 | 153078 | 7091 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | GNMDS |
| 19/11/2024 | 153096 | 17376 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | RSV |
| 19/11/2024 | 153092 | 27654 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | TECB |
| 19/11/2024 | 153017 | 3272 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | BRA |
| 19/11/2024 | 153061 | 42205 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | MPDS |
| 19/11/2024 | 153021 | 17345 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | YRDF |
| 19/11/2024 | 153012 | 45205 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | RTDS |
| 20/11/2024 | 153100 | 45784 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | PLFS |
| 20/11/2024 | 153170 | 7819 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | AMDC |
| 20/11/2024 | 153174 | 6080 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | DADM |
| 20/11/2024 | 153127 | 7738 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | PATRICIA FERREIRA DO | BPA SUS | BAGDS |
| 20/11/2024 | 153194 | 40311 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | MLDS |
| 20/11/2024 | 153149 | 36805 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | FAA |
| 20/11/2024 | 153162 | 45790 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | DDC |
| 20/11/2024 | 153181 | 28215 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | MCRF |
| 20/11/2024 | 153189 | 20014 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | PHAP |
| 20/11/2024 | 153168 | 17176 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ELDS |
| 20/11/2024 | 153123 | 26360 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | MMDPDS |
| 20/11/2024 | 153159 | 17453 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | SIMONE CONCEICAO | BPA SUS | MP |
| 20/11/2024 | 153205 | 30173 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | LBDS |
| 20/11/2024 | 153121 | 17518 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | AADLM |
| 20/11/2024 | 153122 | 32865 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | LAF |
| 20/11/2024 | 153192 | 9782 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | VHDOR |
| 20/11/2024 | 153099 | 45783 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | VDST |
| 21/11/2024 | 153312 | 41276 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | VBMD |
| 21/11/2024 | 153212 | 38628 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | EGVF |
| 21/11/2024 | 153247 | 45802 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | AGM |
| 21/11/2024 | 153246 | 7581 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | ODFB |
| 21/11/2024 | 153243 | 19850 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | DC |
| 21/11/2024 | 153267 | 25783 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | WMDSB |
| 21/11/2024 | 153210 | 4680 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JAM |
| 21/11/2024 | 153272 | 23312 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | BGSDS |
| 21/11/2024 | 153284 | 45807 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | JDCC |
| 21/11/2024 | 153319 | 42395 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | LTD |
| 21/11/2024 | 153352 | 20148 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | MHDP |
| 21/11/2024 | 153346 | 16714 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | MCMT |
| 21/11/2024 | 153329 | 20701 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | MMDS |
| 21/11/2024 | 153348 | 9549 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | GDCSG |
| 21/11/2024 | 153357 | 7819 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | AMDC |
| 21/11/2024 | 153356 | 5625 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | GDC |
| 21/11/2024 | 153362 | 8162 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | LADSDM |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDereco DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|--------|
| 21/11/2024 | 153361 | 9127 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | IDS |
| 22/11/2024 | 153456 | 4359 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | THAIS PEREIRA | BPA SUS | RVVDS |
| 22/11/2024 | 153429 | 45044 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | THAIS PEREIRA | BPA SUS | MVMLS |
| 22/11/2024 | 153478 | 41046 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | PHDSJ |
| 22/11/2024 | 153474 | 43884 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | THAIS PEREIRA | BPA SUS | JWJB |
| 22/11/2024 | 153399 | 44823 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | JBSDS |
| 22/11/2024 | 153404 | 24534 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | JBO |
| 22/11/2024 | 153472 | 8198 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | AME |
| 22/11/2024 | 153370 | 43884 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | JWJB |
| 22/11/2024 | 153406 | 5873 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | GJPG |
| 22/11/2024 | 153481 | 31190 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | PHVDS |
| 23/11/2024 | 153506 | 45837 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RCES |
| 23/11/2024 | 153622 | 26275 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RDS |
| 23/11/2024 | 153504 | 45836 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MADO |
| 23/11/2024 | 153611 | 23597 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MDRS |
| 23/11/2024 | 153615 | 39015 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | HCM |
| 23/11/2024 | 153609 | 6761 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JPF |
| 23/11/2024 | 153583 | 24232 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | KDSO |
| 23/11/2024 | 153591 | 45850 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | GMDS |
| 23/11/2024 | 153600 | 9053 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | VDS |
| 23/11/2024 | 153604 | 24423 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | BCDS |
| 23/11/2024 | 153590 | 45849 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | CJP |
| 23/11/2024 | 153598 | 45851 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JVJ |
| 23/11/2024 | 153592 | 5725 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RABA |
| 23/11/2024 | 153588 | 27775 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | SM |
| 23/11/2024 | 153585 | 43284 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LFTS |
| 23/11/2024 | 153584 | 28156 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LNDDSS |
| 23/11/2024 | 153577 | 8612 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JDSA |
| 23/11/2024 | 153572 | 28108 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ANDAB |
| 23/11/2024 | 153575 | 14725 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MPDF |
| 23/11/2024 | 153560 | 38774 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | EBG |
| 23/11/2024 | 153493 | 7487 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MAADS |
| 23/11/2024 | 153571 | 34422 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | EDCB |
| 23/11/2024 | 153559 | 6114 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ALDM |
| 23/11/2024 | 153533 | 17040 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MJAM |
| 23/11/2024 | 153498 | 23710 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | SUD |
| 23/11/2024 | 153539 | 45844 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | AAS |
| 23/11/2024 | 153529 | 45841 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | VDC |
| 23/11/2024 | 153527 | 30213 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ACDT |
| 23/11/2024 | 153613 | 1826 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | PCDS |
| 23/11/2024 | 153612 | 4671 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | GDF |
| 24/11/2024 | 153662 | 30878 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | GAP |
| 24/11/2024 | 153697 | 43884 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | JWJB |
| 24/11/2024 | 153636 | 43284 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | LFTS |
| 24/11/2024 | 153630 | 6370 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | IFVB |
| 24/11/2024 | 153679 | 28950 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | MIDS |
| 24/11/2024 | 153678 | 9683 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | RADCM |
| 24/11/2024 | 153681 | 16180 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | JCADS |
| 24/11/2024 | 153646 | 18696 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | LFADS |
| 24/11/2024 | 153671 | 43884 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | JWJB |
| 24/11/2024 | 153663 | 38248 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | LAO |
| 24/11/2024 | 153669 | 4099 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | AB |
| 24/11/2024 | 153695 | 21785 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | BPA SUS | ADS |
| 24/11/2024 | 153664 | 44345 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | DRS |
| 24/11/2024 | 153672 | 16077 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | STDS |
| 24/11/2024 | 153660 | 6448 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | BPA SUS | SGB |

Impresso por DENISE

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|-------|
| 24/11/2024 | 153649 | 7738 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | FELIPE | BPA SUS | BAGDS |
| 25/11/2024 | 153791 | 9549 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GDCSG |
| 25/11/2024 | 153841 | 22348 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JMRJV |
| 25/11/2024 | 153727 | 36561 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | ADS |
| 25/11/2024 | 153847 | 26736 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | FELIPE | BPA SUS | ABDSM |
| 25/11/2024 | 153854 | 1281 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ALAB |
| 25/11/2024 | 153794 | 3036 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | WM |
| 25/11/2024 | 153818 | 38221 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | BGDS |
| 25/11/2024 | 153843 | 26055 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | MFM |
| 25/11/2024 | 153802 | 11623 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | VGDC |
| 25/11/2024 | 153829 | 45880 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | JPDS |
| 25/11/2024 | 153839 | 17610 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | LCADF |
| 25/11/2024 | 153718 | 41276 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | VBMD |
| 25/11/2024 | 153828 | 14740 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | IRAMAIA VAZQ | BPA SUS | SEBN |
| 26/11/2024 | 153988 | 4416 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | NDG |
| 26/11/2024 | 153930 | 35782 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | KCDCA |
| 26/11/2024 | 153954 | 4099 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | AB |
| 26/11/2024 | 153927 | 26068 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | VDCB |
| 26/11/2024 | 153863 | 43884 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JWJB |
| 26/11/2024 | 153884 | 45782 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | GLDQ |
| 26/11/2024 | 153860 | 28867 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | HDSB |
| 26/11/2024 | 153859 | 27319 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | FADS |
| 26/11/2024 | 153961 | 22516 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | GNAT |
| 26/11/2024 | 154027 | 45898 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MEC |
| 26/11/2024 | 154017 | 18871 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | PRMDS |
| 26/11/2024 | 154030 | 5098 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GADS |
| 26/11/2024 | 154029 | 9001 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GMP |
| 26/11/2024 | 154002 | 21968 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | MADS |
| 26/11/2024 | 154026 | 18788 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | GYSDA |
| 26/11/2024 | 154025 | 35215 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MGDSA |
| 26/11/2024 | 153978 | 33780 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | BPA SUS | ECD |
| 26/11/2024 | 154036 | 11024 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | CCDSM |
| 26/11/2024 | 154028 | 45899 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MRDS |
| 27/11/2024 | 154199 | 29217 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JKDSM |
| 27/11/2024 | 154150 | 6370 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | IFVB |
| 27/11/2024 | 154184 | 35544 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | WADSB |
| 27/11/2024 | 154039 | 32158 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | FHDC |
| 27/11/2024 | 154177 | 12877 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | AGF |
| 27/11/2024 | 154194 | 22006 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | TAP |
| 27/11/2024 | 154191 | 7118 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | EJ |
| 27/11/2024 | 154190 | 17710 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | RDCR |
| 27/11/2024 | 154187 | 45918 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | IHAC |
| 27/11/2024 | 154156 | 26631 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ITDFC |
| 27/11/2024 | 154084 | 26222 | EXTERNO | INCONFIDENTES | FRANCISCO JUNQUEIRA | BPA SUS | AMDM |
| 27/11/2024 | 154040 | 45902 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | BPA SUS | MGDS |
| 27/11/2024 | 154196 | 37819 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | GSS |
| 27/11/2024 | 154070 | 26222 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | AMDM |
| 27/11/2024 | 154166 | 43884 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JWJB |
| 27/11/2024 | 154137 | 8784 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ABN |
| 27/11/2024 | 154198 | 45920 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | FDAG |
| 27/11/2024 | 154112 | 25367 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | JAB |
| 27/11/2024 | 154110 | 7655 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ZDPC |
| 27/11/2024 | 154197 | 26631 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALLAN BERALDO | BPA SUS | ITDFC |
| 28/11/2024 | 154271 | 26338 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ALEXANDRE MENDONCA | BPA SUS | AGDC |
| 28/11/2024 | 154303 | 45920 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | FDAG |
| 28/11/2024 | 154352 | 9549 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | GDCSG |

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-A,E, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIME
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

| | | | | | | | |
|------------|--------|-------|--------------|---------------|----------------------|---------|--------|
| 28/11/2024 | 154360 | 18392 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | MABB |
| 28/11/2024 | 154375 | 7874 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | ACMF |
| 28/11/2024 | 154246 | 38442 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | SIMONE CONCEICAO | BPA SUS | MDJT |
| 28/11/2024 | 154230 | 22367 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | KCM |
| 29/11/2024 | 154413 | 41205 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | BRDS |
| 29/11/2024 | 154436 | 24886 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | PDFB |
| 29/11/2024 | 154495 | 23710 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | SUD |
| 29/11/2024 | 154520 | 21808 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | GD |
| 29/11/2024 | 154517 | 24376 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | TMS |
| 29/11/2024 | 154479 | 45709 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | MDCSR |
| 29/11/2024 | 154402 | 10603 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | MBDSO |
| 29/11/2024 | 154393 | 24852 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | ABDS |
| 29/11/2024 | 154515 | 7497 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | CMP |
| 29/11/2024 | 154461 | 38628 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | EGVF |
| 29/11/2024 | 154376 | 27227 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | YALLE FER | BPA SUS | LDSC |
| 29/11/2024 | 154510 | 18296 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | GDS |
| 29/11/2024 | 154457 | 16077 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | STDS |
| 29/11/2024 | 154426 | 18392 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | MABB |
| 29/11/2024 | 154396 | 43800 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | BPA SUS | LDSGDF |
| 29/11/2024 | 154519 | 21014 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | ERA |
| 30/11/2024 | 154648 | 10851 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DYHONATA HENRIQUE NE | BPA SUS | NTDS |
| 30/11/2024 | 154588 | 23134 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | AJDSS |
| 30/11/2024 | 154678 | 12278 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ABDSC |
| 30/11/2024 | 154528 | 12045 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | LZC |
| 30/11/2024 | 154622 | 28754 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | DYHONATA HENRIQUE NE | BPA SUS | NSB |
| 30/11/2024 | 154583 | 13033 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ALC |
| 30/11/2024 | 154585 | 45974 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JMSDM |
| 30/11/2024 | 154575 | 12189 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LVDCM |
| 30/11/2024 | 154695 | 28743 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LADSP |
| 30/11/2024 | 154694 | 8501 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RMR |
| 30/11/2024 | 154692 | 10461 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MSDP |
| 30/11/2024 | 154699 | 1363 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LGT |
| 30/11/2024 | 154587 | 24259 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RADSDM |
| 30/11/2024 | 154664 | 11103 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | YRDC |
| 30/11/2024 | 154702 | 39474 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MFM |
| 30/11/2024 | 154705 | 36805 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | FAA |
| 30/11/2024 | 154606 | 35403 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | HVBDS |
| 30/11/2024 | 154643 | 31243 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JDS |
| 30/11/2024 | 154620 | 16457 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | FELIPE | BPA SUS | APS |
| 30/11/2024 | 154704 | 7546 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | ALP |
| 30/11/2024 | 154561 | 22576 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LLDAC |
| 30/11/2024 | 154661 | 43211 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MFDC |
| 30/11/2024 | 154607 | 23177 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MOBDS |
| 30/11/2024 | 154684 | 27307 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JADR |
| 30/11/2024 | 154642 | 45979 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LDFB |
| 30/11/2024 | 154535 | 3364 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | RDCML |
| 30/11/2024 | 154688 | 19039 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | JVPSS |
| 30/11/2024 | 154693 | 45988 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MGA |
| 30/11/2024 | 154533 | 45365 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | BPA SUS | JMM |
| 30/11/2024 | 154679 | 6249 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | LYDR |
| 30/11/2024 | 154658 | 45983 | AMBULATORIAL | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | BPA SUS | MPS |

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 551
 Impresso por DENISE

RELATORIO DE PRODUCAO

NOME DO PLANO-BPA SUS,SUS INTERNACAO, , TIPO DE ATENDIMENTO-I, , DATA DO ATENDIMENTO - 01/11/2024 ate 30/11/2024 , O ATENDIMENT
 CODIGO DO MUNICIPIO DE ENDERECO DO PACIENTE-INCONFIDENTESMG,

NOME_PLANO: SUS INTERNACAO

| DATA | ATEND | PRONTUAR | TIPO | MUNICIPIO | MEDICO | NOME_PLANO | PACIENT |
|------------|--------|----------|------------|---------------|----------------------|----------------|---------|
| 01/11/2024 | 150685 | 45505 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | RDC |
| 01/11/2024 | 150630 | 23378 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | KLEBER NAKANO | SUS INTERNACAO | DFNMD |
| 03/11/2024 | 150858 | 23597 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | SUS INTERNACAO | MDRS |
| 03/11/2024 | 150889 | 34702 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | SUS INTERNACAO | SSD |
| 04/11/2024 | 151032 | 43310 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ANNA BEATRIZ | SUS INTERNACAO | ART |
| 04/11/2024 | 150990 | 32344 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | NCDC |
| 05/11/2024 | 151100 | 4159 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | SUS INTERNACAO | MODS |
| 05/11/2024 | 151056 | 17686 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | SUS INTERNACAO | JDNP |
| 07/11/2024 | 151441 | 4416 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | YALLE FER | SUS INTERNACAO | NDG |
| 08/11/2024 | 151541 | 45600 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | FELIPE | SUS INTERNACAO | CADBS |
| 08/11/2024 | 151548 | 25390 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | ADRP |
| 11/11/2024 | 151955 | 9549 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | GDCSG |
| 11/11/2024 | 151984 | 89 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | DBDS |
| 12/11/2024 | 152072 | 16797 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | SUS INTERNACAO | TC |
| 12/11/2024 | 152207 | 45672 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | MEDSM |
| 13/11/2024 | 152216 | 38442 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ALEXANDRE MENDONCA | SUS INTERNACAO | MDJT |
| 13/11/2024 | 152355 | 44273 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | JOSE MOURA NETO | SUS INTERNACAO | SLBM |
| 14/11/2024 | 152458 | 307 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | YALLE FER | SUS INTERNACAO | DFP |
| 15/11/2024 | 152608 | 3463 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | JRDO |
| 15/11/2024 | 152580 | 20207 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | EVDC |
| 15/11/2024 | 152543 | 36590 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | JOSE MOURA NETO | SUS INTERNACAO | ADDF |
| 17/11/2024 | 152765 | 32362 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | MARINA CARDOSO VILEL | SUS INTERNACAO | BADJT |
| 18/11/2024 | 152868 | 4416 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | BARBARA LANNA | SUS INTERNACAO | NDG |
| 21/11/2024 | 153368 | 7819 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | YALLE FER | SUS INTERNACAO | AMDC |
| 23/11/2024 | 153570 | 6114 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | SUS INTERNACAO | ALDM |
| 23/11/2024 | 153618 | 23597 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | SUS INTERNACAO | MDRS |
| 24/11/2024 | 153675 | 4099 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | IURI PERIN VIGARANI | SUS INTERNACAO | AB |
| 24/11/2024 | 153703 | 43884 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ROMULO SOA | SUS INTERNACAO | JWJB |
| 24/11/2024 | 153624 | 26275 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ANITA REGINA | SUS INTERNACAO | RDS |
| 25/11/2024 | 153849 | 26736 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ANA ELISA | SUS INTERNACAO | ABDSM |
| 25/11/2024 | 153705 | 4708 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | FRANCISCO | SUS INTERNACAO | SDCA |
| 26/11/2024 | 153960 | 4099 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | JOSE RODRIGUES FREIR | SUS INTERNACAO | AB |
| 30/11/2024 | 154525 | 24376 | INTERNACAO | INCONFIDENTES | ANDREY SARTORI | SUS INTERNACAO | TMDS |

TOTAL DE ATENDIMENTOS: 33

Impresso por DENISE

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

Produção por Exame

Laboratório: 01-SERVICO DE IMAGEM SANTA CASA OURO FINO
 Data da requisição : 01/11/2024 à 30/11/2024
 Município : INCONFIDENTES
 Atendimento Tipo : I (Internação) A (Ambulatorial) E (Externo)
 Plano de Convênio: <VARIOS>

| Código | Descrição | Cod. Tab. | QTD | RLZ | Val S.P | Val C.OP | Contr. | Filmes | Total |
|----------|---|------------|-----|-----|---------|----------|--------|--------|-------|
| 00000002 | RAIO-X COTOVELO | 0204040078 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000003 | RAIO-X TORAX PA(1 INCIDENCIA) | 0204030170 | 23 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000105 | RAIO-X ABDOME (1INCIDENCIA) | 0204050138 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000119 | RAIO-X ANTEBRACO | 0204040019 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000120 | RAIO-X ARCOS COSTAIS | 0204030072 | 3 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000122 | RAIO-X BACIA | 0204060095 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000123 | RAIO-X QUADRIL | 0204060095 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000124 | RAIO-X BRACO/UMERO | 0204040035 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000125 | RAIO-X CALCÂNEO | 0204060109 | 3 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000127 | RAIO-X CLAVÍCULA AP | 0204040060 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000133 | RAIO-X FÊMUR/COXA | 0204060117 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000134 | RAIO-X CRANIO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS) | 0204010080 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000140 | RAIO-X JOELHO AP+PERFIL(2 INCIDÊNCIAS) | 0204060125 | 3 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000141 | RAIO-X JOELHO AP+PERFIL+AXIAL DE PATEL | 0204060133 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000143 | RAIO-X MAO | 0204040094 | 8 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000144 | RAIO-X OMBRO | 0204040116 | 5 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000146 | RAIO-X PÉ | 0204060150 | 5 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000147 | RAIO-X PUNHO | 0204040124 | 5 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000149 | RAIO-X SEIOS DA FACE FN+MN(2 INCIDÊNCIAS) | 0204010144 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000152 | RAIO-X TORAX PA PERFIL(2 INCIDENCIAS) | 0204030153 | 25 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000153 | RAIO-X TORNOZELO | 0204060087 | 6 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001541 | RAIO-X PERNA | 0204060168 | 2 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001763 | RAIO-X OSSOS DA FACE(4 INCIDENCIAS) | 0204010128 | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001765 | RAIO-X ABDOME AGUDO(3 INCIDENCIAS) | | 1 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | 105 | 0 | | | | | 0,00 |

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

| | |
|--|---|
| PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | TERMO DE FOMENTO 002/2024 |
| PERÍODO: 01/11/2024 a 04/12/2024 | |

| 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 | Alexandre Piovesan Mendonça | 050.653.286-09 | CRM 73848 | Coord. Méd. Cir. Ger. | 01/06/2018 | |
| 08 | SMW Serviços Médicos | 44672097000154 | | | 13/05/2024 | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

Local e Data: Ouro Fino, 05 de dezembro 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 |
| PERÍODO: 01/11/2024 a 04/12/2024 | 002/2024 |

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

No período de 01/11/2024 a 04/12/2024 foram prestados serviços nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, anestésica, pediátrica, ginecológica/obstrétrica, urgência e emergência, assim como foram pagas despesas com pessoal e encargos de equipe, assistencial, administrativa e de apoio, foi também adquirido material e medicamentos, atendendo assim o objeto conveniado junto ao município de Inconfidentes.

Local e Data: Ouro Fino, 05 de dezembro 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.25
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119124340894286915
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$28.481,04
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2024 - 09:44:13

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 09:44:15
=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: E.788.965.8BB.937.518
=====

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.

| | | |
|--|---|------------|
| RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 0003259 |
| | | SÉRIE: 0 |

| | | |
|--|---|--|
| PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME RUA MARQUES, 221 VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP CEP 13.801-461 Telefone 1997447766 pho@pho.com.br | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 SÉRIE: 0 Nº 0003259 Página 1 de 1 | CONTROLE DO FISCO  3524 1107 3016 4000 0180 5500 0000 0032 5910 0003 2694 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 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242641843111 | 2024-11-18 15:43 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 456138614112 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 07301640000180 |

| | | |
|---|--|---|
| NOME RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054 MUNICÍPIO OURO FINO | NOME FANTASIA SANTA CASA BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 37570-000 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 18/11/2024 DATA DA SAÍDA 18/11/2024 |
|---|--|---|

| | | | | | |
|----------------------------|-------|--------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
| LATURA | | | | | |
| 2024-11-18 15:43 2.175,00 | | | | | |
| VALOR DO ICMS | | | | | |
| VALOR DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.105,00 | | |
| VALOR DO FRETE | 70,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.175,00 |

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|--------------------|------------------|----|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| CORREIO DO BRASIL | 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 | | | | |
| MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ISENTO | | |
| PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | 0,00 | | | |

| QDE PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | CS1 | CFOP | UNID | QDE | V UNITARIO | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|----------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| 908 | INDICADOR BIOLÓGICO 111 VAPOR 1 LUORÉSCENCIA CX 50 UNIDADES MAXIMILD CLICKET | 38210000 | 102 | 6102 | UND | 1.000 | 1.840,00 | 1.840,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 909 | INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND LOTE HQV50824 VALIDADE: 08/2027 | 38229000 | 102 | 6102 | UND | 1.000 | 265,00 | 265,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | |
|------------|-----------------|--------------------|
| | Data | Responsável |
| Portaria | <u>1/1</u> | |
| Recebedor | <u>22/11/24</u> | <u>Gabriel</u> |
| Conferente | <u>22/11/24</u> | <u>Gabriel</u> |
| Lançamento | <u>22/11/24</u> | <u>Joo</u> |
| Pagamento | <u>1/1</u> | |

Antecipada
 Lançado por Sistema
Gabriel

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

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO POR RACHEL - PAGAMENTO PIX CHAVE CNPJ 07 301 640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA 0323 - C/CORRENTE 173-3 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

19/11/2024, 13:33

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.25
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119163235298247092
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.175,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2024 - 13:33:19
DESCRICAO: NF 3259

PAGO PARA: Pho Comercio de Produtos Hospitalare
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 07301640000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 12920000005792888643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 13:33:20

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: F.9F8.24C.A85.8C7.714

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.

about:blank



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (31) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº 515.402
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 1111 8726 5600 0110 5500 1000 5154 0212 0950 7771

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
131246305513960 19/11/2024 10:44:23

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
19/11/2024

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

À VISTA | BOL=001 Venc=19/11/2024 Valor=1.008,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.008,00

VALOR DO ICMS

181,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.008,00

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

1.008,00

RAZÃO 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

2343118

PESO BRUTO

1,1000 Kg

PESO LÍQUIDO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | 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 |
|------------|--|----------|-----|------|-----|------------|------------|------------|---------|----------|----------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 796 | IOEXOL (OMNIPAQUE) 300MG FR 50ML - AD/PED 1162732 1839600010041 GE Lote: 16930043 D.Fab: 18/07/24 D. Val: 30/06/26 0,0000Referencia: 1162732 | 30063011 | 700 | 5102 | UN | 10 | 100,80000 | 0,00 | 0,00 | 1.008,00 | 1.008,00 | 181,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Data Responsável
 Portaria 1/1
 Recebedor 21/11/24 Gabriel
 Conferente 21/11/24 Gabriel
 Lançamento 22/11/24 ACO
 Pagamento 1/1

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

Antecipado

Gabriel

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

() () () () ()

RESERVADO AO FISCO

19/11/2024, 13:34

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119163353681579732
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.008,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 13:35:05
DESCRICAO: NF 515402

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 13:35:05
=====

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 2.ADF.F5A.F8F.161.6B3
=====

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.

about:blank



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 92.091
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0920 9111 9620 9738

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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: []
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135242652216166 19/11/2024 13:10:36**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ: **11.872.656/0002-00**
 ENDEREÇO: **R 13 DE MAIO Nº 2054** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** UF: **MG** CEP: **37.570-000**
 MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE/FAX: **+55 (35) 3423-6470** INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

A VISTA | BOL=001 Venc=19/11/2024 Valor=1.409,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **1.409,20** VALOR DO ICMS: **59,98** BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **1.409,20**
 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: **1.409,20**

RAZÃO 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. 2300 QUADRA LOTE 4** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
 QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: [] MARCA: [] NÚMERO: [] PEDIDO: **2343769** PESO BRUTO: **5,6600 Kg** PESO LÍQUIDO: []

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | 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 |
|------------|---|----------|-----|------|-----|------------|------------|------------|---------|----------|----------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 5696 | EQUIPO NUTR ENTERAL C/25 1,50M C/CONECTOR ESCALONADO (EMBAL. PGC) 0411401 10330660263 DESCARPACK Lote: SEEUAB005A D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29 0,0000Referencia: 0411401 | 90189099 | 200 | 6108 | UN | 4 | 29,00000 | 0,00 | 0,00 | 116,00 | 116,00 | 4,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 5317 | FILME FENESTRADO ESTERIL TRANSP. 07X09CM CX/100 IVFS.79 10150470516 F/PHARMAPORE Lote: 15H23 D.Fab: 28/08/23 D.Val: 28/07/28 0,0000 Referencia:IVFS.79 | 30051020 | 200 | 6108 | UN | 8 | 156,00000 | 0,00 | 0,00 | 1.248,00 | 1.248,00 | 49,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 4893 | SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS 16FR 30ML C/BALAO C/10 0751301 10330660226 DESCARPACK Lote: 2SFAAA008H D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 0,0000 Referencia:0751301 | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 2 | 22,60000 | 0,00 | 0,00 | 45,20 | 45,20 | 5,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Portaria: []
 Recebedor: 21/11/24 Gabriel
 Conferente: 21/11/24 Gabriel
 Lançamento: 22/11/24 Gabriel

Antecipado
 Gabriel

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **1.409,20** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 4905/4902 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$193,67 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () ()
 RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
 QUANTIDADE
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO
 ESTABELECIDOR
 RECEBER
 DIFAL DA UF DESTINO

19/11/2024, 13:40

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.05
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119163952612181840
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.409,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2024 - 13:41:00
DESCRICAO: NF 92091

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda
CNPJ: 11.872.656/0002-00
CHAVE PIX: 11872656000200
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4247 - CONTA: 0000000000130047949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 13:41:02
=====

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: 9.F88.60D.E65.04F.C11
=====

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.

about:blank

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 7.741

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000077411001717152

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

131246306829958

19/11/2024 19:08

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

19/11/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

19/11/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 7.741/ 1 Valor: 301,60 Venc. 19/11/2024

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 |
| 301,60 | 36,19 | 0,00 | 0,00 | 301,60 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto / ICMS Desonerado | Outras Despesas | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | 301,60 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| Razão Social | 1 - frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA | 1 - emitente 2 - destinatário | 1 | | | 02.465.577/0001-02 |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| RUA SABIA, 1350 | PASSOS | MG | 14474670019 | | |
| Quantidade | Especie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
| 1 | CAIXAS | | | 2,000 | 2,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto | Descrição do Produto/Serviço | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC. ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|--|----------|-----|------|-------|------|------------|------------|----------|-----------|----------|------------|-----------|
| 572383 | OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENÉRICO" BLAU Lote :23100247 Val: 30/07/2025 | 30043922 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 150,800000 | 301,60 | 301,60 | 36,19 | | 12,0 | |

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO 2054 BELA VISTA 37570-000 OURO FINO MG

Portaria 11
 Recebedor: 21/11/24 Gabriel
 Conferente: 21/11/24 Gabriel
 Lançamento: 22/11/24 JOO
 Pagamento: 11

Antecipado
 Lançado no Estoque
 Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| Informações Complementares | Reservado ao FISCO |
| N/P.171.895 | |
| PEDIDO 4903 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 | |

19/11/2024, 14:00

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.58
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119165843439333115
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$301,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 14:00:55
DESCRICAO: NF 7741

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: 0000000000000009253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 14:00:55

DOCUMENTO: 111905
AUTENTICACAO SISBB: D.DBB.3AC.11B.6BF.77A

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.

about:blank

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 **1**

No. 7.744

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

1324110823173400051755000000077441001717189

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

131246306837221

19/11/2024 19:12

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

19/11/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

19/11/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 7.744/ 1 Valor: 3.046,81 Vencto. 19/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

3.046,81

Valor do ICMS

481,42

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

3.046,81

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras Despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

3.046,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
1 - emite
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

02.465.577/0001-02

Endereço

RUA SABIA,1350

Município

PASSOS

UF

MG

Inscrição Estadual

14474670019

Quantidade

5

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

50,000

Peso Líquido

50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto | Descrição do Produto/Serviço | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|---|----------|-----|------|-------|-------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 572087 | LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote :DMTP0537 Val. 30/06/2026 | 33019010 | 000 | 5102 | UND | 10,00 | 2.759000 | 27,59 | 27,59 | 4,97 | | 18,0 | |
| 569292 | SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote :74TI3922 Val. 30/08/2026 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 166,380000 | 166,38 | 166,38 | 29,95 | | 18,0 | |
| 569717 | SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote :74TG3165 Val. 30/06/2026 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 134,640000 | 134,64 | 134,64 | 24,24 | | 18,0 | |
| 574083 | HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL" TEUTO BRASILEIRO Lote :25961722 Val. 30/11/2025 | 30043933 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 248,650000 | 497,30 | 497,30 | 89,51 | | 18,0 | |
| 568776 | LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote :50011730 Val. 30/03/2027 | 30049043 | 000 | 5102 | CX | 5,00 | 73,160000 | 365,80 | 365,80 | 65,84 | | 18,0 | |
| 569246 | ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON" CRISTALIA Lote :50015782 Val. 30/06/2026 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 15,00 | 12,560000 | 188,40 | 188,40 | 33,91 | | 18,0 | |

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

NF-e

No. 7.744

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 7.744

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

31241108231734000517550000000077441001717189

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

131246306837221

19/11/2024 19:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

| Item | Descrição | Quantidade | Valor Unit. | Valor Total | ICMS | PIS | COFINS | Outros | Total |
|--------|--|------------|-------------|-------------|--------|-------|--------|--------|-------|
| 568772 | BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA CRISTALIA Lote :50015425 Val. 30/06/2026 | 2,00 | 275,00000 | 550,00 | 550,00 | 99,00 | | | 18,00 |
| 575044 | BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERIC" FARMACE Lote :HC23J147 Val. 30/10/2025 | 1,00 | 133,90000 | 133,90 | 133,90 | 16,07 | | | 12,00 |
| 571575 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ 1ML C/100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote :24081358 Val. 30/08/2026 | 1,00 | 120,00000 | 120,00 | 120,00 | 14,40 | | | 12,00 |
| 574092 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote :9067409 Val. 30/09/2025 | 2,00 | 38,10000 | 76,20 | 76,20 | 9,14 | | | 12,00 |
| 567897 | CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote :010266 Val. 30/06/2026 | 2,00 | 211,30000 | 422,60 | 422,60 | 50,71 | | | 12,00 |
| 568830 | CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERIC" CRISTALIA Lote :50018186 Val. 30/08/2026 | 2,00 | 182,00000 | 364,00 | 364,00 | 43,68 | | | 12,00 |

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

Portaria 1/1 Data 1/11/24 Responsável Gabriel

Recebedor 21/11/24 Gabriel

Conferente 21/11/24 Gabriel

Lançamento 21/11/24 Ado

Pagamento 1/1

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 07.000.453/0001-19

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.171.894

Reservado ao FISCO

PEDIDO 4903 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Antecipado
Lançado do Estoque
Gabriel

19/11/2024, 14:02

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.44
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119170125369944639
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.046,81
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 14:02:41
DESCRICAO: NF 7744

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: 0000000000000009253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 14:02:42

DOCUMENTO: 111906
AUTENTICACAO SISBB: 8.0BB.970.2D4.F13.37F

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.

about:blank

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitales 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. 7.743

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000077431001717173

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

131246306835038

19/11/2024 19:11

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

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

19/11/2024

Data de Saída/Entrada

19/11/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 7.743/ 1 Valor: 972,20 Vencido: 19/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

972,20

Valor do ICMS

175,01

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

972,20

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto/ICMS Desonerado

0,00

Outras Despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

972,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

02.465.577/0001-02

Endereço

RUA SABIA, 1350

Município

PASSOS

UF

MG

Inscrição Estadual

14474670019

Quantidade

6

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

21,000

Peso Líquido

21,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód Produto | Descrição do Produto/Serviço | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------|--|----------|-----|------|-------|-------|-----------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 572372 | DOSADOR ORAL "SERINGA" 10ML C/80 MEDIX Lote :HYOS10-24031 Val. 28/02/2029 | 90183119 | 000 | 5102 | PCT | 2,00 | 25,440000 | 50,88 | 50,88 | 9,16 | | 18,0 | |
| 572371 | DOSADOR ORAL "SERINGA" 05ML C/100 MEDIX Lote :HYOS05 Val. 30/09/2027 | 90183119 | 000 | 5102 | PCT | 1,00 | 31,200000 | 31,20 | 31,20 | 5,62 | | 18,0 | |
| 569105 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote :221044 Val. 30/01/2028 | 90183921 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 21,640000 | 21,64 | 21,64 | 3,90 | | 18,0 | |
| 571329 | EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG MEDIX Lote :230717 Val. 30/06/2028 | 90189010 | 000 | 5102 | PCT | 16,00 | 21,850000 | 349,60 | 349,60 | 62,93 | | 18,0 | |
| 571488 | CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20 CREMER/EMBRAMED Lote :2400014092 Val. 30/06/2027 | 90183929 | 000 | 5102 | PCT | 3,00 | 24,940000 | 74,82 | 74,82 | 13,47 | | 18,0 | |
| 571379 | ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote :23DIX1921 Val. 30/12/2026 | 90181990 | 000 | 5102 | PCT | 10,00 | 10,400000 | 104,00 | 104,00 | 18,72 | | 18,0 | |

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

NF-e

No. 7.743

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. 7.743

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000077431001717173

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

131246306835038

19/11/2024 19:11

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

| Quantidade | Descrição | Valor Unit. | Valor Total | Imposto | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor | Valor |
|------------|---|-------------|-------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 569553 | FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL N/ ESTERIL 300ML CX/90 UND BIOBASE | | | | | | | | | | | |
| | Lote: 6867/104 Val. 30/10/2029 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| | Lote: 6867/104 Val. 30/10/2029 | 1,00 | | | | | | | | | | |
| 569731 | ESCOVA DESC. SCRUB MN C/ 10% 10ML PVPI CX C/48UN CRISTALIA | | | | | | | | | | | |
| | Lote: 0050012206 Val. 30/03/2026 | 2,00 | | | | | | | | | | |

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

| | Data | Responsável |
|------------|----------|-------------|
| Portaria | 1/1 | |
| Recebido | 22/11/24 | Gabriel |
| Conferente | 22/11/24 | Gabriel |
| Lançamento | 02/11/24 | DAO |
| Pagamento | 1/1 | |

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

Antecipada
Lançado no Estorno
Gabriel

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.171.896

Reservado ao FISCO

PEDIDO 4901 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

19/11/2024, 14:05

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119170428874816206
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$972,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 14:05:21
DESCRICAO: NF 7743

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: 0000000000000009253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 14:05:21
=====

DOCUMENTO: 111907
AUTENTICACAO SISBB: 9.B8C.EB5.6EA.9A7.8DE
=====

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.



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
 1 - SAIDA 1
 Nº 515.482
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 1111 8726 5600 0110 5500 1000 5154 8215 8948 3161

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 ADO DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246305976473 19/11/2024 13:50:30
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOBRE/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO Nº 2054
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 FONE/FAX: +55 (35) 3423-6470
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37.570-000
 DATA DA EMISSÃO: 19/11/2024

À VISTA | BOL=001 Venc=19/11/2024 Valor=4.612,50

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-----------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 4.552,50 | VALOR DO ICMS | 664,98 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 4.612,50 |
| 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 | 4.612,50 |

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
 QUANTIDADE: 11,00
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 Nº 2343767
 PESO BRUTO: 34,1550 Kg
 PESO LÍQUIDO:

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | 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 |
|------------|---|----------|-----|------|-----|------------|-------------|-------------|---------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 2815 | AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 AMP 605 / 1210605 1177200240463 EQUIPLEX Lote: 2432452 D.Fab: 25/08/2024 D.Val: 24/08/26 0,0000Referencia:605 / 1210605 | 30049099 | 500 | 5102 | UN | 5 | 43,60000 | 0,00 | 0,00 | 218,00 | 218,00 | 39,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 930 | AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 0353101 10330669063 DESCARPACK Lote: AGL001A24 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 28/02/29 0,0000 Referencia:0353101 | 90183219 | 200 | 5102 | UN | 10 | 6,30000 | 0,00 | 0,00 | 63,00 | 63,00 | 11,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 2415 | APARELHO DE BARBEAR DESC CONFORT 2 LAMINAS C/24 835389 ISENTO BIC Lote: 835389 D.Fab: 01/11/19 D.Val: 11/02/80 0,0000Referencia:835389 | 82121020 | 460 | 5405 | UN | 2 | 30,00000 | 0,00 | 0,00 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5663 | AVENTAL PROCEDIMENTO M/L TNT 50G C/10 C/PUNHO MALHA - IMPERMEAVEL 1,20M X 1,40M AZUL F08669 8003400114 POLARFIX Lote: 082024 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 01/07/29 0,0000 Referencia:F08669 | 62101000 | 000 | 5102 | UN | 3 | 59,80000 | 0,00 | 0,00 | 179,40 | 179,40 | 32,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST | ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% PELJIDO 4905/4902 | () () () () () ()
 RESERVADO AO FISCO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CÁLCULO DO ICMS
 TRANSFORMAÇÃO E TRANSFERÊNCIAS
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CALZ. ISSQN
 DADOS ADICIONAIS



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEF:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 515.482
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1111 8726 5600 0110 5500 1000 5154 8215 8948 3161

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

131246305976473 19/11/2024 13:50:30

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | 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 |
|------------|---|----------|-----|------|-----|------------|------------|------------|---------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 1412 | CEFEPIMA [GEN] 1G C/50 F/A S/DIL - AD/PED - IM/IV Ref. 513513 1302007 1006302270021 BIOQUÍMICO Lote: 010249 D.Fab: 30/12/23 D.Val: 30/11/25 0,0000Referencia:1302007 | 30042059 | 500 | 5102 | UN | 2 | 338,00000 | 0,00 | 0,00 | 676,00 | 676,00 | 81,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 5461 | DIPIRONA [GEN] 1G 2ML C/100 AMP - IM/IV 207 1018600360022 SANTISA Lote: 20738724 D.Fab: 02/08/24 D. Val: 02/08/26 0,0000Referencia:207 | 30039099 | 000 | 5102 | UN | 9 | 68,80000 | 0,00 | 0,00 | 619,20 | 619,20 | 74,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1521 | HIDROCORTISONA (CORTISONAL) 100MG C/50 F/A - AD/PED - IM/IV 1000189 1049700200094 UNIAO QUÍMICA Lote: 2432779 D.Fab: 16/08/24 D.Val: 31/08/26 0,0000Referencia:1000189 | 30043290 | 500 | 5102 | UN | 4 | 163,00000 | 0,00 | 0,00 | 652,00 | 652,00 | 117,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 400 | MIDAZOLAM (B1) [GEN] 50MG C/100 AMP 10ML - IM/IV/RT 10010021 1134301430086 HIPOLABOR Lote: APO6324M D.Fab: 01/09/24 D.Val: 31/08/26 0,0000Referencia:10010021 | 30049099 | 500 | 5102 | UN | 1 | 272,00000 | 0,00 | 0,00 | 272,00 | 272,00 | 32,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 396 | MORFINA (A1) (DIMORF) 10MG/ML 1ML C/50 AMP - IM/IV 490022/ 70000426 1029800970032 CRISTALIA Lote: 50013659 D.Fab: 30/04/24 D.Val: 30/04/26 0,0000Referencia:490022/70000426 | 30044990 | 500 | 5102 | UN | 2 | 172,00000 | 0,00 | 0,00 | 344,00 | 344,00 | 61,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4246 | PROMETAZINA (PROMETAZOL) 25MG/ML 2ML C/100 AMP - IM 10010084 1134302020061 HIPOLABOR Lote: BL03124 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 30/09/26 0,0000Referencia:10010084 | 30049079 | 000 | 5102 | UN | 1 | 358,00000 | 0,00 | 0,00 | 358,00 | 358,00 | 64,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 722 | SIMETICONA [GEN] 75MG/ML FR 10ML - ORAL 10030025 1134301330030 HIPOLABOR Lote: 114424 D.Fab: 01/08/24 D.Val: 31/07/26 0,0000Referencia:10030025 | 30049099 | 500 | 5102 | UN | 20 | 1,46000 | 0,00 | 0,00 | 29,20 | 29,20 | 3,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 559 | SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0MM PVC C/BALAO ET80PC 10297020102 BCI MEDICAL Lote: 20240520 D.Fab: 01/05/24 D.Val: 30/04/29 0,0000Referencia:ET80PC | 90183929 | 200 | 5102 | UN | 30 | 3,59000 | 0,00 | 0,00 | 107,70 | 107,70 | 19,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 3275 | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N.20 C/20 266412 / 664027 80245210223 EMBRAME Lote: 2400020235 D.Fab: 02/10/24 D.Val: 02/09/27 0,0000Referencia:266412 / 664027 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 1 | 56,00000 | 0,00 | 0,00 | 56,00 | 56,00 | 10,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 4133 | SUGAMADEX [GEN] 100MG/ML C/10 F/A 2ML - IV PA8917 1163701700017 BLAU FARMA Lote: 24081798 D.Fab: 26/07/24 D.Val: 26/07/26 0,0000Referencia:PA8917 | 30049059 | 500 | 5102 | UN | 2 | 489,00000 | 0,00 | 0,00 | 978,00 | 978,00 | 117,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Antecipada

Portaria 11 Data 11/11/24 Responsável Pabil
 Recebedor 21/11/24 Pabil
 Conferente 21/11/24 Pabil
 Lançament 21/11/24 ACV
 Pagamento 11

Casa do Caridade de Guro Fino

19/11/2024, 14:21

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.33
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241119172010371520858
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.612,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 14:21:30
DESCRICAO: NF 515482

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

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

Notificacao enviada em: 19/11/2024 - 14:21:30
=====

DOCUMENTO: 111908
AUTENTICACAO SISBB: F.447.11D.592.052.F7C
=====

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.

about:blank

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 7.662

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000076621001716355

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

131246298288169

14/11/2024 17:48

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

14/11/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

14/11/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 7.662/ 1 Valor: 2.059,58 Vencido: 19/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.059,58

Valor do ICMS

344,26

Base de Cálculo de ICMS Sub

Valor do ICMS Sub

Valor Total dos Produtos

2.059,58

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras Despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.059,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

02.465.577/0001-02

Endereço

RUA SABIA, 1350

Município

PASSOS

UF

MG

Inscrição Estadual

14474670019

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

4,000

Peso Líquido

4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód Produto | Descrição do Produto/Serviço | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------|---|----------|-----|------|-------|------|------------|-----------|----------|----------|---------|------------|-----------|
| 568830 | CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERIC" CRISTALIA Lote :50018186 Val. 30/08/2026 | 30049039 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 182,200000 | 364,40 | 364,40 | 43,73 | | 12,0 | |
| 574092 | FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote :9067409 Val. 30/09/2025 | 30049076 | 000 | 5102 | CX | 2,00 | 38,340000 | 76,68 | 76,68 | 9,20 | | 12,0 | |
| 569191 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METROFARMA" FARMACE Lote :MT24H048 Val. 30/07/2026 | 30039051 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 73,600000 | 73,60 | 73,60 | 13,25 | | 18,0 | |
| 568835 | HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML IV CX C/ 25 FA "HEMOFOL" CRISTALIA Lote :23040011 Val. 01/04/2025 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 4,00 | 365,975000 | 1.463,90 | 1.463,90 | 263,50 | | 18,0 | |
| 53757 | HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote :2417286 Val. 30/04/2026 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 81,000000 | 81,00 | 81,00 | 14,58 | | 18,0 | |

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

Inc.

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

NF-e

No. 7.662

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

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

No. 7.662

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000076621001716355

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

131246298288169

14/11/2024 17:48

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

Gabriel

| | Data | Responsável |
|---------------|----------|----------------|
| Portaria | 1/1 | |
| Recebido | 19/11/24 | <i>Gabriel</i> |
| Conferente | 19/11/24 | <i>Gabriel</i> |
| Empacotamento | 19/11/24 | <i>AOO</i> |
| Pagamento | 1/1 | |

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 20.920.450/0001-19

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.171.799

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------|
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240 | Vencimento 19/11/2024 | Valor Do Documento 2.059,58 |
| | (+) Outros Acréscimos | (+) Mora/Multa |
| | (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | Data Emissão 14/11/2024 | (=) Valor Cobrado |
| | Agencia / Conta 04100 005859344 | |
| | Noosso Número 000016783 | |

Dados Do Pagador

| | |
|--|----------------------------|
| Nome Do Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | Número Documento 7662/1 |
| Endereço RUA 13 DE MAIO 2054 | |
| Bairro/Distrito CENTRO | |
| Município OURO FINO | Estado MG |
| | Cep 23.020.456/0001-19 |
| Mensagem Pagador | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA

422-7

42297.04103 00058.593443 00001.678325 8 99050000205958

| | | | | | |
|---|-----------------------|----------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO | | | | | Vencimento 19/11/2024 |
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 | | | | | Agencia / Conta 04100 / 005859344 |
| Data Documento | N Documento 7662/1 | Espécie DM | Aceite N | Data Processamento 14/11/2024 | Noosso número 000016783 |
| Uso Do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor | Valor documento 2.059,58 |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 23.020.456/0001-19 RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO OURO FINO MG 23.020.456/0001-19 Beneficiario final | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |





Pagar com código de barras (versão antiga)

G333191548137209014
19/11/2024 15:51:4019/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:51:40
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300001678325899050000205958

BENEFICIARIO:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 111.909
DATA DE VENCIMENTO 19/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.059,58
VALOR COBRADO 2.059,58
=====NR.AUTENTICACAO 9.3A6.4FD.CA5.728.82A
=====

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

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

Nº: 561189 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO

4324 1102 4947 1500 0173 5500 1000 5611 8910 1965 0616

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 contribuim

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240199613369 19/11/2024 20:00:10

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

19/11/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/11/2024

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE/FAX

(35)3423-6470

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA 20:00

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.711,75

VALOR DO ICMS

571,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.711,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.711,75

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

18

ESPECIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

99,461

PESO LÍQUIDO

99,461

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CODPROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANT., VALOR UNIT., VALOR TOTAL, VALOR DESC., B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, B.CALC ST, VALOR IPI, VALOR ICMS, IPI. Contains 10 rows of product data.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC:0 Perido:661507 ICMSUFDest: R\$636,55

Data

Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 25/11/24 Gabriel

Conferente 25/11/24 Gabriel

Lançamento 25/11/24 Gabriel

Pagamento 1/1

RESERVADO AO FISCO

Antecipada

Lançado no Estoque

Gabriel

Casa de Caridade de Ouro Fino

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado e emitido Nfe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 561189

SÉRIE: 1

22255 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificação do emitente

**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

Nº: 561189

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4324 1102 4947 1500 0173 5500 1000 5611 8910 1965 0616

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 contribuim

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240199613369 19/11/2024 20:00:10

CNPJ

02.494.715/0001-73

DAOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

| COM/PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|----------|---|----------|-----|------|-------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| | 17/09/2029 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13785 | FILTRO UMIDIF BACTE 48HRS HMEF ADULTO TRAQ ESTERIL-BE CARE LOTE: 231121 QTD: 50,000 VALID: 21/11/2028 | 90192010 | 200 | 6108 | UN | 50,0000 | 4,6900 | 234,50 | 0,00 | 234,50 | 9,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 10455 | AGULHA DESC 40X12 18G 300017 C/100UND-BD LOTE: 4059799 QTD: 20,000 VALID: 28/02/2029 | 90183219 | 000 | 6108 | CX | 20,0000 | 19,8000 | 396,00 | 0,00 | 396,00 | 47,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10829 | SERINGA S/ AG 20ML LS 990173 C/ 250UND-BD LOTE: 4137640 QTD: 500,000 VALID: 31/05/2029 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 500,0000 | 0,9150 | 457,50 | 0,00 | 457,50 | 54,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10819 | SERINGA S/ AG 10ML LS 990558 C/ 400UND-BD LOTE: 4074060 QTD: 1000,000 VALID: 31/03/2029 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 1.000,0000 | 0,5820 | 582,00 | 0,00 | 582,00 | 69,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10500 | ASEPTO 21G 38833714 C/ 200UND-BD LOTE: 4242872 QTD: 200,000 VALID: 31/08/2029 | 90183999 | 000 | 6108 | UN | 200,0000 | 1,7600 | 352,00 | 0,00 | 352,00 | 42,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10202 | CAMPO OPE 45X50CM 30G NIDIA RX 213256 C/50-CREMER LOTE: 256502425F QTD: 12,000 VALID: 30/06/2029 | 30059090 | 000 | 6108 | PT | 12,0000 | 111,8100 | 1.341,72 | 0,00 | 1.341,72 | 161,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10160 | LUVA PROCEDIMENTO P C/100UND-DESCARPACK LOTE: SLTRAB005S QTD: 60,000 VALID: 30/06/2029 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 60,0000 | 21,9000 | 1.314,00 | 0,00 | 1.314,00 | 52,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 10157 | LUVA PROCEDIMENTO M C/100UND-DESCARPACK LOTE: SLTRAB014M QTD: 40,000 VALID: 30/06/2029 | 40151200 | 200 | 6108 | CX | 40,0000 | 21,9000 | 876,00 | 0,00 | 876,00 | 35,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

21/11/2024, 09:03

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.51
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241121120137516591718
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$6.711,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/11/2024 - 09:03:47
DESCRICAO: NF 561189

=====

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: 00000000000000925616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2024 - 09:03:47

=====

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 8.BAE.13A.92E.925.3A8

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.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8047 9910 4189 4190

Nº 804799 SERIE 1 FOLHA 1/2

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131246306976011 19/11/2024 20:43:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (3130)

CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO 19/11/2024

ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA 21 NOV 2024

MUNICÍPIO OURO FINO

FONE/FAX 3534411059

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/11/2024 2.290,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.290,50 | 316,26 | 0,00 | 0,00 | 2.290,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.290,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 30899999000113

ENDEREÇO RUA PUJACA, 28

MUNICÍPIO ALFENAS

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032293260011

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,84

PESO LÍQUIDO

7,84

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 29114 | NITROP 50MG 5AMP 2ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 131, Lote: 24040915, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026) | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 4 | 97.5000 | 390,00 | 390,00 | 70,20 | | 18,00 | |
| 12083 | NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AB-005/24M, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/08/2025) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 4 | 88.0000 | 352,00 | 352,00 | 42,24 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 17303 | AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BD-026/2-4, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1 | 421.0000 | 421,00 | 421,00 | 50,52 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 11710 | DOBUTAMINA 250MG 10AMP 20ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24081879, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026) | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 10 | 53.5000 | 535,00 | 535,00 | 64,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 11199 | PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U013/24M, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/08/2025) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 300.0000 | 300,00 | 300,00 | 54,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Antecipada

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 4906 ||#R10P4V1 #|| Pedido: 774871

End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL1) - CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 23020456000119) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rotã.....: 1 Cubagem: 0,02

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou faltas, só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

| | Data | Responsável |
|------------|----------|-------------|
| Portaria | 1/1 | |
| Recebido | 22/11/24 | Gabriel |
| Conferente | 22/11/24 | Gabriel |
| Lançamento | 25/11/24 | Joo |
| Pagamento | 1/1 | |

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

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8047 9910 4189 4190

Nº 804799
SERIE 1
FOLHA 2/2

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246306976011 19/11/2024 20:43:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 34340 | CEFTRIAXONA 1G IM 1FAM+DIL GEN-BLAU (Fornecedor: 47, Lote: 24070284, Qtde: 30 , Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/20- 26) | 30042059 | 500 | 5102 | FAM | 30 | 9,7500 | 292,50 | 292,50 | 35,10 | | 12,00 | |

Mercadorias avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
... de transportes.

21/11/2024, 09:05

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.54
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241121120441058893163
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.290,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/11/2024 - 09:05:50
DESCRICAO: NF 804799

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2024 - 09:05:51

=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: 6.612.485.B4C.403.ECO

=====

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 MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
217



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|------------|-----------------------|------------------|
| Data e Hora da Emissão | 19/11/2024 16:41:36 | Competência | 19/11/2024 | Código de Verificação | KCUGMOMJK |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | SANTO ANDRE - SP |

| Prestador de Serviço | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|---------------|-----------|----------------------|
| Razão Social/Nome | SMW SERVICOS MEDICOS LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 44.672.097/0001-54 | Inscrição Municipal | 311637 | Município | SANTO ANDRE - SP |
| Endereço e CEP | AVENIDA JOÃO RAMALHO ,170 - VILA ASSUNÇÃO CEP: 09030-320 | | | | |
| Complemento | SL.COMERC. | Telefone | (11)4451-7244 | e-mail | CONFERR@TERRA.COM.BR |

| Tomador de Serviço | | | | | |
|--------------------|---|---------------------|--|-----------|----------------|
| Razão Social/Nome | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | | | |
| CNPJ/CPF | 23.020.456/0001-19 | Inscrição Municipal | | Município | OURO FINO - MG |
| Endereço e CEP | TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,2054 - Ouro Fino CEP: 37570-000 | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | |

Discriminação do Serviço

Referente a serviços médicos prestados.

Valor dos Serviços.....R\$ 28.500,00
IR.....R\$ 427,50
PIS.....R\$ 185,25
COFINS.....R\$ 855,00
CSLL.....R\$ 285,00
Valor Líquido.....R\$ 26.747,25

Dados Bancários:
Santander
Agência: 0110
Conta:1301179-48

Código do Serviço / Atividade
4.03 / 4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|----------|--------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|
| PIS(R\$) | 185,25 | COFINS(R\$) | 855,00 | IR(R\$) | 427,50 | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | 285,00 |
|----------|--------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|

| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------|----------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor do Serviço R\$ | 28.500,00 | Natureza Operação | | Valor do Serviço R\$ | 28.500,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 1.752,75 | 0-Nenhum | | Base de Cálculo | 28.500,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | 3,00 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 2 - Não | | ISSQN a Reter | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 26.747,25 | Incentivador Cultural | | (=) Valor do ISSQN R\$ | 855,00 |
| | | 2-Não | | | |

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

12405-2
JUN CONFIDAVES
ds+

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.38
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241121134412037462692
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$26.747,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/11/2024 - 10:44:33

PAGO PARA: Smw Servicos Medicos Ltda Epp
CNPJ: 44.672.097/0001-54
CHAVE PIX: 44672097000154
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 00000000000130117948
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2024 - 10:44:34

=====

DOCUMENTO: 112103
AUTENTICACAO SISBB: F.094.CA2.A34.5F9.014

=====

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.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 744101 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7441 0111 6843 9785

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135242670250752 21/11/2024 10:19:50

INDICAÇÃO DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.206.099/0004-41

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 001.771.1480377

CNPJ 11.206.099/0004-41

REMETENTE

CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO 21/11/2024

EMPRESA DE CARIDADE DE OURO FINO (3130)

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 37570-000

DATA ENTRADA SAÍDA 21 NOV 2024

DATA DE EMISSÃO 21 DE MAIO. 2054

FONE/FAX 3534411059

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TIPO DE NOTA DUPLICATA

DATA 21 11 2024 VALOR 5.686,89

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 5.686,89

VALOR DO ICMS 682,43

BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.686,89

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO SIGURD 0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 5.686,89

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 35913349000107

EMPRESA LOGISTICA INTEGRADA LTDA

MUNICÍPIO DIADEMA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 286606970118

AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B

NUMERO 744101

PESO BRUTO 429,99

PESO LIQUIDO 429,99

QUANTIDADE 43

ESPECIE CAIXA

MARCA

SERIE 1

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

| QTD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|-------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 35578 | AERODINI AEROSOL 100MCG 200 DOSES-TEUTO LT 07642917 (10) 05/2026 (Fornecedor: 4160, Lote: 07642917, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026) | 30049039 | 000 | 6108 | FR | 10 | 18,1900 | 181,90 | 181,90 | 21,83 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 31137 | SULFADIAZ DE PRATA 1% GEN 50G HOSP-NATIVITA LT 241208 (20) 08/2026 (Fornecedor: 4064, Lote: 241208, Qtde: 20, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026) | 30049072 | 000 | 6108 | TB | 20 | 6,5800 | 131,60 | 131,60 | 15,79 | | 12,00 | |
| 31490 | SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 30FR-PRESENIU LT 74TB0905 (4) 01/2026 (Fornecedor: 2440, Lote: 74TB0905, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2026) | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 4 | 180,0000 | 720,00 | 720,00 | 86,40 | | 12,00 | |
| 18642 | SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 24J0211H (10) 09/2026 (Fornecedor: 2385, Lote: 24J0211H, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026) | 30039099 | 000 | 6108 | CX | 10 | 192,0000 | 1.920,00 | 1.920,00 | 230,40 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 70571 | SOL.CL.DE SODIO 0,9% 250ML 30FR-ECOFILAC LT 24404057B3 (3) 10/2027 (Fornecedor: 3048, Lote: 24404057B3, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2027) | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 3 | 130,5000 | 391,50 | 391,50 | 46,98 | | 12,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.206.099/0004-41
 Valor da partilha para F. de Destino: R\$ 332,43
 Endereço: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL) - ARUJA - SP - CEP: 07430-350 - Horário: SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
 Atendimento Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos dias 2ª e 4ª feira das 8 as 12h
 Contato: (11) 4934-1700
 Contato: (11) 4934-1673 / 4934-1671
 Em caso de INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO ATENDIMENTO EM 0800-011-4934
 Nota Fiscal emitida em 21/11/2024 às 10:19:50
 Valor conf. IN 1.215-12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%) PIS/POR FINS R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL EMITIDA EM 21/11/2024
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 5.686,89
 VALOR DO ICMS: R\$ 682,43
 VALOR DO IPI: R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: R\$ 0,00
 VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO: R\$ 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 5.686,89
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 5.686,89
 PIS/POR FINS: R\$ 0,00
 IR: R\$ 0,00

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7441 0111 6843 9785

Nº 744101
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242670250752 21/11/2024 10:19:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480377

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.771.1480377

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

| QUANT. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 16 | SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFILAC LT 24325169B1 (16) 08/2027 (Fornecedor: 3048, Lote: 24325169B1, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/- 08/2024, Data Val: 31/08/2027) | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 16 | 98,0000 | 1.568,00 | 1.568,00 | 188,16 | | 12,00 | |
| 2 | CL.TRAMADOL (A2) 100MG/- 2ML 60AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT.344/98) LT 9069562 (2) 07/2026 (Fornecedor: 4434, Lote: 9069562, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2- 024, Data Val: 31/07/2026) | 30049039 | 500 | 6108 | CX | 2 | 73,2000 | 146,40 | 146,40 | 17,57 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3 | CODEIN (A2) 30MG 30CP-CRISTALIA (PORT.344/- 98) LT 50011649 (3) 03/2026 (Fornece- dor: 2591, Lote: 50011649, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026) | 30044940 | 500 | 6108 | CX | 3 | 41,8300 | 125,49 | 125,49 | 15,06 | | 12,00 | |
| 2 | CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 24J8952C (2) 09/2026 (Fornecedor: 2385, Lote: 24J8952C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/- 2024, Data Val: 30/09/2026) | 30039099 | 000 | 6108 | CX | 2 | 44,0000 | 88,00 | 88,00 | 10,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 6 | SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFILAC LT 24377322C1 (6) 09/2027 (Fornecedor: 30- 48, Lote: 24377322C1, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027) | 30049099 | 500 | 6108 | CX | 6 | 69,0000 | 414,00 | 414,00 | 49,68 | | 12,00 | |

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 25/11/24 *Gabriel*

Conferente 25/11/24 *Gabriel*

Lançamento 25/11/24 *João*

Pagamento 11

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

Antecipada

Lançada no estoque

Gabriel

21/11/2024, 13:29

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.29.58
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241121162902031687988
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.686,89
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/11/2024 - 13:29:54
DESCRICAO: NF 744101

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2024 - 13:29:55

=====

DOCUMENTO: 112104
AUTENTICACAO SISBB: B.71E.784.476.156.B13

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 7.706

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000077061001716807

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

131246303963139

18/11/2024 17:36

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

18/11/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

18/11/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 7.706/ 1 Valor: 667,50 Vencdo. 21/11/2024

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 |
| 667,50 | 100,41 | 0,00 | 0,00 | 667,50 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto / ICMS Desonerado | Outras Despesas | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | 667,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------------------------|---|-------|--------------------|------------------|--------------|--------------------|
| Razão Social | Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário | 1 | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA | | | | | | 02.465.577/0001-02 |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | | |
| RUA SABIA,1350 | PASSOS | MG | 14474670019 | | | |
| Quantidade | Espécie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido | |
| 2 | CAIXAS | | | 8,000 | 8,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto | Descrição do Produto/Serviço | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|---|----------|-----|------|-------|-------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 568284 | CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/100AMP "GENÉRICO" (ANTIB) HIPOLABOR Lote :AA-043/24 Val. 31/05/2026 | 30032099 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 328,900000 | 328,90 | 328,90 | 39,47 | | 12,0 | |
| 568768 | GENTAMICINA 40MG/ML 2ML CX C/100AMP "HYTAMICINA"(ANTIB) HYPOFARMA Lote :24010079 Val. 31/01/2026 | 30032061 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 109,800000 | 109,80 | 109,80 | 19,76 | | 18,0 | |
| 564909 | METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML "NIDAZOFARMA" (ANTIB) FARMACE Lote :24H0325A Val. 30/07/2026 | 30039076 | 000 | 5102 | BL | 50,00 | 4,576000 | 228,80 | 228,80 | 41,18 | | 18,0 | |

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054 BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

Data Responsável
Portaria 1/1
Recebedor 19/11/24 Gabriel
Conferente 19/11/24 Gabriel
Lançamento 19/11/24 ADP
Pagamento 1/1

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

Inc.

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

NF-e

No. 7.706

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 7.706

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000077061001716807

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

131246303963139

18/11/2024 17:36

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.171.844

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

| | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240 | Vencimento 21/11/2024 | Valor Do Documento 667,50 |
| | (+) Outros Acréscimos | (+) Mora/Multa |
| | (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | Data Emissão 18/11/2024 | (=) Valor Cobrado |
| | Agencia / Conta 04100 005859344 | |
| | Nosso Número 000016873 | |

Dados Do Pagador

| | |
|--|----------------------------|
| Nome Do Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | Número Documento 7706/1 |
| Endereço RUA 13 DE MAIO 2054 | |
| Bairro/Distrito CENTRO | |
| Município OURO FINO | Estado MG |
| | Cep 23.020.456/0001-19 |
| Mensagem Pagador | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA

422-7

42297.04103 00058.593443 00001.687326 1 99070000066750

| | | | | | |
|---|-----------------------|----------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO | | | | | Vencimento 21/11/2024 |
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 | | | | | Agencia / Conta 04100 / 005859344 |
| Data Documento | N Documento 7706/1 | Espécie DM | Aceite N | Data Processamento 18/11/2024 | Nosso número 000016873 |
| Uso Do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor | Valor documento 667,50 |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 23.020.456/0001-19 RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO OURO FINO MG 23.020.456/0001-19 Beneficiario final | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |





Pagar com código de barras (versão antiga)

G333211334471209017
21/11/2024 13:45:51

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:45:52
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

4229704103000585934430000168732619907000066750

BENEFICIARIO:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 112.105
DATA DE VENCIMENTO 21/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 667,50
VALOR COBRADO 667,50
=====

NR.AUTENTICACAO A.FFF.47A.CCB.238.2FE
=====

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.

areense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 1940953 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9409 5312 8473 2719

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
135242657322278 19/11/2024 22:35:08

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

19/11/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/11/2024

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 |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1940953/1 | 22/11/2024 | 825,98 | | | | | | |

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 |
| 825,98 | 99,12 | 0,00 | 0,00 | 825,98 |
| 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 |
| | | | | 825,98 |

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

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,03514

PESO BRUTO

22,360

PESO LÍQUIDO

22,360

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 |
| 030456 | FIXADOR DE TUBOS E SONDAS NASAIS (3M/SOLVENTUM) L: 2422900169 Q: 100,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026, nFCI: 9 55F7D 80-E682-4033-BD95-281A6E84B011 | 30051090 | 500 | 6108 | UN | 100,00 | 4,6662 | 466,62 | 466,62 | 55,99 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 030366 | TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292455 Q: 500,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026 | 38221920 | 700 | 6108 | TI | 500,00 | 0,5838 | 291,90 | 291,90 | 35,03 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 033593 | HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5000ML (PROLINK) L: P240400 23 Q: 4,0000 F: 01/04/24 V: 01/10/2025 | 38089429 | 000 | 6108 | GL | 4,00 | 16,8645 | 67,46 | 67,46 | 8,10 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 21/11/24 Gabriel

Conferente 21/11/24 Gabriel

Lançamento 22/11/24 Gabriel

Pagamento 1/1

Lançado no Estoque

Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ 23.020.456/0001-19

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 PREZADA CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/11/2024 Pedido: 3004704 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3004704 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 49,56 |

RESERVADO AO FISCO

Jnc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.13
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241122140731066757256
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$825,98
TARIFA: R\$0,00
DATA: 22/11/2024 - 11:09:07
DESCRICAO: NF 1940953

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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/11/2024 - 11:09:07

=====

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 5.39A.C0E.774.1BE.213

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Inc

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
30/11/2024

Data de Vencimento
20/12/2024

Número do Documento
07.01.24327.8626082-1

Pagar este documento até
20/12/2024

Observações

Valor Total do Documento
1.325,25

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-----------------|-------------|-------------|-----------------|
| 5952 | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV | 1.325,25 | | | 1.325,25 |
| | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO | | | | |
| | PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024 | | | | |
| | Totais | 1.325,25 | 0,00 | 0,00 | 1.325,25 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000013 4 25250385243 6 55070124327 7 86260821069 3

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24327.8626082-1
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 1.325,25

Pague com o PIX





Pagar com código de barras (versão antiga)

G331251242286138013
25/11/2024 12:52:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.52.37
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

| | |
|--|-----------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. | |
| Codigo de Barras 8585000013-4 | 25250385243-6 |
| 55070124327-7 | 86260821069-3 |
| Data do pagamento | 25/11/2024 |
| Numero do Documento | 07.01.24327.8626082-1 |
| Valor Total | 1.325,25 |

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.



Receita Federal

Inc.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 30/11/2024

Data de Vencimento 20/12/2024

Número do Documento 07.01.24327.8626308-1

Pagar este documento até 20/12/2024

Observações Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 427,50

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 427,50 | | | 427,50 |
| | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024 | | | | |
| | Totais | 427,50 | 0,00 | 0,00 | 427,50 |

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000004 5 27500385243 6 55070124327 7 86263081419 9



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24327.8626308-1
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 427,50

Pague com o PIX





Pagar com código de barras (versão antiga)

G331251242286138015
25/11/2024 12:53:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.53.03
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 12.405-2
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

| | |
|--|-----------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. | |
| Codigo de Barras 8585000004-5 | 27500385243-6 |
| 55070124327-7 | 86263081419-9 |
| Data do pagamento | 25/11/2024 |
| Numero do Documento | 07.01.24327.8626308-1 |
| Valor Total | 427,50 |

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.

| | | | CONVENIO INCONFIDENTES | | | |
|-------------|------------|------------|---------------------------|-----------|-----------------|---------------|
| NUMERO NOTA | FORNECEDOR | DATA | VALOR TOTAL | IRRF | PIS/COFINS/CSLL | VALOR LIQUIDO |
| 217 | SMW | 19/11/2024 | R\$28.500,00 | R\$427,50 | R\$1.325,25 | R\$26.747,25 |
| | | | | | | |
| | | | total: | R\$427,50 | R\$1.325,25 | |
| | | | | | | |

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V. Vereador, Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 7.803

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000078031001717777

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

131246310150780

21/11/2024 13:59

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

21/11/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

21/11/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 7.803/ 1 Valor: 531,15 Vencdo. 25/11/2024

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 |
| 531,15 | 95,61 | 0,00 | 0,00 | 531,15 |
| Valor do Frete | Valor do Seguro | Desconto / ICMS Desonerado | Outras Despesas | Valor do IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | Valor Total da Nota |
| | | | | 531,15 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| Razão Social | Frete por Conta | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF |
| E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA | 1 - emitente 2 - destinatário | 1 | | | 02.465.577/0001-02 |
| Endereço | Município | UF | Inscrição Estadual | | |
| RUA SABIA, 1350 | PASSOS | MG | 14474670019 | | |
| Quantidade | Especie | Marca | Numeração | Peso Bruto | Peso Líquido |
| 1 | CAIXAS | | | 1,000 | 1,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód. Produto | Descrição do Produto/Serviço | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------|---|----------|-----|------|-------|------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 568566 | HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOPOL" CRISTALIA Lote.50013280 Val. 30/06/2026 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 3,00 | 177,050000 | 531,15 | 531,15 | 95,61 | | 18,0 | |

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO 2054 BELA VISTA 37570-000 OURO FINO MG

Data 21/11/24 Responsável Gabriel

Recebador 22/11/24 Gabriel

Conferente 22/11/24 Gabriel

Lançamento 25/11/24 ADP

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | | |
|---------------------|-----------|-------------------------------|--------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal | Pagamento | Valor Total dos Serviços | Base de Cálculo do ISSQN | Valor do ISSQN |
| | | Casa de Caridade de Ouro Fino | | |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| Informações Complementares | Reservado ao FISCO |
| N/P.171.955 | |
| FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. | |

Inc?

| | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240 | Vencimento 25/11/2024 | Valor Do Documento 531,15 |
| | (+) Outros Acréscimos | (+) Mora/Multa |
| | (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | Data Emissão 21/11/2024 | (=) Valor Cobrado |
| | Agencia / Conta 04100 005859344 | |
| | Nosso Número 000017086 | |

Dados Do Pagador

| | |
|--|----------------------------|
| Nome Do Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | Número Documento 7803/1 |
| Endereço RUA 13 DE MAIO 2054 | |
| Bairro/Distrito CENTRO | |
| Município OURO FINO | Estado MG |
| | Cep 23.020.456/0001-19 |
| Mensagem Pagador | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA

422-7

42297.04103 00058.593443 00001.708627 1 99110000053115

| | | | | | |
|---|-----------------------|----------------|--------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO | | | | | Vencimento 25/11/2024 |
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 | | | | | Agencia / Conta 04100 / 005859344 |
| Data Documento | N Documento 7803/1 | Espécie DM | Aceite N | Data Processamento 21/11/2024 | Nosso número 000017086 |
| Uso Do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 0,00 | Valor | Valor documento 531,15 |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 23.020.456/0001-19 RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO OURO FINO MG 23.020.456/0001-19 Beneficiario final | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |





Pagar com código de barras (versão antiga)

G338251302343477014
25/11/2024 13:08:47

25/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:08:47
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300001708627199110000053115

BENEFICIARIO:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 112.503

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 531,15

VALOR COBRADO 531,15

NR.AUTENTICACAO 4.6A6.F30.DDF.26D.E3D

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.

Rioclarensense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0829001 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3124 1167 7291 7800 0220 5500 1000 8290 0112 5305 6348

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
131246311105946 21/11/2024 20:59:59

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
21/11/2024

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/11/2024

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 |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 0829001/1 | 25/11/2024 | 369,94 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 369,94 | VALOR DO ICMS | 66,59 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 369,94 |
| 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 | 369,94 |

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 | | NUMERO | 0,00138 | PESO BRUTO | 0,434 | PESO LÍQUIDO | 0,434 |

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 |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 014025 | LEVOBUPIVACAINA 0,5%, CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 50012086 Q: 10,0000 F: 21/03/24 V: 21/09/2025 | 30049069 | 500 | 5102 | FA | 10,00 | 36,9935 | 369,94 | 369,94 | 66,59 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Portaria _____
 Recebido em _____ 25/11/24 Gabriel
 Conferido em _____ 25/11/24 Gabriel
 Lançamento _____ 25/11/24 ADO
 Pagamento _____ 1/1
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 33.020.456/0001-19

RESERVADO AO FISCO

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. Pedido: 3004820 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3004820 *** 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: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.28.28
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

| | |
|------------------|----------------------------------|
| ID: | E0000000020241125172705827346057 |
| CNPJ DO PAGADOR: | 23.020.456/0001-19 |
| VALOR: | R\$369,94 |
| TARIFA: | R\$0,00 |
| DATA: | 25/11/2024 - 14:28:24 |
| DESCRICAO: | NF 0829001 |

=====

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| 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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/11/2024 - 14:28:25

=====

| | |
|---------------------|-----------------------|
| DOCUMENTO: | 112504 |
| AUTENTICACAO SISBB: | 6.4C2.1EC.E6D.B51.624 |

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.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 002652229 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.1161.1900.9600.0869.5500.1002.6522.2916.5994.9507

07/11 RH 2.151.62

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte
6.108 Venda de mercadoria adquirida a não contribuinte

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
5037662590573

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242535559281 07.11.2024 16:00:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 49819 | | CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19 | DATA DA EMISSÃO 07.11.2024 |
| ENDEREÇO R 13 DE MAIO 2054 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 37570-000 |
| MUNICÍPIO OURO FINO | FONE/FAX (35) 3423-6470 | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| | | HORA DA SAÍDA | |

FATURA

| Nro Fatura | Dt.Vcto | Valor |
|-------------|------------|----------|
| 002652229/A | 27.11.2024 | 2.151,82 |
| 002652229/B | 09.12.2024 | 2.151,82 |
| 002652229/C | 17.12.2024 | 2.152,28 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.455,50 | VALOR DO ICMS 470,66 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DO PRODUTO 6.455,50 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 6.455,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | |
|--|--|-------------|------------------|--------------------------------|---|
| RAZÃO SOCIAL TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LT | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ / CPF 62.131.248/0001-49 |
| ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES P 200, AREA 01 | MUNICÍPIO SÃO PAULO | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 00008 | ESPÉCIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 27,482 KG | PESO LÍQUIDO 26,037 KG |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CCD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIB. | CFOP | UNID. | PMC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------|---|-------------------|------------|---------------|-------|-------------------|--------------|----------------|------------|-------------|----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 424173 | BICERTO IV 100ML BO CX 60 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 QTE: 2,000 CX LOTE: 945211 Fab: 10.2024 | 30049029 | 500 | 6.107 | CX | 0,00 CONT.IMP. | 2 0,00% | 390,0000 | 0,00 | 780,00 | 780,00 | 93,60 | 0,00 | 12 | 0 |
| 421142 | CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA QTE: 2,000 DS LOTE: 928173A Fab: 07.2024 | 30042059 | 000 | 6.108 | DS | 0,00 | 2 | 290,0000 | 0,00 | 580,00 | 580,00 | 69,60 | 0,00 | 12 | 0 |
| 407174 | MEROPENEM 1G INJ 25FA QTE: 4,000 DS LOTE: 943178A Fab: 10.2024 | 30042099 | 300 | 6.108 | DS | 0,00 | 4 | 500,0000 | 0,00 | 2.000,00 | 2.000,00 | 80,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 400944 | PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G INJ 10FA 017925AA-4351-441A-BA95-53EB9056688D QTE: 10,000 DS LOTE: 939401A Fab: 09.2024 | 30042099 | 300 | 6.108 | DS | 0,00 CONT.IMP. | 10 50,00% | 180,0000 | 0,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 72,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 426575 | VERSA 40MG INJ 6SER HOSP QTE: 7,000 CT LOTE: 910088 Fab: 04.2024 | 30049099 | 000 | 6.107 | CT | 490,10 | 7 | 108,5000 | 0,00 | 745,50 | 745,50 | 89,46 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Positiva | | | BASE ICMS ST: | | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 5.905,50 | VALOR ICMS | 404,66 | | | |
| 402002 | OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML QTE: 1,000 DS LOTE: 844035B Fab: 03.2023 | 30049069 | 000 | 6.107 | DS | 0,00 | 1 | 550,0000 | 0,00 | 550,00 | 550,00 | 66,00 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Negativa | | | BASE ICMS ST: | | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 550,00 | VALOR ICMS | 66,00 | | | |

Nº Ped. Cli. : 004890
Nº Remessa : 203428256 - NºFatura : 0097182891 - DocNum: 0011115299

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletins e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
 ZVN3 - Venda c/cotação - 0004239561
 Canal de Vendas - HO
 Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22
 Resolução 13/2012 - Aliq de 4% para o cálculo do ICMS
 Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212

Vir ICMS Dest.: 395.53
 Convênio ICMS 93/15

Lançado no Estoque Gabriel

Data Responsável

Portaria 11

Recebedor 12/11/24 *Gabriel*

Conferente 12/11/24 *Gabriel*

Lançamento 13/11/24 *100*

Pagamento 11

Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ: 62.131.248/0001-49

Inc.



Débito Direto Autorizado - Obrigações a pagar

G337271051760875025
27/11/2024 11:04:09

27/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:04:10
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339948572402000003868610801042399250000215162

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 112.702

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.151,62

VALOR COBRADO 2.151,62

=====

NR.AUTENTICACAO 3.FB9.360.CB0.DE3.A23

=====

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.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 002652229 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.1161.1900.9600.0869.5500.1002.6522.2916.5994.9507

09/12 R\$ 2.151,62

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5 107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte
6 108 Venda de mercadoria adquirida a não contribuinte

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 37310553115 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 5037662590573 CNPJ 61.190.096/0008-69

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242535559281 07.11.2024 16:00:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 49819 | | CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19 | DATA DA EMISSÃO 07.11.2024 |
| ENDEREÇO R 13 DE MAIO 2054 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 37570-000 |
| MUNICÍPIO OURO FINO | FONE/FAIX (35) 3423-6470 | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| MUNICÍPIO | | HORA DA SAÍDA | |

FATURA

| Nro Fatura | Dt. Vcto | Valor |
|-------------|------------|----------|
| 002652229/A | 27.11.2024 | 2.151,62 |
| 002652229/B | 09.12.2024 | 2.151,62 |
| 002652229/C | 17.12.2024 | 2.152,26 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DO PRODUTO |
| 6.455,50 | 470,66 | 0,00 | 0,00 | 6.455,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 6.455,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | |
|--|--|-----------------|--------------------|--------------------------------|---|
| RAZÃO SOCIAL TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LT | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 62.131.248/0001-49 |
| ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES P 200, AREA 01 | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 00008 | ESPECIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 27,482 KG | PESO LÍQUIDO 26,037 KG |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIB. | CFOP | UNID. | PMC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------|---|-------------------|------------|-------|-------|------------------------|------------|----------------|----------|-------------|----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 424173 | BICERTO IV 100ML BO CX 60 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 QTDE: 2,000 CX LOTE: 945211 Fab: 07.2024 | 30049029 | 500 | 6.107 | CX | 0,00 CONT.JMP. | 2 | 390,0000 | 0,00 | 780,00 | 780,00 | 93,60 | 0,00 | 12 | 0 |
| 421142 | CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA QTDE: 2,000 DS LOTE: 929173A Fab: 07.2024 | 30042059 | 000 | 6.108 | DS | 0,00 Val. 10.2026 | 2 | 290,0000 | 0,00 | 580,00 | 580,00 | 69,60 | 0,00 | 12 | 0 |
| 407174 | MED GENÉRICO CONF LEI 9787/99 MEROPENEM 1G INJ 25FA QTDE: 4,000 DS LOTE: 943178A Fab: 10.2024 | 30042099 | 300 | 6.108 | DS | 0,00 Val. 10.2026 | 4 | 500,0000 | 0,00 | 2.000,00 | 2.000,00 | 80,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 400944 | MED GENÉRICO CONF LEI 9787/99 PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G INJ 10FA 017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056688D QTDE: 10,000 DS LOTE: 939401A Fab: 09.2024 | 30042099 | 300 | 6.108 | DS | 0,00 CONT.JMP. | 10 | 180,0000 | 0,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 72,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 426075 | MED GENÉRICO CONF LEI 9787/99 VERSA 40MG INJ 6SER HOSP QTDE: 7,000 CT LOTE: 910088 Fab: 04.2024 | 30049099 | 000 | 6.107 | CT | 490,10 Val. 04.2026 | 7 | 108,5000 | 0,00 | 745,50 | 745,50 | 89,46 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Positiva | | | | | BASE ICMS ST: | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 5.905,50 | VALOR ICMS | 404,66 | | |
| 402002 | OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML QTDE: 1,000 DS LOTE: 844035B Fab: 03.2023 | 30049069 | 000 | 6.107 | DS | 0,00 Val. 03.2025 | 1 | 550,0000 | 0,00 | 550,00 | 550,00 | 66,00 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Negativa | | | | | BASE ICMS ST: | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 550,00 | VALOR ICMS | 66,00 | | |

Nº Ped. Cli. : 004890
Nº Remessa : 203428256 - NºFatura : 0097182891 - DocNum: 0011115299

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contatando a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contatasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/cotação - 0004239561
Canal de Vendas - HO
Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22
Resolução 13/2012 - Aliq de 4% para o cálculo do ICMS
Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212

Vlr ICMS Dest.: 395,53
Convênio ICMS 93/15

Cancelado no Estoque

Gabriel

Portaria 11
Recebido 12/11/24
Conferente 12/11/24
Lançamento 13/11/24
Pagamento 11

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



Agenda de boletos DDA

G337271051760875025
27/11/2024 11:04:0927/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:04:09
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339948572402000003868609401044199130000215162

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 112.701
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.151,62
VALOR COBRADO 2.151,62

=====

NR.AUTENTICACAO D.0DD.D23.B81.D45.8EC

=====

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.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 002652229 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.1161.1900.9600.0869.5500.1002.6522.2916.5994.9507

17/12 RJ 2.152,26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 Venda de prod. estabelecimento a não contribuinte
6.108 Venda de mercadoria adquirida a não contribuinte

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373105533115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 5037662590573
CNPJ 61.190.096/0008-69

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135242535559281 07.11.2024 16:00:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 49819 | | CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19 | DATA DA EMISSÃO 07.11.2024 |
| ENDEREÇO R 13 DE MAIO 2054 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 37570-000 |
| MUNICÍPIO OURO FINO | FONE/FAX (35) 3423-6470 | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO |
| MUNICÍPIO OURO FINO | | FONE/FAX (35) 3423-6470 | HORA DA SAÍDA |

FATURA

| Nro Fatura | Dt. Vcto | Valor |
|-------------|------------|----------|
| 002652229/A | 27.11.2024 | 2.151,62 |
| 002652229/B | 09.12.2024 | 2.151,62 |
| 002652229/C | 17.12.2024 | 2.152,26 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DO PRODUTO |
| 6.455,50 | 470,66 | 0,00 | 0,00 | 6.455,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 6.455,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | |
|--|--|-----------------|--------------------|--------------------------------|---|
| RAZÃO SOCIAL TRANS MODEL TRANSPORTES URGENTES LT | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 62.131.248/0001-49 |
| ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES P 200, AREA 01 | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 00008 | ESPÉCIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 27,482 KG | PESO LÍQUIDO 26,037 KG |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CCD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIB. | CFOP | UNID. | PMC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|--|-------------------|------------|-------|-------|------------------------|------------|----------------|----------|-------------|----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 424173 FCI | BICERTO IV 100ML BO CX 60 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 QTOE: 2,000 CX LOTE: 945211 Fab: 10.2024 | 30049029 | 500 | 6.107 | CX | 0,00 CONT.IMP. | 2 | 390,0000 | 0,00 | 780,00 | 780,00 | 93,60 | 0,00 | 12 | 0 |
| 421142 | CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA QTOE: 2,000 DS LOTE: 929173A Fab: 07.2024 | 30042059 | 000 | 6.108 | DS | 0,00 Val. 07.2026 | 2 | 290,0000 | 0,00 | 580,00 | 580,00 | 69,60 | 0,00 | 12 | 0 |
| 407174 | MEROPENEM 1G INJ 25FA QTOE: 4,000 DS LOTE: 943178A Fab: 10.2024 | 30042099 | 300 | 6.108 | DS | 0,00 Val. 10.2026 | 4 | 500,0000 | 0,00 | 2.000,00 | 2.000,00 | 80,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 400944 FCI | PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G INJ 10FA 017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056688D QTOE: 10,000 DS LOTE: 939401A Fab: 09.2024 | 30042099 | 300 | 6.108 | DS | 0,00 CONT.IMP. | 10 | 180,0000 | 0,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | 72,00 | 0,00 | 4 | 0 |
| 426675 | MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99 QTOE: 7,000 CT LOTE: 910088 Fab: 04.2024 | 30049099 | 000 | 6.107 | CT | 490,10 Val. 04.2026 | 7 | 106,5000 | 0,00 | 745,50 | 745,50 | 89,46 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Positiva | | | | | BASE ICMS ST: | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 6.905,50 | VALOR ICMS | 404,66 | | |
| 402002 | OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML QTOE: 1,000 DS LOTE: 844035B Fab: 03.2023 | 30049069 | 000 | 6.107 | DS | 0,00 Val. 03.2025 | 1 | 550,0000 | 0,00 | 550,00 | 550,00 | 66,00 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Negativa | | | | | BASE ICMS ST: | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 550,00 | VALOR ICMS | 66,00 | | |

Nº Ped. Cli. : 004890
Nº Remessa : 203428256 - NºFatura : 0097182891 - DocNum: 001115299

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com</p> <p>ZVN3 - Venda c/cotação - 0004239561</p> <p>Canal de Vendas - H0</p> <p>Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22</p> <p>Resolução 13/2012 - Aliq de 4% para o cálculo do ICMS</p> <p>Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212</p> <p>Vir ICMS Dest.: 395,53 Convênio ICMS 93/15</p> | <p>Portaria <u>11</u></p> <p>Recebido <u>12/11/24</u> <i>Gabriel</i></p> <p>Conferente <u>12/11/24</u> <i>Gabriel</i></p> <p>Lançamento <u>13/11/24</u> <i>100</i></p> <p>Pagamento <u>11</u></p> <p><i>Lançado no Estoque</i></p> <p><i>Gabriel</i></p> |
|--|--|

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



Débito Direto Autorizado - Obrigações a pagar

G337271051760875025
27/11/2024 11:04:0927/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:04:10
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948572402000003868611601045199330000215226

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 112.703

DATA DE VENCIMENTO 17/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.152,26

VALOR COBRADO 2.152,26

=====
NR.AUTENTICACAO 1.9F8.2F7.7A3.662.EEB

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.

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 7.963

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3124110823173400051755000000079631001719374

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

131246321230077

26/11/2024 19:19

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

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

26/11/2024

Data de Saída/Entrada

26/11/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 7.963/ 1 Valor: 708,40 Vencto. 29/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

708,40

Valor do ICMS

127,52

Base de Cálculo de ICMS Sub

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

708,40

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto/ICMS Desonerado

0,00

Outras Despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

708,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

02.465.577/0001-02

Endereço

RUA SABIA, 1350

Município

PASSOS

UF

MG

Inscrição Estadual

14474670019

Quantidade

4

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

25,000

Peso Líquido

25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| Cód Produto | Descrição do Produto/Serviço | NCM | CST | CFOP | UNID. | QTD. | VLR.UNIT. | VLR.TOTAL | BC.ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------|---|----------|-----|------|-------|------|------------|-----------|---------|----------|---------|------------|-----------|
| 568062 | GLICOSE 50% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : GLE Val. 30/09/2026 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 4,00 | 129,800000 | 519,20 | 519,20 | 93,46 | | 18,0 | |
| 574311 | DETERGENTE 5 ENZIMAS 5000ML "ZYMEDET GOLD" PROLINK Lote : P24050078 Val. 30/05/2026 | 35079019 | 000 | 5102 | GL | 2,00 | 94,600000 | 189,20 | 189,20 | 34,06 | | 18,0 | |

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054 BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.172.125

Reservado ao FISCO

Portaria _____ Data _____ Responsável _____

Recebido por _____ 27/11/24 _____

Conferente _____ 27/11/24 _____

Lançamento _____ 28/11/24 _____

Pagamento _____ 1/1 _____

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

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

| | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240 | Vencimento 29/11/2024 | Valor Do Documento 708,40 |
| | (+) Outros Acréscimos | (+) Mora/Multa |
| | (-) Desconto/Abatimento | (-) Outras Deduções |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | Data Emissão 26/11/2024 | (=) Valor Cobrado |
| | Agencia / Conta 04100 005859344 | |
| | Nosso Número 000017492 | |

Dados Do Pagador

| | | |
|--|--------------|----------------------------|
| Nome Do Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | Número Documento 7963/1 |
| Endereço RUA 13 DE MAIO 2054 | | |
| Bairro/Distrito CENTRO | | |
| Município OURO FINO | Estado MG | Cep 23.020.456/0001-19 |
| Mensagem Pagador | | |

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA

422-7

42297.04103 00058.593443 00001.749225 7 99150000070840

| | | | | | |
|---|-------------|---------|------------|--------------------|--------------------------------------|
| Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO | | | | | Vencimento 29/11/2024 |
| Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17 | | | | | Agencia / Conta 04100 / 005859344 |
| Data Documento | N Documento | Espécie | Aceite | Data Processamento | Nosso número |
| | 7963/1 | DM | N | 26/11/2024 | 000017492 |
| Uso Do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor documento |
| | 1 | R\$ | 0,00 | | 708,40 |
| Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS) | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 23.020.456/0001-19 RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO OURO FINO MG 23.020.456/0001-19 Beneficiario final | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |





Pagar com código de barras (versão antiga)

29/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:53
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300001749225799150000070840

BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 112.901
DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 708,40
VALOR COBRADO 708,40
=====

NR.AUTENTICACAO 3.E1D.08B.823.2B9.92B
=====

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.

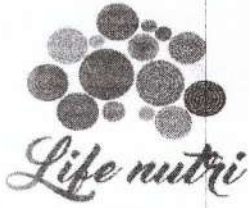
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.144,00

NF-e
Nº **000.050.588**
SÉRIE: **1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (CASA DE CARIDADE DE OURO FINO)

PEDIDO:
043123

LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA



RUA MAJOR QUERINO, 135
Bairro: RESIDENCIAL SANTA RI
POUSO ALEGRE - MG - 37558-735
Fone: (35)3422-3238 Fax: (35)99963-9111
comercial@lifenuutri.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº **000.050.588**
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1028 7386 8800 0120 5500 1000 0505 8810 5764 1254

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131246265573057 - 30/10/2024 12:42:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003050729.00-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
28.738.688/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO
000120

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
30/10/2024 12:39

ENDEREÇO
RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/10/2024 12:39:41

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
(35) 34411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
12:39

| FATURA | FATURA 1 | FATURA 2 | FATURA 3 | FATURA 4 | FATURA 5 | FATURA 6 | FATURA 7 | FATURA 8 | FATURA 9 | FATURA 10 | FATURA 11 | FATURA 12 | FATURA 13 | FATURA 14 | FATURA 15 |
|-------------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NUMERO: | 050588-1/1 | | | | | | | | | | | | | | |
| VENCIMENTO: | 29/11/2024 | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR: | 2.144,00 | | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|-----------------|--------|-------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO | 2.144,00 | VALOR DO ICMS | 385,92 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 2.144,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 2.144,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|--|-------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL LOGG.EX LTDA | FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF MG | CNPJ/CPF 32.476.948/0001-04 |
| ENDEREÇO RUA CAPISTRANO DE ABREU, 360 | MUNICÍPIO ALFENAS | UF MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033562690088 | | |
| QUANTIDADE 5 | ESPÉCIE CX | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 36,51 | PESO LÍQUIDO 33,22 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST. | CFOP | UND. | QUANT. | VALOR UNIT. | VLR TOTAL BRUTO | VALOR DESC. | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|------|------|------|--------|-------------|-----------------|-------------|----------|------------|----------|------------|-----------|
| 000518 | NUTRISON ADV DIASON 1.5 EN HP PACK 1000ML - DANONE LT: 111351720 Val: 26/02/2025 Qtd: 32 | 21069090 | 100 | 5102 | UN | 32,00 | 54.8000 | 1.753,60 | | 1.753,60 | 315,65 | | 18,00 | ,00 |
| 000505 | EQUIPO CROSS SPIKE - LIFEMED LT: 14122018 Val: 29/12/2028 Qtd: 32 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 32,00 | 12,2000 | 390,40 | | 390,40 | 70,27 | | 18,00 | ,00 |

Handwritten signature
Carimbo: Casa de Caridade de Ouro Fino

CNPJ 03.000.556/0001-10
Casa de Caridade de Ouro Fino

Pagamento: 1/1
Lançamento: 04/11/24
Conferência: 04/11/24
Recebimento: 04/11/24
Portaria: 1/1
Responsável: _____

CONFIRA ATENTAMENTE AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 043123

RESERVADO AO FISCO

Trib. Aprox. R\$:979,11 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT.

| | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|------------------|---|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, | | | | | Vencimento 29/11/2024 |
| Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA | | CNPJ 28.738.688/0001-20 | | Agencia/Código Beneficiário 0676- /45562-9 | |
| Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI 37558735 - POUSO ALEGRE - MG | | | | | |
| Data do Documento 30/10/2024 | No do Documento 050588-1/1 | Espécie Doc. DM | Accepte N | Data de Movimento | |
| | | | | Nosso Número 109/04039946-2 | |
| Data de Processamento 30/10/2024 | Carteira 109 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor | (=) Valor do Documento 2.144,00 |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 7,15 Multa de R\$ 42,88 após vencimento. APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO Notas Fiscais:050588 | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - 000120
RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA
37570-000 OURO FINO - MG CNPJ: 23.020.456/0001-19

Pagador/Beneficiário Código de Baixa:
Recebimento Através do Cheque No do Banco Autenticação Mecânica
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|------------------|---|---|--|--------------------------------|--|--|--|--|
| Itaú Banco Itaú SA | | | | | 341-7 | 34191.09040 03994.620676 64556.290001 8 99150000214400 | | | | | |
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO, | | | | | Vencimento 29/11/2024 | | | | | | |
| Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA | | CNPJ 28.738.688/0001-20 | | Agencia/Código Beneficiário 0676- /45562-9 | | | | | | | |
| Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI | | | | | | | | | | | |
| Data do Documento 30/10/2024 | No do Documento 050588-1/1 | Espécie Doc. DM | Accepte N | Data de Movimento | | | Nosso Número 109/04039946-2 | | | | |
| Data de Processamento 30/10/2024 | Carteira 109 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor | (=) Valor do Documento 2.144,00 | | | | | | |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) | | | | | (-) Desconto/Abatimento | | | | | | |
| Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 7,15 Multa de R\$ 42,88 após vencimento. APÓS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO Notas Fiscais:050588 | | | | | (-) Outras Deduções | | | | | | |
| | | | | | (+) Mora/Multa | | | | | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | | | | | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | | | | | | |

Pagador
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - 000120
RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA
37570-000 OURO FINO - MG CNPJ: 23.020.456/0001-19

Pagador/Beneficiário Código de Baixa:
Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.17
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241129183945371851974
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.205,71
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/11/2024 - 15:40:11

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/11/2024 - 15:40:14

=====

DOCUMENTO: 112903
AUTENTICACAO SISBB: 9.E80.056.677.21C.436

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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS | | | |
|--|---|---------------------------------------|----------|
| NOTIFICAÇÃO | | | |
| Nome do empregado FAUSTO FERNANDES MACIEL | | Numero Carteira Profissional | Série |
| PERÍODOS | | | |
| De Aquisição 01/04/2023 A 31/03/2024 | De Gozo das Férias 02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias | | De Abono |
| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | |
| Faltas não justificadas: 00 | Salário Base: 1.891,54 | Férias: 2.288,67 P | |
| Média Horas: 114,73 | Média Valores: 0,00 | 1/3 das Férias: 762,89 P | |
| Outras Vantagens: 282,40 | TOTAL BASE CALCULO: 2.288,67 | Abono de Férias: 0,00 | |
| | | 1/3 do Abono de Férias: 0,00 | |
| | | Adicional do Dobro das Férias: 0,00 | |
| | | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 | |
| | | Salário Família: 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: 265,00 D | |
| | | Desconto do imposto de Renda: 17,07 D | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: 3.051,56 P | |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: 282,07 D | |
| | | TOTAL LIQUIDO: 2.769,49 P | |
| Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.769,49 (dois mil setecentos e sessenta e nove reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente. | | | |
| CIENTE, | | Data: 01/11/2024 | |
| FAUSTO FERNANDES MACIEL | | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | |

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.769,49 (dois mil setecentos e sessenta e nove reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
OURO FINO

FAUSTO FERNANDES MACIEL

leitor

9205,71



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 116616 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 29/11/2024

Códigos do Banco Favorecido

| Comp. | Banco | Agência /DV | Nº da conta favorecido | Valor |
|-------|-------------------------------|-------------|------------------------|--------------|
| | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - 5 | 748777863 - 1 | R\$ 2.769,49 |

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
FAUSTO FERNANDES MACIEL
003.678.626-89

Valor por Extenso
dois mil, setecentos e sessenta e nove reais e quarenta e nove centavos

Endereço Favorecido

| Banco Pagador | Agência Pagadora | Conta Pagadora |
|---|------------------|----------------|
| 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - 5 | 78405311 - 2 |
| Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | |
| CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19 | | |

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

| |
|--|
| |
|--|

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS | | |
|---|---|------------------|
| NOTIFICAÇÃO | | |
| Nome do empregado AUREA BATISTA DE SOUSA | Número Carteira Profissional 51465 | Série 0026 |
| PERÍODOS | | |
| De Aquisição 01/02/2023 A 31/01/2024 | De Gozo das Férias 02/12/2024 A 16/12/2024 = 15 Dias | De Abono |
| BASE PARA CÁLCULO | PROVENTOS E DESCONTOS | |
| Faltas não justificadas: 00 | Férias: 1.250,79 P | |
| Salário Base: 2.501,58 | 1/3 das Férias: 416,93 P | |
| Média Horas: 0,00 | Abono de Férias: 0,00 | |
| Média Valores: 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: 0,00 | |
| Outras Vantagens: 0,00 | Adicional do Dobro das Férias: 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: 2.501,58 | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 | |
| | Salário Família: 0,00 | |
| | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 | |
| | Desconto da Previdência: 128,91 D | |
| | Desconto do imposto de Renda: 0,00 | |
| | TOTAL DOS PROVENTOS: 1.667,72 P | |
| | TOTAL DOS DESCONTOS: 128,91 D | |
| | TOTAL LIQUIDO: 1.538,81 P | |
| Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.538,81 (um mil quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente. | | |
| CIENTE, | | Data: 01/11/2024 |
| _____ | _____ | |
| AUREA BATISTA DE SOUSA | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | |

RECIBO DE FÉRIAS

| | |
|---|------------------------|
| Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.538,81 (um mil quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. | |
| Data: 29/11/2024 OURO FINO | _____ |
| | AUREA BATISTA DE SOUSA |



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 111661 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 29/11/2024

Códigos do Banco Favorecido

| Comp. | Banco | Agência /DV | Nº da conta favorecido | Valor |
|-------|-------------------------------|-------------|------------------------|--------------|
| | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - 5 | 865649766 - 7 | R\$ 1.538,81 |

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
AUREA BATISTA DE SOUSA
736.690.756-15

Valor por Extenso
um mil, quinhentos e trinta e oito reais e oitenta e um centavos

Endereço Favorecido

| Banco Pagador | Agência Pagadora | Conta Pagadora |
|---|------------------|----------------|
| 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - 5 | 78405311 - 2 |
| Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | |
| CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19 | | |

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças intergrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

| AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------|
| NOTIFICAÇÃO | | | |
| Nome do empregado ALINE DA SILVA DOS REIS | | Número Carteira Profissional | Série |
| PERÍODOS | | | |
| De Aquisição 08/02/2023 A 07/02/2024 | De Gozo das Férias 01/12/2024 A 30/12/2024 = 30 Dias | De Abono | |
| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | |
| Faltas não justificadas: 00 | Salário Base: 1.774,99 | Férias: 2.151,20 P | |
| Média Horas: 0,00 | Média Valores: 93,81 | 1/3 das Férias: 717,07 P | |
| Outras Vantagens: 282,40 | TOTAL BASE CALCULO: 2.151,20 | Abono de Férias: 0,00 | |
| | | 1/3 do Abono de Férias: 0,00 | |
| | | Adicional do Dobro das Férias: 0,00 | |
| | | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 | |
| | | Salário Família: 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: 243,01 D | |
| | | Desconto do imposto de Renda: 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: 2.868,27 P | |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: 243,01 D | |
| | | TOTAL LIQUIDO: 2.625,26 P | |
| Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.625,26 (dois mil seiscentos e vinte e cinco reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente. | | | |
| CIENTE, | | Data: 01/11/2024 | |
| ALINE DA SILVA DOS REIS | | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | |

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.625,26 (dois mil seiscentos e vinte e cinco reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
OURO FINO

ALINE DA SILVA DOS REIS

Supera



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 010821 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 29/11/2024

Códigos do Banco Favorecido

| Comp. | Banco | Agência /DV | Nº da conta favorecido | Valor |
|-------|-------------------------------|-------------|------------------------|--------------|
| | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - | 875674395 - 3 | R\$ 2.625,26 |

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
ALINE DA SILVA DOS REIS
153.608.436-08

Valor por Extenso
dois mil, seiscentos e vinte e cinco reais e vinte e seis centavos

Endereço Favorecido

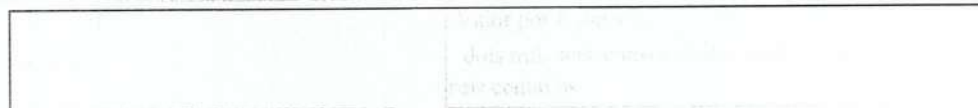
| Banco Pagador | Agência Pagadora | Conta Pagadora |
|---|------------------|----------------|
| 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - 5 | 78405311 - 2 |
| Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | |
| CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19 | | |

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação Mecânica



| Banco Pagador | Agência Pagadora | Conta Pagadora |
|---|------------------|----------------|
| 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - 5 | 78405311 - 2 |
| Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | |
| CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19 | | |

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

| | | |
|--|------------------------------|------|
| Nome do empregado BRENDA DESIRRE DE SOUZA | Número Carteira Profissional | Séne |
|--|------------------------------|------|

PERÍODOS

| | | |
|---|---|----------|
| De Aquisição 01/11/2023 A 31/10/2024 | De Gozo das Férias 02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias | De Abono |
|---|---|----------|

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

| | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------------|----------|---|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 1.855,19 | P |
| Salário Base: | 1.572,79 | 1/3 das Férias: | 618,40 | P |
| Média Horas: | 0,00 | Abono de Férias: | 0,00 | |
| Média Valores: | 0,00 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Outras Vantagens: | 282,40 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| TOTAL BASE CALCULO: | 1.855,19 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| | | Salário Família: | 0,00 | |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| | | Desconto da Previdência: | 201,44 | D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 0,00 | |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.473,59 | P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 201,44 | D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.272,15 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.272,15 (dois mil duzentos e setenta e dois reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/11/2024

BRENDA DESIRRE DE SOUZA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.272,15 (dois mil duzentos e setenta e dois reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/11/2024
OURO FINO

BRENDA DESIRRE DE SOUZA



Demonstrativo de Pagamento

| | | | |
|------------------|--------------------|----------------|------------|
| Tipo de Serviço: | Pagamento Salários | | |
| Seu Número | Nosso Número | Uso da Empresa | Pagamento |
| 010822 | 000000000 | | 29/11/2024 |

Códigos do Banco Favorecido

| Comp. | Banco | Agência /DV | Nº da conta favorecido | Valor |
|-------|-------------------------------|-------------|------------------------|--------------|
| | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - | 970039183 - 9 | R\$ 2.272,15 |

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
BRENDA DESIRRE DE SOUZA
130.268.936-33

Valor por Extenso
dois mil, duzentos e setenta e dois reais e quinze centavos

Endereço Favorecido

| Banco Pagador | Agência Pagadora | Conta Pagadora |
|---|------------------|----------------|
| 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | 00700 - 5 | 78405311 - 2 |
| Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | | |
| CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19 | | |

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

| |
|--|
| |
|--|



Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 12405-2
Valor 70,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337040837240333013
04/12/2024 08:40:32

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 12405-2 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|--------|
| 29/10/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 18/11/2024 | | 0205 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.205.000.007.125 | 108.333,34 C | |
| | | | | 18/11 08:19 P M I FUNDO MUN SAUDE | | | |
| 18/11/2024 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 108.333,34 D | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.901 | 28.481,04 D | |
| | | | | 19/11 09:44 SANTA CASA OURO FINO | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.902 | 2.175,00 D | |
| | | | | 19/11 13:33 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.903 | 1.008,00 D | |
| | | | | 19/11 13:35 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.904 | 1.409,20 D | |
| | | | | 19/11 13:41 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.905 | 301,60 D | |
| | | | | 19/11 14:00 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.906 | 3.046,81 D | |
| | | | | 19/11 14:02 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.907 | 972,20 D | |
| | | | | 19/11 14:05 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 111.908 | 4.612,50 D | |
| | | | | 19/11 14:21 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 111.909 | 2.059,58 D | |
| | | | | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 95,55 C | |
| | | | | BB RF Curto Prazo Automático | | | |
| 19/11/2024 | | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 43.970,38 C | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 21/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 112.101 | 6.711,75 D | |
| | | | | 21/11 09:03 UNIMED CENTRAL DE SERVICOS | | | |
| 21/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 112.102 | 2.290,50 D | |
| | | | | 21/11 09:05 SUPERMED COMERCIO E IMPORT | | | |
| 21/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 112.103 | 26.747,25 D | |
| | | | | 21/11 10:44 SMW SERVICOS MEDICOS LTDA | | | |
| 21/11/2024 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 112.104 | 5.686,89 D | |
| | | | | 21/11 13:29 SUPERMED COMERCIO E IMPORT | | | |
| 21/11/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.105 | 667,50 D | |
| | | | | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME | | | |
| 21/11/2024 | | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 833.261.100.733.351 | 30,00 D | |
| | | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 19/11/2024 | | | |

04/12/2024, 08:40

Banco do Brasil

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 21/11/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 42.133,89 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 22/11/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 112.201 | 825,98 D | |
| | | | 22/11 11:09 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA | | | |
| 22/11/2024 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.271.200.019.035 | 30,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 21/11/2024 | | | |
| 22/11/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 855,98 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 25/11/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 112.501 | 1.325,25 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 25/11/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 112.502 | 427,50 D | |
| | | | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | |
| 25/11/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.503 | 531,15 D | |
| | | | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME | | | |
| 25/11/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 112.504 | 369,94 D | |
| | | | 25/11 14:28 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA | | | |
| 25/11/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 2.653,84 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 27/11/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.701 | 2.151,62 D | |
| | | | EUROFARMA LABORATORIOS SA | | | |
| 27/11/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.702 | 2.151,62 D | |
| | | | EUROFARMA LABORATORIOS SA | | | |
| 27/11/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.703 | 2.152,26 D | |
| | | | EUROFARMA LABORATORIOS SA | | | |
| 27/11/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 6.455,50 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 29/11/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.901 | 708,40 D | |
| | | | FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME | | | |
| 29/11/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 112.902 | 2.144,00 D | |
| | | | LEONE COM E DISTR DE PROD N LT | | | |
| 29/11/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 112.903 | 9.205,71 D | |
| | | | 29/11 15:40 SANTA CASA OURO FINO | | | |
| 29/11/2024 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 893.341.200.464.216 | 10,00 D | |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2024 | | | |
| 29/11/2024 | 0000 | 00000 | 798 BB Rende Fácil | 9.903 | 12.068,11 C | 0,00 C |
| | | | Rende Facil | | | |
| 30/11/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340516092993501
05/12/2024 16:15:59

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|--|---------------|------------|-------|---------------------------------|---------------------|-----------|------------|
| 29/11/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/12/2024 | | 0205 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.205.000.025.000 | 70,00 C | |
| | | | | 03/12 07:55 CASA CARIDADE OFINO | | | |
| 03/12/2024 | | 0000 | 00000 | 351 BB Rende Fácil | 9.903 | 70,00 D | 0,00 C |
| | | | | Rende Facil | | | |
| 05/12/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Invest. Resgate Autom. | | | | | | | 321,32 C |
| Saldo | | | | | | | 321,32 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 31/12/2024 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 02/01/2025 |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | |
| BB RENDE FACIL | | | | | | | 321,38 |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
205-4

Conta
12405-2

Cliente
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ
23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Dezembro/2024

| | |
|------------------------------------|------------|
| Saldo bruto em 29/11/2024 | R\$ 251,34 |
| Aplicações no mês: | R\$ 70,00 |
| Resgates líquidos no mês: | R\$ 0,00 |
| IR sobre resgates no mês: | R\$ 0,00 |
| IOF sobre resgates no mês: | R\$ 0,00 |
| Rendimentos no mês: | R\$ 0,04 |
| Saldo bruto em 05/12/2024 : | R\$ 321,38 |

Histórico de movimentação

| Data | Histórico | Capital | Rendimento* | IR | IOF | Valor Líquido |
|------------|----------------|------------|-------------|----------|----------|---------------|
| 29/11/2024 | Saldo Anterior | R\$ 251,26 | R\$ 0,08 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| 03/12/2024 | Aplicação | R\$ 70,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 70,00 |
| 05/12/2024 | Saldo Final | R\$ 321,26 | R\$ 0,12 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

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

Impresso em 05/12/2024 às 16:15