



SANTA CASA
de Ouro Fino

Ouro Fino, MG 26 de fevereiro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio N° 002/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da segunda parcela do convênio N° 002/2024, referente ao período 01-02-2024 a 23-02-2024, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

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

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

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

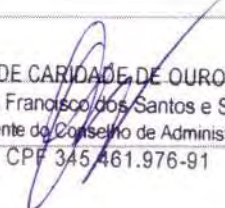
28/2/24

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/02/2024 a 23/02/2024	002/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 05/02/2024	264.000,00	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	26.940,00
Rendimentos de aplicação financeiras	11,72	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia ob	92.220,00
			0,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	139.571,57
		Aquisição de insumo específico área da saúde; material e	5.260,30
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,00	Saldo Final em Banco	19,85
TOTAL:	264.011,72	TOTAL:	264.011,72

Local e Data: Ouro Fino, 26 de fevereiro de 2024.	Assinatura:	 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza		

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/02/2024 a 23/02/2024	002/2024

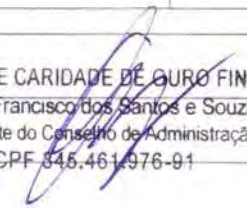
EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	02	26.940,00		26.940,00	106.569,97		106.569,97
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	02	92.220,00		92.220,00	186.093,00		186.093,00
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	02			0,00	45.580,00		45.580,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	02	139.571,57		139.571,57	184.526,13		184.526,13
05	Aquisição de insumo específico área da saúde; material	02	5.260,30		5.260,30	5.260,30		5.260,30
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			263.991,87	0,00	263.991,87	528.029,40	0,00	528.029,40

Local e Data: Ouro Fino, 26 de fevereiro 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 845.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2024
PERÍODO: 01/02/2024 a 23/02/2024	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO			05/02/2024	20.801	135.022,14
02	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRAS)			08/02/2024	20.802	4.549,43
03	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	558	08/02/2024	20.803	1.861,10
04	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	565	09/02/2024	20.901	1.882,94
05	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	7	09/02/2024	20.902	3.600,00
06	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	772757	14/02/2024	21.401	80,07
07	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1827029	14/02/2024	21.402	200,30
08	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1826563	14/02/2024	21.403	208,97
09	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	772793	14/02/2024	21.404	245,84
10	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1826633	14/02/2024	21.405	781,08
11	ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA	08.164.637/0001-25	748	15/02/2024	13.196	17.343,48
12	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA ME	20.344.914/0001-87	142	15/02/2024	22.061	3.983,70
13	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	72	15/02/2024	21.501	3.360,00
14	SHDSS GESTAO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	810	15/02/2024	21.502	6.000,00
15	CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA	34.458.411/0001-47	136	15/02/2024	21.503	8.000,00
16	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA	34.694.040/0001-00	31	16/02/2024	30.637	13.795,95
17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	18	16/02/2024	26.421	1.877,00
18	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	17	16/02/2024	26.421	6.700,89
TOTAL						209.492,89

Local e Data: Ouro Fino, 26 de fevereiro 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	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/02/2024 a 23/02/2024	002/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	16	16/02/2024	26.421	9.197,30
20	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	15	16/02/2024	26.421	23.931,75
21	MFO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	14.289.178/0001-09	924	16/02/2024	21.601	4.335,87
22	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA	52.049.000/0001-80	13	19/02/2024	850067	11.760,00
23	DARF IRRF			22/02/2024	22.201	1.296,60
24	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			22/02/2024	22.202	3.977,46
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
TOTAL						54.498,98

Local e Data: Ouro Fino, 26 de fevereiro 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 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2024
PERÍODO: 01/02/2024 a 23/02/2024	

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, 26 de fevereiro 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 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2024
PERÍODO: 01/02/2024 a 23/02/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 26 de fevereiro 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	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/02/2024 a 23/02/2024	002/2024

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

Local e Data: Ouro Fino, 26 de fevereiro 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
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.47.02
020540203 2067

Comprovante Pix

ORIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

Q: E0000000020240208164627139305863
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 135.022,14
DATA: 08/02/2024 - 13:46:58

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

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 13:46:59

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: E.8E8.1B1.BE8.E47.6B3

Central de Atendimento BB
0800 0071
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RELAÇÃO DE LÍQUIDOS

3A/GPER020 prt/v.12

ra: 11:00:01 - SANTA CASA OURO FINO

ipo de Empresa: SANTA CASA OURO FINO / Filial: SANTA CASA OURO FINO

FUNÇÃO

Id	Ben.Aq.	D. Sai	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Utg. Dep. Sai.	Valor	FUNCBENEF
	000010	000434	BRENDA DESSIRE DE SOUZA	130.288.718-13					951,10	
	000028	000451	BRUNA LETICIA DA SILVA NASCIME	148.588.070-82					717,82	
	000017	000449	CHRISTIANY SILVA MATTIOLI	062.710.530-88					1.479,87	
	000083	000442	FAMTAD NICOLAU DA SILVA	411.695.858-79					828,95	
	000033	000032	DANIELA RODRIGUES DA PRINHO	124.935.210-38					476,95	
	000017	000440	DIOGO TUNES GAVINI MACIEL	115.313.862-00					719,96	
	000108	000436	GIOVANA DE CASSIA SOARES GUSMA	159.009.780-64					932,33	
	000081	000443	GISELLE FARIA DOS SANTOS	015.393.228-83					1.254,44	
	000026	000445	JENNIFER LORRAINE MARQUES CAPU	025.274.992-14					1.388,99	
	000108	000446	LEANDRO LUIZ TEIXEIRA DA SILVA	075.920.906-23					1.271,87	
	000068	000448	LUANA MARTIM PEREIRA	142.133.860-19					1.115,53	
	000075	000447	MARCELA GUIMARAES ZOGBT	034.385.550-43					1.115,52	
	000083	000425	MARILDA APARECIDA DE OLIVEIRA	561.788.918-72					877,82	
	000087	000444	PALOMA TATS DE ALVARENGA	136.932.848-82					1.628,70	
	000087	000439	ROBERTA CAROLINA DA SILVA COU	093.958.431-10					1.700,74	
	000028	000450	SANDY HELLEN APARECIDA MOREIRA	157.630.236-88					664,26	
R\$ AGREGA - ** Rno Cadastrado **									16	16.852,31

Id	Ben.Aq.	D. Sai	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Utg. Dep. Sai.	Valor	FUNCBENEF
	000038	000242	ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	111.960.860-00	7488059487				514,57	
	000089	000278	ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS	116.663.556-82	748501258				997,41	
	000038	000243	ALINE APARECIDA DA COSTA	079.652.025-82	7488048076				212,68	
	000028	000075	ALINE DA SILVA DOS REIS	153.608.436-09	8756743951				228,03	
	000033	000388	AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	116.961.616-08	8636096142				1.151,23	
	000037	000322	AMANDA SOUZA SILVA	152.060.708-82	8632109771				457,94	
	000017	000400	ANA LUIZA SILVA LEOPOLDINO	117.007.018-73	7509896690				855,61	
	000019	000351	ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	127.952.248-80	7501420352				718,18	
	000033	000329	ANA PAULA RICHARD ZECULA	015.438.498-85	7488026293				2.068,18	
	000013	000213	ANA ROSA DOS SANTOS	058.634.888-70	8632056369				548,25	
	000011	000011	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	037.048.648-08	7488021878				472,78	
	000036	000356	ANDREIA FATIMA DE LIMA	040.307.425-61	7487007842				1.336,68	
	000026	000277	ANDYARA F D GONCALVES	100.614.796-07	7488019785				464,54	
	000108	000491	ANIEL FERREIRA SOUZA	771.475.528-81	7518857860				982,29	
	000026	000354	APARECIDA F O GUIMARAES	371.235.388-49	8891523810				271,89	
	000014	000014	APARECIDA FORTAN	345.964.026-04	7488018578				430,13	
	000016	000016	AUREA BATISTA DE SOUSA	736.690.738-13	8656897669				604,95	
	000089	000416	BRENDA T V SILVA	098.121.268-06	782975280				303,31	
	000036	000326	BRENDA L F M FELIX	122.280.788-82	8632104141				754,17	
	000019	000196	CAMILA APARECIDA LEONARDO	081.480.028-05	8656891262				361,40	
	000036	000394	CARLOS E M BOMBACHI	117.558.508-75	8575031775				1.817,09	
	000001	000320	CELIANI BRUNELIA TOFOLI	030.157.928-81	8656890710				776,88	
	000017	000021	CLAUDETE F M SOBRINHO	058.011.448-50	8857476910				1.185,72	
	000014	000025	CRISTIANO DANIEL ESCARABE	053.966.718-18	8898040017				4.363,80	
	000049	000082	DAIVA LUIZA DA SILVA	060.529.588-11	8660468589				1.029,77	
	000012	000269	DAMILO DAMAZO DIEGO	119.370.708-76	7472509238				383,75	
	000014	000030	DIEGO MARTINS DE PINHO	072.004.318-02	8656891046				3.534,28	
	000037	000037	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	055.604.598-80	8656897657				1.021,61	
	000036	000257	EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	100.194.288-8	8656896500				808,73	
	000036	000421	ELAINE CRISTINA DA SILVA MACIE	249.087.408-08	7509463183				744,40	
	000050	000355	ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	339.408.808-83	7487002379				676,95	
	000019	000257	EMILAINY CARVALHO DA SILVA	144.326.578-82	7472899249				1.060,65	
	000026	000406	ERICA A R L FILETI	029.898.398-13	7509468088				787,91	
	000070	000350	ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	274.790.028-13	7501422371				1.092,57	
	000017	000305	ERIKA P M NASCIMENTO	100.532.898-86	7472508382				824,92	
	000019	000387	ERIKA VANESSA SEVERIANO	160.428.888-72	8701229440				788,39	
	000036	000285	FERNANDA DE CASSIA SILVA	108.657.828-01	7487774253				602,60	
	000012	000290	FERNANDO BERGMANN FLOREZ	256.482.518-80	7487001190				369,07	
	000017	000040	FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA	101.852.388-80	7487169898				604,51	
	000019	000413	FLAVIA FERNANDES DA SILVA	054.698.878-50	7487763782				1.202,28	
	000017	000035	FLAVIA HELENA DA SILVA	125.898.088-55	7509468820				879,72	
	000019	000359	GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA	020.277.808-88	7487001887				254,55	
	000017	000438	GABRIELA THAINA FEZENDE PEREIRA	126.667.428-04	763424393				1.044,05	
	000019	000042	GISELLE V E ANGELO	091.592.898-51	7487760183				1.007,33	
	000019	000426	HELENAIA ROBERTA MARIANO	120.351.798-88	7487772176				221,69	
	000019	000093	HENRIQUE MARQUES CAPUCHINHO	025.278.742-82	751287681				350,00	
	000018	000345	HILTON ANTUNES FILETI	046.708.848-87	7487371782				810,65	
	000019	000428	IARA RIBEIRO NUNES	348.788.828-47	751794810				1.000,00	
	000019	000430	JANAINA DA SILVA PRADO	114.477.818-70	7487805863				1.050,00	
	000019	000403	JANDIRA DOMISETE FORTUNATO	918.320.278-68	7927192328				823,35	
	000019	000292	JENNIFER C B ALEXANDRE	087.784.878-20	8640374541				1.300,34	
	000019	000368	JENNIFER DE OLIVEIRA	093.878.788-37	7624608229				552,48	
	000019	000223	JERUSA BRESSAY	004.097.328-88	8640931032				537,96	
	000019	000003	JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	361.968.038-91	7987142016				930,95	
	000019	000026	JESSICA CRISTINA GOMES	022.388.818-44	7329738532				720,65	
	000019	000049	JOSE ALEIXO DA SILVA	340.487.128-03	8848832461				1.634,55	
	000019	000274	JOSE M F F FILHO	110.357.998-01	8848832603				3.119,01	
	000019	000095	JOYCE SOUSA DE OLIVEIRA	153.814.828-80	750825180				870,30	
	000019	000370	JULIA VIEIRA FERREIRA	070.688.808-48	7500601145				83,27	
	000019	000220	JUSSARA C F COSTA	052.798.188-80	8660693867				515,17	
	000019	000377	LARISSA ANYNE DO BEN DIAZ	144.935.898-88	7479191893				876,88	
	000019	000408	LAURE S M FARLINO	102.482.058-17	859157157				2.095,29	
	000019	000429	LAVINIA ELYSE BRAZ VELOSO	171.961.598-01	798239793				1.000,00	
	000019	000364	LETICIA LOMONACO DA SILVA	098.852.018-02	7474825046				1.158,26	
	000019	000053	LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAES	004.403.188-08	8669802528				1.384,87	
	000019	000019	MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	024.734.268-08	8636749883				488,98	
	000019	000054	MARCELINO APARECIDO PEREIRA	052.818.888-88	8636749883				3.809,51	

ra: 11:00:01 - SANTA CASA OURO FINO

Upo de Empresa: SANTA CASA OURO FINO / Filial: SANTA CASA OURO FINO

----- F U N C I O N A R I O -----		----- F U N C I O N A R I O -----		----- F U N C I O N A R I O -----	
AN.	MO.	DI.	CE	Nome	Valor
104	07	000014	000055	MARCELO SEBASTIAO ESCARABE	162,063,288-00 4624746078
104	07	000012	000057	MARCIO DOMINETTI DA SILVA	978,951,846-88 7947478987
104	07	000067	000284	MARGARETE DE ALMEIDA HERNES	912,745,246-87 8636743084
104	07	000019	000059	MARIA A A ALMEIDA	340,475,520-81 8636725658
104	07	000033	000063	MARIA S A TEODORO	083,693,116-01 8636723874
104	07	000033	000349	MARIA DUCILENE RIBEIRO	532,692,762-89 7801423319
104	07	000039	000094	MARIA E M DELATESTA	163,669,826-36 7861087732
104	07	000026	000378	MARIA L P SOUSA	069,195,400-22 7579187370
104	07	000005	000065	MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	976,451,266-80 7477636526
104	07	000063	000066	MARIA LUCIA LOPES PEDRO	025,941,790-01 8636682582
104	07	000003	000098	MARIANNA J L BERNARDO	154,285,246-80 7839277116
104	07	000050	000385	MARILIA SILVA DE ALMEIDA	062,605,716-74 8744035172
104	07	000039	000160	MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA	255,809,268-93 7863662988
104	07	000039	000162	MARTA DA SILVA	580,358,066-15 8636628753
104	07	000070	000403	MATHEUS BARRI FRANCELINO PALOMO	144,678,525-02 7863582582
104	07	000017	000341	MARICEIA SILVA DE ALVARENGA	057,300,236-10 7563684451
104	07	000072	000374	MEYSA GABRIELLY OLIVEIRA	128,485,806-84 7818290897
104	07	000017	000163	MIRIAM DOS SANTOS CORRAL PRADO	086,551,814-89 8636687377
104	07	000031	000165	NATALIA BONANICH GUIMARAES	033,346,526-77 8636629849
104	07	000039	000166	NATALIA FRANCISCA RANSEL	084,784,716-00 8636645254
104	07	000012	000169	NOEL PAULO DE ALMEIDA	766,922,716-72 8636628677
104	07	000070	000173	OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	427,392,486-70 8636679875
104	07	000072	000245	OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	157,002,586-09 8636638170
104	07	000049	000172	PAMELA DE PAULA REBELLO	092,617,126-70 8636665256
104	07	000077	000380	PATRICIA SANTOS LEITE DA SILVA	104,362,227-19 7477569,18
104	07	000012	000423	PAULO HENRIQUE SOUZA DE MIRA	048,645,636-00 7636635550
104	07	000012	000371	POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE	115,586,278-70 8636667761
104	07	000026	000376	PRISCILLA DE CANTOARTA CESAR	120,058,686-84 8750743139
104	07	000068	000177	RACHEL DA CUNHA FELICI	052,605,346-11 8636630140
104	07	000048	000178	RAQUEL JANTOS DE FREITAS	124,593,226-82 7477620681
104	07	000066	000383	RAYANE FARIAS FERNANDES	113,979,106-01 7579177566
104	07	000049	000234	REGIANE DO CARMO BRAGA	053,770,556-30 8636585615
104	07	000081	000404	RENATA R A JACOBINI	040,784,156-36 7959425132
104	07	000098	000270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	061,912,266-85 8636557553
104	07	000033	000180	RITA C D CARVALHO	062,243,436-59 8636555866
104	07	000039	000179	RITA DE CASSIA BRISA GANBA	028,575,176-82 8636556994
104	07	000079	000182	RITA DE CASSIA VITOR QUEDES	519,073,566-49 8636552794
104	07	000083	000358	RONALDO A A SEVERIANO	038,674,986-06 7467001070
104	07	000063	000139	ROSELLI EDW.GKS DE AZEVEDO	912,746,586-72 8636550775
104	07	000050	000140	ROSELY S A AZEVEDO	871,444,916-87 8636549947
104	07	000050	000141	ROSINA GOMES ALVES DA SILVA	715,759,386-05 8636540111
104	07	000079	000142	SAMUEL GARCIA GUIMARAES	136,739,156-87 7477435680
104	07	000110	000144	SARRA TEODORO BARBOSA	126,248,686-37 8636545192
104	07	000020	000003	SILMARA PATRICIA DE SOUZA	103,677,796-42 8636537566
104	07	000066	000146	SILVANA GOMES	061,415,346-89 863652,592
104	07	000026	000427	STEPHANIE CONSOLIN	423,698,386-52 7481022349
104	07	000017	000149	STEPHANY FERNANDES SILVA	123,765,236-51 86365201981
104	07	000053	000390	TANIA GOMES ANTONES	081,460,486-15 8636448313
104	07	000018	000410	TATIANE L P SILVA	126,929,886-03 796596236
104	07	000033	000151	TEREZA DEABE DO PRADO	504,410,106-88 8636408313
104	07	000026	000346	THAZIANE FERREIRA	096,620,666-78 7466370680
104	07	000036	000237	THAMCRES FARIAS ANDRADE	092,265,036-89 8636407690
104	07	000050	000367	VANIA DA SILVA	048,664,806-02 8636300781
104	07	000079	000263	VERA C L P SILVA	801,888,266-13 8636342765
104	07	000079	000161	VERA LUCIA DE MORAES ANSEIMO	034,343,976-65 8636340841
104	07	000033	000136	VIVIANE SILVA DE PAIVA	023,123,896-13 8636338355
104	07	000051	000117	WALTER ELI DA SILVA	071,843,476-50 8636335947

PL. RABELOIA - RENO - ** Não Cadastrado **

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.44
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208184813347951998
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.549,43
DATA: 08/02/2024 - 15:49:37
DESCRICAO: FERIAS

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasacourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 15:49:38

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISBB: 6.09F.15D.846.5D6.3FA

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

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

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

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

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: JENNIFER DE OLIVEIRA
 Carteira Trabalho.....: 0938769 - 8637 Registro: 0101 000368
 Período Aquisitivo.....: 01 De Agosto De 2022 A 31 De Julho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 12 De Fevereiro De 2024 A 26 De Fevereiro De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CÁLCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.387,22	Salario Hora.....:	10,85
Valor Dia Mes.....:	79,57	Valor Dia Mes Seg.....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	15,00	Dias Ferias Mes Seg...:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	141,20	402 INSS FERIAS	0,00	196,28
130 FERIAS	15,00	1.193,61			
131 1/3 FERIAS	0,00	604,08			
134 MED FER VALOR	15,00	477,44			
Total Proventos.....:		2.416,33	Total Descontos.....:		196,28

Liquido a receber.....: 2.220,05

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO,
 Cidade: OURO FINO

- Cep: 37570000

em OURO FINO, 08 de Fevereiro de 2024 a importancia de
 R\$ 2.220,05 (DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS E CINCO CENTAVOS)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 08 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: _____

DF



rCadTerl

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

09/02/2024
08:10:16

Pág. 1 de 1

Código: 000601
Nome: JENIFFER DE OLIVEIRA
CPF / CNPJ: 093.876.986-37 Nr Doc Identif:
Endereço: GOITACAZES Nº 180
Bairro: CATA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.762460822-8

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7434	Real		552,48	08/02/2024	552,48	08/02/2024		Efetivado
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7509	Real		2.220,05	08/02/2024	2.220,05	08/02/2024		Efetivado
TOTAL				2.772,53		2.772,53			

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: RITA DE CASSIA BRISA GAMBA
 Carteira Trabalho.....: 0285757 - 7680 Registro: 0101 000179
 Período Aquisitivo.....: 04 De Abril De 2022 A 03 De Abril De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 11 De Fevereiro De 2024 A 11 De Março De 2024
 Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.402,76	Salario Hora.....:	6,38
Valor Dia Mes.....:	46,76	Valor Dia Mes Seg.....:	46,76
Dias Ferias Mes.....:	19,00	Dias Ferias Mes Seg...:	11,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
9 ATS FERIAS MES	19,00	114,25	402 INSS FERIAS	0,00	132,18
12 ATS FERIAS MES	11,00	66,15	406 INSS FER M.SEG.	0,00	78,19
19 INSALUBRIDADE F	0,00	167,20			
18 INSALUBRIDADE F	0,00	96,80			
11 FERIAS	19,00	888,41			
11 1/3 FERIAS	0,00	401,85			
14 MED FER VALOR	19,00	35,68			
10 FERIAS M.SEG.	11,00	514,35			
14 1/3 FER M.SEG.	0,00	232,65			
14 MED VR M.SEG.	11,00	20,66			

Total Proventos.....: 2.538,00 Total Descontos.....: 238,61

Devido a receber.....: 2.329,38

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO

Estabelecida a R 13 DE MAIO,

Cidade: OURO FINO

UF: MG

em OURO FINO, 08 de Fevereiro de 2024 a importancia de
 R\$ 2.329,38 (* DOIS MIL, TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E TRINTA
 E OITO CENTAVOS.****)

que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares
 que me foram concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 total quitacao.

OURO FINO, 08 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTer1

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

09/02/2024

08:11:10

Pág. 1 de 1

Código: 000179
Nome: RITA DE CASSIA BRISA
CPF / CNPJ: 0 2 8 . 5 7 5 . 7 7 6 - 8 0 Nr Doc Identif:
Endereço: OZORIO BERNARDINO FRANCO Nº 3
Bairro: CATA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999849402
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863655699-4

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7485	Real		934,82	08/02/2024	934,82	08/02/2024		Efetivado
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7508	Real		2.329,38	08/02/2024	2.329,38	08/02/2024		Efetivado
TOTAL				3.264,20		3.264,20			

Recebemos de Futura Com. Prod. Medicos Hosp. Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 558

Data de recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0



www.futura Medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Salda: 1
Entrada: 2
No. 558
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3124020823173400051755000000005581001644983

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

Data da Emissão

08/02/2024

Data de Saída/Entrada

08/02/2024

Hora de Saída

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

GENTRO

Cep

37570-000

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

FATURA

Dupl. 558/ 1 Valor: 1.861,10 Vencdo: 08/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.861,10

Valor do ICMS

285,69

Base de Cálculo de ICMS Sub

Valor do ICMS Sub

0,00

0,00

Valor Total dos Produtos

1.861,10

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

Valor do IPI

0,00

0,00

Valor Total da Nota

1.861,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0013-20

Endereço

R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS

Município

CAMPINAS

UF

SP

Inscrição Estadual

122.819.217.110

Quantidade

5

Espécie
VOLUMES

Marca

Numeração

Peso Bruto

20,000

Peso Líquido

20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	DST	CFOP	UNID	DTD	VLR UNIT.	VLR TGTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
888278	DIFENOXINA 5 U/ml AMP CX C/50 AMP 1ML DIXTON UNIAO QUIMICA Lote: 2340156 Val: 31/08/2025	30043622	000	5102	CX	1,00	164,750000	164,75	164,75	29,65		18,0	
888175	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,55 CX C/10 FA GENÉRICO (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote: PT0423032A Val: 28/02/2025	30041039	000	5102	CX	5,00	136,000000	680,00	680,00	81,60		12,0	
848117	BUTIL ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 500MG 5ML CX C/100 GENÉRICO HIPOLABOR Lote: H-11023 Val: 31/07/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	141,600000	141,60	141,60	36,99		12,0	
888280	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74SH0370 Val: 15/07/2025	30048059	000	5102		4,00	215,886000	874,75	874,75	157,45		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 163.459

Reservado ao FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.10
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208200928295701255
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.861,10
DATA: 08/02/2024 - 17:10:26
DESCRICAO: NF 558

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.

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 17:10:26

DOCUMENTO: 020803
AUTENTICACAO SISBB: C.C06.BAC.506.E27.3A7

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

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

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

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

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

Recebemos de Futura Com. Prod. Medicos Hosp. Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No 565

Data de recebimento Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA
Vendedor Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-8494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 565
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3124020823173400051755000000005651001645054
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA
Inscrição Estadual 40496170260
Inscrição Estadual do Subst Tributário
CNPJ 08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome/Razão Social 2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19
Data da Emissão 08/02/2024
Endereço RUA 13 DE MAIO 2054
Bairro/Distrito CENTRO
Cep 37570-000
Data de Saída/Entrada 08/02/2024
Município OURO FINO
Fone/Fax (35)034411059
UF MG
Inscrição Estadual ISENTA
Hora de Saída

FATURA
Dupl. 565/ 1 Valor 1.882,94 Venc. 08/02/2024

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
1.879,10	338,23	0,00	0,00	1.882,94
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.882,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS
Frete por Cont. 1 - emitente 1
Código ANTT
Placa do veículo
UF
CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
Endereço R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS
Município CAMPINAS
UF SP
Inscrição Estadual 122.819.217.110
Quantidade 10
Espécie VOLUMES
Marca
Numeração
Peso Bruto 10,000
Peso Líquido 10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Quantidade	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
2,00	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G P 6 C/100 S/TALPA EXTRA C/40 BIOMASS	90183929	000	5102	CA	2,00	21,200000	42,40	42,40	7,63	18,0		
4,00	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TALPA EXTRA C/40 BIOMASS	90189010	000	5102	PCT	4,00	24,680000	98,72	98,72	17,77	18,0		
480,00	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTICLEAN	30059090	000	5102	PCT	480,00	0,443000	212,64	212,64	38,28	19,0		
1,00	Sonda Foley 2 VIAS N. 16 BL 3000 CX C/10 MEDIX	90183921	000	5102	UX	1,00	22,360000	22,36	22,36	4,02	16,0		
12,00	FITA MICROPORE 100 MM X 10M MAXICOR	30051020	000	5102	UNID	12,00	9,850000	118,20	118,20	21,28	18,0		
12,00	FITA MICROPORE 25MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER	30051090	000	5102	UNID	12,00	2,450000	29,44	29,44	5,30	18,0		
79,83	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL N° ESTERIL 300ML CX/90 LINDO BIOMASS	39269030	000	5102	CA	79,83	79,830000	79,83	79,83	14,37	18,0		
88,00	EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL/PONTA ESCALONADORA/ILT AR/ROL C/25 BIOMASS	90189099	000	5102	PCT	88,00	32,000000	88,00	88,00	15,84	18,0		
3,84	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X10MM PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	3,84	3,840000	3,84	0,00	0,00			

07



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (18) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 565

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124020823173400051755000000005651001645054

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

Lote: 302

Val: 01/12/2025

1,00

569481	PVPI "1000POLIVIDONA" TÓPICO (AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CA	1,00	489,200000	489,20	489,20	89,66	18,0
	Lote: M541B9 Val: 02/04/2025					1,00					
569486	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CA	1,00	125,360000	123,36	123,36	22,20	18,0
	Lote: M55311 Val: 25/07/2025					1,50					
565435	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA CX C/50 JND MEDIX	63079010	000	5102	DF	50,00	4,220000	211,00	211,00	37,98	16,0
	Lote: BSA014/23 Val: 30/06/2026					50,00					
570814	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UNO EUROPA POLARFIX	30059090	000	5102	PCT	6,00	6,156000	49,25	49,25	6,86	18,0
	Lote: 012024 Val: 31/12/2026					6,00					
568007	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UNO EUROPA POLARFIX	30059090	000	5102	PCT	6,00	12,300000	96,40	96,40	17,71	16,0
	Lote: 71375 Val: 31/07/2028					6,00					
53552	ESCOVA C/ PVPI DEGERMANTE 10% 10ML CX C/48 VICPHARMA	30039099	000	5102	CA	2,00	102,162000	208,30	208,30	37,13	18,0
	Lote: M55991 Val: 09/10/2025					2,00					

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
N/P. 163.445	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.08
UVN=400205 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

PIX: E0000000020240209135441103061074
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.882,94
DATA: 09/02/2024 - 10:55:05
DESCRICAO: NF 565

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

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificaao enviada em: 09/02/2024 - 10:55:05

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICAAO SISBB: A.28F.C43.7E9.06A.258

Central de Atendimento BB
4504 2001
Consultas, informaoes e servios transacionais.

SAC BB
0800 729 0729
Informaoes, reclamaoes, cancelamento de produtos e servios.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamaoes no solucionadas nos canais habituais agncia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informaoes, reclamaoes, cancelamento de carto e outros produtos e servios de Ouvidoria.



Município de Mutum - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Praça Benedito Valadares, 178 - 38955000 - Mutum - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/7



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65c63023 Nº NFS-e: 2024/7	Data de Emissão: 09/02/2024 11:01:07 Data Emissão RPS:
----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Dados do Prestador

Razão Social: DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: *****
CNPJ: 35.504.589/0001-40 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 14428
Endereço: Praça DONA MARICAS, 110, QUADRA 01 B LOTE 0017, PARQUE INVEJADA, Cep:36955000, MUTUM - MG
Telefone: () **E-mail:** gestor03@medb.com.br
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: RUA 13 DE MAIO, 2054, CENTRO - CEP 37.570-000 - OURO FINO - MG
E-mail:

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina

Código CNAE 8610102	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3146008 - OURO FINO - MG	Local de Incidência ISSQN 3144003 - MUTUM - MG
------------------------	---------------------	----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 3.600,00	Valor Líquido R\$ 3.600,00	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NFS-e 2024/7
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.03
0005400205 0001

Comprovante Pix

TITENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020240209142002281646185
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 09/02/2024 - 11:21:43
DESCRICAO: NF 7

=====

PAGO PARA: Davi Teixeira Poncio Vita Servicos
CNPJ: 35.504.589/0001-40
CHAVE PIX: 35504589000140
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000283157879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/02/2024 - 11:21:44

=====

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: 2.7E9.11A.DDD.81B.C6D

=====

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

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

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

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



0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0772757 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7727 5711 7179 6311

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
131245804016105 05/02/2024 17:54:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0729965800021

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
05/02/2024

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/02/2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

TABELA DE FATURAS/DUPLICATAS

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0772757/1	08/02/2024	80,07						

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
80,07	14,41	0,00	0,00	80,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,07

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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00235	0,325	0,325

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
018910	ETILEFRINA 10MG, CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) L: 23 57071 Q: 54,0000 F: 31/12/23 V: 31/12/2025, nFCL: C87073A5-C3EC -46D5-B532-B555509B4D1A	30049067	500	5102	AP	54,00	1,4828	80,07	80,07	14,41	0,00	18,00	0,00

Lançado no Estoque

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 11/02/24

Conferente 11/02/24

Lançamento 14/02/24 APO

Pagamento 11

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/02/2024 Pedido: 2728820 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2728820 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7
** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020240214175357915580022
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 80,07
DATA: 14/02/2024 - 14:54:20
DESCRICAO: NF 772757

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 47.729.178/0002-20
CHAVE PIX: 67729178000220
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000011000007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 14:54:20

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: 7.C33.25A.944.6B7.0D7

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

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0688
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1827029 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8270 2913 4551 0115

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240293549003 08/02/2024 23:11:50

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 08/02/2024
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024
 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
1827029/1	12/02/2024	200,30						

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	
200,30	8,01	0,00	0,00	200,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00401 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0,493 0,493

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
033341	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (NEO Q/HYP /BRAIN) L: E02719A Q: 90.0000 F: 17/05/22 V: 31/05/2025	30044990	200	6108	AP	90,00	2,2255	200,30	200,30	8,01	0,00	4,00 0,00

Data Responsável
 Portaria 1/1
 Recebedor [Assinatura]
 Conferente [Assinatura]
 Lançamento 14/02/24 MOO
 Pagamento 1/1
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/02/2024 Pedido: 2732622 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2732622 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO 28,04 |

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.14
0205400203 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240214175439130325333
ENPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 200,30
DATA: 14/02/2024 - 14:55:12
DESCRICAO: NF 1827029

=====

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 07.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 14:55:12

=====

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: A.96F.5A3.2BB.7D9.2B4

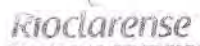
=====

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

SAC BB
0800 709 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 725 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 725 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193522980

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1826563 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8265 6318 4219 8173

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
 135240291013783 08/02/2024 16:19:19

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 08/02/2024
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 08/02/2024
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1826563/1	12/02/2024	208,97						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
208,97	25,08	0,00	0,00	0,00	208,97	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,97

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 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03071 PESO BRUTO 16,255 PESO LIQUIDO 16,255

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031747	CLORETO DE SODIO GLICOSE 1000ML S. FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000184521 Q: 15,0000 F: 03/11/23 V: 03 /11/2025	30049099	000	6108	BO	15,00	13,9315	208,97	208,97	25,08	0,00	12,00	0,00

Portaria 11 Data 11 Responsável

Recebador RICARDO FERREIRA

Conferente RICARDO FERREIRA

Lançamento 14/02/2024 ADO

Pagamento 11

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

Lançado no Estoque

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, DATA ENTREGA: 09/02/2024 Pedido: 2732619 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2732619 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 12,50 |
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
LA-07/20- - AUTOATENDIMENTO - 14.55.52
EP05400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240214175530870452167
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 208,97
DATA: 14/02/2024 - 14:55:50
DESCRICAO: NF 1826563

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 07.729.178/0004-91
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 0,59%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 14:55:50

=====

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: 8.EE9.3B7.84C.4D3.FE1

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

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

Ouvidoria
0400 729 5679
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32609-712 - 3154394300

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0772793 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0267 7291 7800 0220 5500 1000 7727 9315 3608 3979

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
131245804113475 05/02/2024 19:04:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO OURO FINO
BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA
CEP 37570-000
UF MG
FONE / FAX 3534411059
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 05/02/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/02/2024
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0772793/1		08/02/2024	245,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	245,84	VALOR DO ICMS	44,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	245,84
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	245,84

TRANSPORTADOR / VOLUMENS TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO BETIM
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF MG
CNPJ 67.729.178/0002-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
ENDEREÇO RUA PAULO COSTA 140
MUNICÍPIO BETIM
QUANTIDADE 2,00
ESPECIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERO 0,01037
PESO BRUTO 6,408
PESO LÍQUIDO 6,408

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
013997	GLICOSE 50% 10ML (EQUIPLEX) L. 2332653 Q: 400,0000 F: 10/12/23 V: 08/12/2025	30049099	000	5102	AP	400,00	0,6146	245,84	245,84	44,25	0,00	18,00 0,00
<p style="text-align: center;">Data Responsável</p> <p>Portaria 11</p> <p>Recebido 05/02/24</p> <p>Conferente 05/02/24</p> <p>Lançamento 14/02/24</p> <p>Pagamento 11</p> <p style="text-align: center;">Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-10</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Lançado no Estoque</div>												

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/02/2024 Pedido: 2728822 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2728822 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397.7 ** AE 1217151 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14:56:55
LQ05400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

Sobre a Transacao

TR: E00000000020240214175630430387262
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 245,84
DATA: 14/02/2024 - 14:56:51
DESCRICAO: NF 772793

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

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

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 14:56:50

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: 4.166.B2A.446.89F.247

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

SAC BB
0800 729 0727
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e serviços.

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

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

RioClareense

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1826633 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8266 3313 0136 1069

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
 135240291390560 08/02/2024 16:57:20

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 08/02/2024
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/02/2024
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

ATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
	1826633/1	12/02/2024	781,08						

ALÍQUOTA DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 781,08 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 781,08
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 781,08

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 3,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,02314 PESO BRUTO 5,930 PESO LÍQUIDO 5,930

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
125808	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (FARMACE) L: 23L8874C Q: 200,0000 F: 22/11/23 V: 22/10/2025	30039099	000	6108	AP	200,00	0,3796	75,92	75,92	9,11	0,00	12,00 0,00
126746	TAMPA LUER CAP (BD) L: 3263343 Q: 200,0000 F: 30/10/23 V: 30/09/2025	39269090	500	6108	PC	200,00	0,5719	114,38	114,38	13,73	0,00	12,00 0,00
111646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3304745 Q: 1.000,0000 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCI: 8219DCAF-86A3-4EDE-A17 E-235 FF04ED964	90183219	500	6108	PC	1.000,00	0,2428	242,80	242,80	29,14	0,00	12,00 0,00
130277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) L: 23PF20037 Q: 30,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049095	700	6108	AP	30,00	11,5992	347,98	347,98	41,75	0,00	12,00 0,00

Data Responsável:
 Portaria 11
 Recebedor
 Conferente
 Lançamento 14/02/24 ADO
 Pagamento 11

Lançado no Estoque

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

ADDS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, DATA ENTREGA: 09/02/2024 Pedido: 2732607 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). 2732607 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado, AFE: 1,04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) (EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 46,87)
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.36
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240214175719954896379
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 781,08
DATA: 14/02/2024 - 14:57:36
DESCRICAO: NF 1826633

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda
CNPJ: 57.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 14:57:36

DOCUMENTO: 021405
AUTENTICACAO SISBB: 5.F7F.DFB.3F9.930.581

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

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

Ouvidoria
0800 729 5878
Reclamações nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
OURO FINO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
748
Código de Verificação de Autenticidade
482RNBYOP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 16:59:20
Chave de Acesso
 459884RGLYLGLWJUEI77J1T8W5GYK955

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.164.637/0001-25		54000000754	00008834	ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
CORONEL PAIVA, 26	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0034414172		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail flaviaafs@santacasasourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	18.480,00	R\$ 18.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.480,00	R\$ 369,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.480,00 x 0,65%)	COFINS (18.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.480,00 x 1,50%)	CSLL (18.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 120,12	R\$ 554,40	R\$ 0,00	R\$ 277,20	R\$ 184,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 17.343,48**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **748** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **482RNBYOP**

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 13196-2
Valor 17.343,48
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

142

Código de Verificação de Autenticidade

5TTDIQE99

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 16:54:22

Chave de Acesso

459679JPL30JNKQJ3UJQ3MAL0C0SAZE0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual 5400002056	Inscrição Municipal 00020816	Cadastro	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 3441-4172(REC)	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 37570-000
Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBCE 3146098	Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2008 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000004000002	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonograf...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 84,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.200,00 x 0,65%) R\$ 27,30	COFINS (4.200,00 x 2,00%) R\$ 84,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.200,00 x 1,50%) R\$ 63,00	CSLL (4.200,00 x 1,00%) R\$ 42,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	----------------------------------------	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.983,70

Vál. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5TTDIQE99

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
Agência 205-4
Conta corrente 22061-2
Valor 3.983,70
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
OURO FINO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
72
Código de Verificação de Autenticidade
15HG4FDBC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 16:05:38
Chave de Acesso
 459632CUBDBLD8R5G6A49F7EJRICQ0U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000062576	Cadastro 00031752	Nome/Razão Social CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA ROGERIO GISSONI, 270		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados	3.360,00	R\$ 3.360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001		Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00	R\$ 67,20
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.360,00 Val. Apro. Tributos: Federal (13,45%) R\$451,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$95,42 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BANCO 338 - C/S.A
 AGENCIA: 0001
 CONTA CORRENTE: 18535734-2
 CLINICA HERA DE SAUDE

05

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **15HG4FDBC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.14
0205400705 0601

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240215194135982346542
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.360,00
DATA: 15/02/2024 - 16:42:03
DESCRICAO: NF 72

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude de Mulher Ltda
CNPJ: 46.513.368/0001-54
CHAVE PIX: 46513368000154
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000185357342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2024 - 16:42:03

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 2.5DB.EB6.9CE.3EC.60B

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

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

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

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Número do RPS	Número da nota 810
Data da emissão da nota 15/02/2024 15:26:13	
Data do fato gerador 15/02/2024 15:26:13	
Código de verificação YFKFOGIFB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:
 Endereço: PC AMERICO ONOFRE RODRIGUES Número: 04 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
 Complemento:
 Município: Campos Gerais UF: MG
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (35) 8422-9140
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO
 CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:
 Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000
 Complemento:
 Município: Ouro Fino UF: MG
 E-mail: Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF: A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000 106520/2019-74 Dados Bancários Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.000,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.000,00		Valor líquido = R\$ 6.000,00			

Códigos dos serviços:

04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE:
8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável
 Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.
 Situação desta NFS-e: Não Tributável

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,20 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

UF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.51
0208400305 0001

Comprovante Pix

ORIENTANTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0208-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

TR: E0000000020240215194430472737498
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 6.000,00
DATA: 15/02/2024 - 16:44:46
DESCRICAO: NF 810

PAGO PARA: Sdss Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 0003000000000016880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2024 - 16:44:48

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: E.ACF.72E.A53.D6F.A07

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000136



NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

15/02/2024 16:15:11

DATA DO FATO GERADOR

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
UN	1	Serviços médicos prestados - SANTA CASA DE OURO FINO - Dr. Olavo Brandão Lemes	8.000,00	8.000,00

OBSERVAÇÕES			TOTAL GERAL 8.000,00	
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00
			CSLL	ALÍQUOTA ISS
			0,00	2,7900 %
				BASE DE CÁLCULO
				8.000,00
				TOTAL ISS
				223,20
				VALOR LÍQUIDO 8.000,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.257,60 (15.72%)
------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0601914006212717f8a1557761d3394d

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000136**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000136

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.31
-205400205 0001

Comprovante Fix

ORIGEM: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020240215201300989516363
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 8.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 15/02/2024 - 17:13:26
DESCRICAÇÃO: NF 136

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 34.458.411/0001-47
CHAVE PIX: 34458411000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000132536510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2024 - 17:13:28

DOCUMENTO: 021503
AUTENTICACAO SISBB: 7.127.104.146.160.937

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31

Código de Verificação de Autenticidade

Q35ZQ9GBC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 18:27:46

Chave de Acesso

459709UK67PUDKXIADIOF88S1DPXA7C7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Competência	15/02/2024		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação (Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento)	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.694.040/0001-00		54000002652	00030513	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25			JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	19 9717-5853	karol15@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Estado	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail
			flaviafs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	14.700,00	R\$ 14.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 14.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.700,00	R\$ 294,00
				ISS Refido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.700,00 x 0,65%)	COFINS (14.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.700,00 x 1,50%)	CSLL (14.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 95,55	R\$ 441,00	R\$ 0,00	R\$ 220,50	R\$ 147,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.795,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA O SERVIÇO CONTRATANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO Q35ZQ9GBC

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES
Agência 205-4
Conta corrente 30637-1
Valor 13.795,95
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2024

Número da NFS-e
20240000000018
Código Autenticidade
XsHiRy4b
Data/Hora de Emissão
16/02/2024 08:48:37

Prestador de Serviços
Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	13,00	50,00	0,00	30,00	20,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	2.000,00	- 0,00	= 2.000,00	* 2,00	= 40,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.877,00

Outras informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº (2020)/(2003) e regulamentada pelo Decreto nº (3532) de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 10/03/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$269,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$40,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceta.net.br>, na área pública - consulte autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjYxMjA0AA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao laço.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Nº da NFS-e
20240000000018
Competência
02/2024
Código Autenticidade
XsHiRy4b

Número de Controle do Município



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 1.877,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2024

Número da NFS-e
20240000000017
Código Autenticidade
MrejMZgi
Data/Hora de Emissão
16/02/2024 08:48:00

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 7.140,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	46,41	214,20	0,00	107,10	71,40
Valor Deduções	Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado		Outras Retenções
0,00	0,00		0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	7.140,00	- 0,00	= 7.140,00	* 2,00	= 142,80
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.700,89

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e: 10/03/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$960,33 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$142,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Recebido UE

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjYxMjAEEAA%3D%3D

Recebemos de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Nº da NFS-e 20240000000017 Competência 02/2024 Código Autenticidade MrejMZgi	Número de Controle do Município
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome: CASA CARIDADE OURO FINO
Agência: 205-4
Conta corrente: 27737-1

Creditado

Nome: JOSE R FREIRE NETO
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0
Valor: 6.700,89
Data: Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2024**

Número da NFS-e
20240000000016

Código Autenticidade
X28gwW2r

Data/Hora de Emissão
16/02/2024 08:45:56

Prestador de Serviços
Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 25421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 9.800,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	63,70	294,00	0,00	147,00	98,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	9.800,00	- 0,00	= 9.800,00	* 2,00	= 196,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 9.197,30

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 10/03/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.318,10 (13,45%); Estaduais R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$196,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação. Não se enquadra.

clara

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link <https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjYxMjAAAA%3D%3D

Rebeci(amos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Nº da NFS-e 20240000000016 Competência 02/2024 Código Autenticidade X28gwW2r	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 9.197,30
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2024**

Número da NFS-e
20240000000015

Código Autenticidade
79mtXg6e

Data/Hora de Emissão
16/02/2024 08:43:40

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.

Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 25.500,00**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	165,75	765,00	0,00	382,50	255,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	25.500,00	0,00	= 25.500,00	* 2,00	= 510,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 23.931,75**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 10/03/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$3.429,75 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$510,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjYxtLQEAA%3D%3D

Rebec(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

Nº da NFS-e
20240000000015

Número de Controle do Município

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Competência
02/2024

Código Autenticidade

79mtXg6e

Data

Identificação e assinatura do receptor



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1

Creditado

Nome JOSÉ R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 23.931,75
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000924 - E

Autenticidade
J0V7-4V2S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 16/02/2024 10:32:13
Competência (Serv.): 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MFO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 14.289.179/0001-09 IM: 79105 IE: Fone:03534236432
Endereço.....: RUA SÃO PAULO,148 501,ALFREDO CUSTÓDIO DE PAULA - CEP:37553043
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: fiscal4@chiarato.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO

DR MARCELO MARCOS FERREIRA DE OLIVEIRA

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 615,85 - Aliq: 13,33%

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	69,30	30,03	138,60	46,20	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.620,00	2,0000%	92,40	4.620,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.335,87

MF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.16
9305400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240216162044300318734
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.335,87
DATA: 16/02/2024 - 13:21:12
DESCRICAO: NF 924

PAGO PARA: Mfo Prest de Serv Medicos
CNPJ: 14.289.178/0001-09
CHAVE PIX: 14289178000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5953 - CONTA: 0000000000000007704
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 13:21:13

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 3.F42.8F8.CC8.122.00D

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 da Ouvidoria.



Município de Jacutinga
Município de Jacutinga
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
T4YKPBDQV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/02/2024 às 10:09:02
Chave de Acesso
366547H9ZKJ13QWCYHEYBT00DAIYCTIN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS
OURO FINO-MG
Local da Prestação
OURO FINO - MG

Número do RPS
Série do RPS
Tipo do RPS
Data do RPS
Competência
16/02/2024

Opção Simples Nacional
1 - Sim
Incentivo Fiscal
2 - Não
Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
https://nfe.sgpcloud.net:9005/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
52.049.000/0001-80
RG/Inscrição Estadual
200113841
Inscrição Municipal
600050408
Cadastro
Nome/Razão Social
GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA
Logradouro
MAJOR AFONSO, 35
Complemento
APTO 901
Bairro
CENTRO
CEP
37590-000
Cidade
Jacutinga-MG
Telefone
(35)8876-1457
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	LIN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - DR. GILMAR FIRMO DO PRADO	11.760,00	R\$ 11.760,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.760,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.760,00	R\$ 235,20	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.760,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T4YKPBDQV

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp 016 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 8 Série 800 Cheque N° 850067 C3 3 R\$

11.760,00#

Pague por este cheque a quantia de Onze mil, setecentos e sessenta reais

e centavos acima

a Irmãos Forno de Bardo Limitada ou à sua ordem

O Forno, 16 de Fevereiro de 24



DURO FINO MG 00.000.000/0205.40 EMPRESARIAL DURO FINO R MAJOR SEB PIRES 168 CONFECÇÃO: 07/2023

CASA CARIDADE DURO FINO CNPJ 23.020.456/0001-18 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

0000020570 01885006750 3090027737120



Transferências entre contas correntes BB

Debitado:

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31354-8

Creditado:

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
29/02/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.01.24051.7053545-3

Pagar este documento até
20/03/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.296,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.296,60			1.296,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	1.296,60	0,00	0,00	1.296,60

SENDÁ (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

20/02/2024 09:06:38

85800000012 7 96600385240 7 80070124051 3 70535453700 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000012 7 96600385240 7 80070124051 3 70535453700 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24051.7053545-3
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 1.296,60

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.12.30
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8580000012-7	96600385240-7
80070124051-3	70535453700-3
Data do pagamento	22/02/2024
Numero do Documento	07,01.24051.7053545-3
Valor Total	1.296,60

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Período de Apuração 29/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024
Número do Documento 07.01.24051.7053100-8	

Pagar este documento até
20/03/2024

Valor Total do Documento
3.977,46

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.977,46			3.977,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 vencimento 20/03/2024				
	Totais	3.977,46	0,00	0,00	3.977,46

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

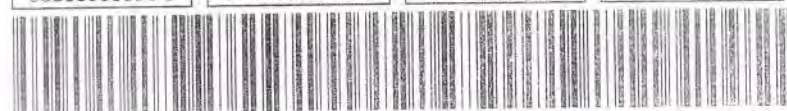
20/02/2024 09:06:34

85800000039 9 77460385240 6 80070124051 3 70531008109 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000039 9 77460385240 6 80070124051 3 70531008109 8



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.24051.7053100-8
 Pagar até: 20/03/2024
 Valor: 3.977,46

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.12.52
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8580000039-9 77460385240-6
	80070124051-3 70531008109-8
Data do pagamento	22/02/2024
Numero do Documento	07.01.24051.7053100-8
Valor Total	3.977,46

=====

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 OURO FINO 2024							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
15/02/2024	748	08.164.637/0001-25	ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO LC LTDA	18.480,00	277,20	859,32	17.343,48
15/02/2024	142	20.344.914/0001-87	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA ME	4.200,00	63,00	153,30	3.983,70
15/02/2024	31	34.694.040/0001-00	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	14.700,00	220,50	683,55	13.795,95
16/02/2024	18	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	2.000,00	30,00	93,00	1.877,00
16/02/2024	17	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	7.140,00	107,10	332,01	6.700,89
16/02/2024	16	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	9.800,00	147,00	455,70	9.197,30
16/02/2024	15	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	25.500,00	382,50	1185,75	23.931,75
16/02/2024	924	14.289.178/0001-09	MFO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS L	4.620,00	69,30	214,83	4.335,87
					R\$ 1.296,60	R\$ 3.977,46	



Dados do Cliente

Agência 205-4	Conta 27737-1
Cliente CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CNPJ 23.020.456/0001-19

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 264.000,00
Resgates liquidados no mês:	R\$ 263.991,87
IR sobre resgates no mês:	R\$ 3,35
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 37,64
Rendimentos no mês:	R\$ 52,71
Saldo bruto em 26/02/2024:	R\$ 19,85

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/02/2024	Aplicação	R\$ 264.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264.000,00
08/02/2024	Resgate	R\$ 141.431,29	R\$ 17,80	R\$ 0,40	R\$ 16,02	R\$ 141.432,67
09/02/2024	Resgate	R\$ 5.502,83	R\$ 0,92	R\$ 0,02	R\$ 0,79	R\$ 5.502,94
14/02/2024	Resgate	R\$ 1.526,18	R\$ 0,32	R\$ 0,02	R\$ 0,22	R\$ 1.526,26
15/02/2024	Resgate	R\$ 38.684,61	R\$ 9,73	R\$ 0,74	R\$ 6,42	R\$ 38.687,18
16/02/2024	Resgate	R\$ 59.863,71	R\$ 17,58	R\$ 1,46	R\$ 11,07	R\$ 59.868,76
19/02/2024	Resgate	R\$ 11.768,55	R\$ 3,95	R\$ 0,41	R\$ 2,09	R\$ 11.770,00
22/02/2024	Resgate	R\$ 5.202,99	R\$ 2,40	R\$ 0,30	R\$ 1,03	R\$ 5.204,06
26/02/2024	Saldo Final	R\$ 19,84	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2024		0205	99015	370 Transferência recebida	550.205.000.007.266	204.000,00 C	
				05/02 08:18 P M O FINO FUND MUN SAUD			
05/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	264.000,00 D	0,00 C
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	135.022,14 D	
				08/02 13:46 SANTA CASA OURO FINO			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.802	4.549,43 D	
				08/02 15:49 SANTA CASA OURO FINO			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.803	1.861,10 D	
				08/02 17:10 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
08/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	141.452,67 C	0,00 C
09/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.901	1.882,94 D	
				09/02 10:55 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
09/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.902	3.600,00 D	
				09/02 11:21 DAVI TEIXEIRA PONCI			
09/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.401.200.016.901	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/02/2024			
09/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.502,94 C	0,00 C
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	80,07 D	
				14/02 14:54 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.402	200,30 D	
				14/02 14:55 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.403	208,97 D	
				14/02 14:55 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.404	246,84 D	
				14/02 14:56 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.405	781,08 D	
				14/02 14:57 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
14/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.451.200.038.334	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2024			
14/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.576,26 C	0,00 C
15/02/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.013.196	17.343,48 D	
				15/02 16:41 ASS MED OURO FINO SC LTD			
16/02/2024		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.022.061	3.983,70 D	
				15/02 16:40 ANNA BEATRIZ BURZA MAIA			
15/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.501	3.360,00 D	
				15/02 16:42 CLINICA HERA DE SAUDE DA M			
16/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.502	6.000,00 D	
				15/02 16:44 SHDSS GESTAO EM SAUDE			

15/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 17:13 CLINICA MEDICA	21.503	8.000,00 D	
15/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.887,18 C	0,00 C
16/02/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 16/02 10:30 CAROLINE D CAYRES	550.205.000.030.637	13.795,95 D	
16/02/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 16/02 13:16 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	1.877,00 D	
16/02/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 16/02 13:18 JOSÉ R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	6.700,89 D	
16/02/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 16/02 13:18 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	9.197,30 D	
16/02/2024	0205	99015	470 Transferência enviada 16/02 13:19 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	23.931,75 D	
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/02 13:21 MFO PREST DE SERV MEDICOS	21.601	4.335,87 D	
16/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 15/02/2024	870.471.200.031.741	30,00 D	
16/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	59.888,75 C	0,00 C
19/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 16/02/2024	830.501.200.021.557	10,00 D	
19/02/2024	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.067	11.780,00 D	
19/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.770,80 C	0,00 C
22/02/2024	0205	99015	870 Transferência recebida 22/02 16:10 CASA C OURO FINO	550.205.000.031.354	10,00 C	
22/02/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.201	1.296,60 D	
22/02/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.202	3.977,46 D	
22/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.804,00 C	0,00 C
28/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.						19,85 C
Saldo						19,85 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						29/02/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/03/2024
Saldo de fundos de investimento						
BB RENDE FACIL						19,85

 OBSERVAÇÕES:

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