



SANTA CASA
de ORO FINO

Ouro Fino, MG 18 de setembro de 2023.

OF. COOF
DE: Casa de Caridade de Ouro Fino
À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.
Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 014/2023, período 19/08/2023 a 15/09/2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 3ª parcela e parcela do aditivo de R\$ 80.000,00 do convênio Nº 014/2023, referente ao período 19/08/2023 a 15/09/2023, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 3ª parcela e a parcela do aditivo recebidas.

Atenciosamente.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos E Souza
Presidente do Conselho de Administração
Ouro Fino, MG

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

Recebido
deu a #firma
19/09/23

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 25/08/2023	54.857,15	Serviços Médicos e custeio em geral	156.815,58
Rendimentos de aplicação financeiras	30,29		0,00
Contrapartida 05/09/2023	14.623,00		0,00
Repasse da Prefeitura em 06/09/2023	80.000,00		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	11.140,02	Saldo Final em Banco	3.834,88
TOTAL:	160.650,46	TOTAL:	160.650,46


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Prefeito Municipal de Ouro Fino
 CPF: 160.461.870-91

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos e custeio em geral	1	142.192,58	14.623,00	156.815,58	266.512,77	14.623,00	281.135,77
02					0,00			0,00
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			142.192,58	14.623,00	156.815,58	266.512,77	14.623,00	281.135,77

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Rua 12, Bairro São José, Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF: 045.461.070-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

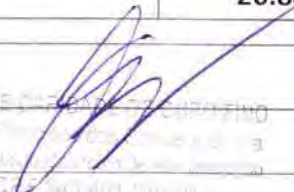
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME	20.344.914/0001-87	127	22/08/2023	22.061	2.815,50
02	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	27	22/08/2023	82.201	2.720,00
03	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	7	23/08/2023	82.301	1.501,60
04	CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA ME	03.399.449/0001-62	13.219	25/08/2023	82.501	1.248,20
05	ITMS DO BRASIL TELEMEDICINA LTDA	04.276.380/0001-42	42.283	25/08/2023	82.502	2.717,28
06	BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS	08.825.548/0001-82	38.956	25/08/2023	82.503	1.030,73
07	BIOLINE FIOS CIRÚGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	73.422	25/08/2023	82.504	1.096,20
08	NATHAN MESQUITA DE MORAIS	15.624.464/0001-46	69.859	25/08/2023	82.505	1.403,73
09	GERMINIANI & BAZANI LTDA	26.398.265/0001-83	558	25/08/2023	82.506	2.013,00
10	ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA EPP	21.799.630/0001-48	18.746	25/08/2023	82.507	603,00
11	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1753957	28/08/2023	82.801	2.595,09
12	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1754020	28/08/2023	82.802	1.196,93
13	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1753997	28/08/2023	82.803	1.759,20
14	C M HOSPITALAR S. A.	12.420.164/0003-19	2566942	28/08/2023	82.804	980,00
15	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	428.596	28/08/2023	82.805	1.517,10
16	IMPERIO DIST. D DESCARTÁVEIS E LIMPEZA LTDA	11.833.732/0001-89	157.697	28/08/2023	82.806	465,83
17	C M HOSPITALAR S. A.	12.420.164/0003-19	2567373	28/08/2023	82.807	490,00
18	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	138.830	28/08/2023	82.808	729,10
TOTAL						26.882,49

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Rua: ...
 Fone: ...
 C.E.P.: ...

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

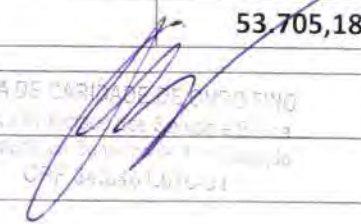
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	138.872	28/08/2023	82.809	856,93
20	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	138.840	28/08/2023	82.810	2.370,88
21	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640/0001-80	2945	28/08/2023	82.811	2.100,00
22	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	808	29/08/2023	82.901	1.126,20
23	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	809	29/08/2023	82.902	5.236,83
24	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1756653	29/08/2023	82.903	1.190,01
25	FORMULA MEDICA COMERCIO DE EQUIP E MAT HOSPITALAR	23.172.264/0001-28	2.563	29/08/2023	82.904	925,00
26	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	430.865	30/08/2023	83.001	725,00
27	NKR CONFECÇÃO TEXTIL LTDA	31.905.269/0001-40	1.561	30/08/2023	83.002	374,00
28	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1755889	31/08/2023	83.101	232,80
29	CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA	42.855.582/0001-38	148	01/09/2023	90.101	10.826,54
30	A B ROBERTO SERVIÇOS MÉDICOS	42.353.091/0001-99	71	08/09/2023	29.045	6.630,00
31	MEDICINA HOLISTICA DE OURO FINO	50.308.685/0001-06	11	08/09/2023	31.211	7.050,00
32	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	820	11/09/2023	91.104	1.877,00
33	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	83	08/09/2023	26.421	3.378,60
34	MAINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	31	08/09/2023	90.801	2.040,00
35	J.P. SERVIÇOS MÉDICOS S/S	09.582.127/0001-30	887	08/09/2023	90.802	3.885,39
36	R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	27.127.302/0001-81	1127	11/09/2023	28.414	2.880,00
TOTAL						53.705,18

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Rua ...
 ...
 ...

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

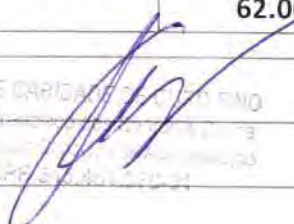
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
37	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES	34.694.040/0001-00	17	11/09/2023	30.637	7.770,78
38	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	86	11/09/2023	26.421	788,34
39	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	87	11/09/2023	26.421	1.126,20
40	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	24	11/09/2023	91.101	10.744,00
41	HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	30	11/09/2023	91.102	5.032,00
42	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	817	11/09/2023	91.103	844,65
43	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	82	08/09/2023	26.421	1.877,00
44	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	818	11/09/2023	91.105	2.346,25
45	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	819	11/09/2023	91.106	3.927,63
46	VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	20.920.141/0001-30	1626	12/09/2023	24.711	3.885,39
47	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	45.685	12/09/2023	6.158	1.900,00
48	FOLHA DE PAGAMENTO		91.201	12/09/2023	91.201	4.338,77
49	CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA	41.404.774/0001-65	153	12/09/2023	91.202	5.984,00
50	GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS	43.783.123/0001-59	19	12/09/2023	91.203	4.080,00
51	CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA	34.458.411/0001-47	115	12/09/2023	91.204	3.000,00
52	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	815	12/09/2023	91.205	518,70
53	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	140.523	12/09/2023	91.206	829,11
54	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	140.539	12/09/2023	91.207	3.009,68
TOTAL						62.002,50

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Rua ... nº ...
 Fone: ...
 CEP: ...

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

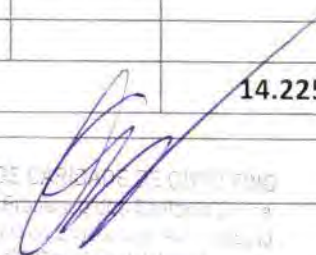
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
55	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1760586	12/09/2023	91.208	321,75
56	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1760541	12/09/2023	91.209	331,15
57	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1760537	12/09/2023	91.210	331,15
58	DARF - CSSL/COFINS/PIS/PASEP			12/09/2023	91.211	591,02
59	DARF IRRF			12/09/2023	91.212	190,65
60	BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMRECIO	08.825.548/0001-82	39.863	12/09/2023	91.213	2.167,99
61	FOLHA DE PAGAMENTO		91.301	13/09/2023	91.301	1.719,76
62	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	8	13/09/2023	91.302	1.126,20
63	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1754091	14/09/2023	91.401	122,19
64	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	0739908	14/09/2023	91.402	528,00
65	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	116896	14/09/2023	91.403	824,96
66	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1754086	14/09/2023	91.404	1.095,46
67	G M C CLINICA MEDICA LTDA	51.395.187/0001-00	11	14/09/2023	850006	952,00
68	DARF IRRF			15/09/2023	91.501	524,77
69	DARF - CSSL/COFINS/PIS/PASEP			15/09/2023	91.502	1.652,10
70	FOLHA DE PAGAMENTO		91.503	15/09/2023	91.503	1.746,26
71						
72						
TOTAL						14.225,41

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Rua Francisco de Paula, 100 - Centro
 Ouro Fino - Minas Gerais - CEP: 35.000-000



SANTA CASA
DE BELO HORIZONTE

ESCALA MÉDICA PLANTÃO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - AGOSTO 2023

Plantão anestésico valor do plantão 1.700,00

Médicos	Plantões 12 horas	Valores dos plantões	Total líquido para pagamento do médico
Dr. Allan	13	22.100,00	22.100,00
Dra. Barbara	3	5.100,00	5.100,00
Dr. Diego	12	20.400,00	20.400,00
Dr. Gustavo	8	13.600,00	13.600,00
Dra. Marina	4	6.800,00	6.800,00
Dr. Jose Neto	22	37.400,00	37.400,00
Dr. Jose Neto (COORD)			4.000,00
TOTAL	62		109.400,00



SANTA CASA
DE BELO HORIZONTE

ESCALA MÉDICA PLANTÃO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - AZUL E VERDE AGOSTO 2023

Plantão anestésico valor do plantão 1.400,00

Médicos	Plantões 24 horas	Valores dos plantões	Total líquido para pagamento do médico
Dr. Diego	5	7.000,00	7.000,00
Dr. Enzo	10	14.000,00	14.000,00
Dra. Gabriela	4	5.600,00	5.600,00
Dra. Mayara	4	5.600,00	5.600,00
TOTAL	23		32.200,00

SANTA CASA DE BELO HORIZONTE	Auxiliar Cirúrgica	Total líquido para pagamento do médico
Dra. Thais	600,00	3.000,00

SANTA CASA DE BELO HORIZONTE	Ambulatório	Total líquido para pagamento do médico
Dr. Hiago	31 dias	3.000,00



SANTA CASA
DE BELO HORIZONTE

ESCALA MÉDICA PLANTÃO CIRÚRGICO - AGOSTO 2023

Plantão cirúrgico contrato: 36.000,00 (30 dias) / 37.200,00 (31 dias) + 1200,00 (Adicional) - CADA PLANTÃO 1.200,00 / VALOR CONTRATO

Médicos	Plantões 24H	Valores dos plantões	Plantão adicional cesária – 1.200,00	Total líquido para pagamento do médico
Dr. Alexandre	15	18.000,00	1.200,00	19.200,00
Dr. Gilberto	16	19.200,00	1.200,00	20.400,00
Dr. Jose Maria	0			
TOTAL	31	37.200,00	2.400,00	39.600,00



SANTA CASA
DE BELO HORIZONTE

ESCALA MÉDICA PLANTÃO ORTOPEDIA - AGOSTO 2023

Plantão ortopedia contrato: 39.741,66 + 2.500,00 = 42.241,66 - PLANTÃO 900,00 / VALOR CONTRATO – VALORES PLANTÃO + AMB OF= 3.947,22 + 2.500 (AMB INC. APENAS WELLITON E PERCIO)

Médicos	Plantões 24H	Valores dos plantões	Ambulatório OF	Inconfidentes	Total líquido para pagamento do médico
Dr. Welliton	11,5	10.350,00	3.947,22	1.250,00	15.547,22
Dr. Percio	11,5	10.350,00	3.947,22	1.250,00	15.547,22
Dr. Tulio	8	7.200,00	3.947,22	0,00	11.147,22
TOTAL	31	27.900,00	11.841,66	2.500,00	42.241,66



SANTA CASA
DE BELO HORIZONTE

ESCALA MÉDICA PLANTÃO CLÍNICA MÉDICA - AGOSTO 2023

Plantão clínica médica valor do plantão 1.000,00

Médicos	Plantões 24H	Valores dos plantões	Total líquido para pagamento do médico
Dra. Anna	5	5.000,00	5.000,00
Dr. Allan	2	2.000,00	2.000,00
Dra. Barbara	5	5.000,00	5.000,00
Dr. Neto	6	6.000,00	6.000,00
Dr. Olavo	8	8.000,00	8.000,00
Dr. Renan	5	5.000,00	5.000,00
Dr. Renan (CARDIO)			13.950,00
Dr. Renan (COORD)			5.000,00
Dr. Renan (DIREÇÃO)			4.000,00
TOTAL	31		53.950,00



ESCALA MÉDICA PLANTÃO OBSTETRÍCIA - AGOSTO 2023

Plantão obstetrícia valor do plantão 1.200,00

Médicos	Plantões 12H	Valores dos plantões	Total líquido para pagamento do médico
Dra. Antonielli	2	2.400,00	2.400,00
Dr. Gilmar	20	24.000,00	24.000,00
Dr. José Maria	35	42.000,00	42.000,00
Dra. Patricia	5	6.000,00	6.000,00
TOTAL	62		74.400,00



ESCALA MÉDICA PLANTÃO PEDIATRIA - AGOSTO 2023

Plantão pediatria: 12 horas presencial = 1.200,00 / 12 horas a distância = 600,00 CADA PLANTÃO

Médicos	Plantões 12 horas Presencial	Plantões 12 horas Distância	Valores dos plantões	Total líquido para pagamento do médico
Dra. Anna Beatriz		8	4.800,00	4.800,00
Dra. Caroline	10	28	29.500,00	29.500,00
Dra. Fabiane		1	600,00	600,00
Dr. Marcelino	2	2	4.200,00	4.200,00
Dr. Ronnie		8	5.300,00	5.300,00
	1 PLANTÃO DIVIDIDO ENTRE CAROL 6H E MARCELINO 6H	1 PLANTÃO DIVIDIDO ENTRE CAROL 2H E RONNIE 10H		
TOTAL	12	47		44.400,00

Dr. Marcelino recebeu 1 plantão do dia 05/08 o Dr. MARCELINO



ESCALA MÉDICA PLANTÃO ANESTÉSICO - AGOSTO 2023

Plantão anestésico valor do plantão 1.200,00

Médicos	Plantões 24 horas	Valores dos plantões	Total líquido para pagamento do médico
Dr. Davi	9		10.000,00
Dr. Marco Tulio	22		61.000,00
Dr. Marco Tulio (COORD)			5.000,00
Dr. Marco Tulio (AMBULATÓRIO)			2.000,00
TOTAL	31		78.000,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 014/2023
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	

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

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Prest. Serv. Soc. em Benef. do
CNPJ 47.0451.570/001

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

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

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza - RG
 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: 19/08/2023 a 15/09/2023	014/2023

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Serviços médicos prestados assim como, exames laboratoriais e custeio de despesa com pessoal e encargos conforme plano de aplicação do convênio nº 014/2023, realizados no período de 19/08/2023 a 15/09/2023.

Local e Data: Ouro Fino, 18 de setembro de 2023.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Pessoa Física
CPF nº 000.000.000-00





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



Número da NFS-e
127
Código de Verificação de Autenticidade
WL8PVQF1J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 08:49:28
Chave de Acesso
4267405CKONXEM65LGUW37Q1S7NVNAQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/08/2023
Contribuinte Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002066	Cadastro 00020816	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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail fiaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Ctde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
010	UN	PLANTÃO SERVIÇOS MÉDICOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000002	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00
			ISS Retido:	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50		

Informações Complementares

22081-2

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WL8PVQF1J.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
Agência 205-4
Conta corrente 22061-2
Valor 2.815,50
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: 08/2023

Número da NFS-e
202300000000027

Código Autenticidade
52Cs2677

Data/Hora de Emissão
22/08/2023 09:11:47

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FARIA LTDA

CNPJ: 49.137.827/0001-30 - Inscrição Municipal: 5038979 - Inscrição Estadual:

E-mail: mari.mcvf@hotmail.com

Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - 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: carolina.klehm@santacasaourofino.org

Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

Dados Bancários Sicoob

Agência 3091

Conta 12.177-0

Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.720,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
	2.720,00	- 0,00	= 2.720,00	* 2,00	= 54,40
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.720,00

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 20/09/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
 - Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - 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\$365,84 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$54,40 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1 A - Chave: W7m9E1
 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (aliquota: 2,00%)
 - 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
MzY0MLQ0MKkxMjQxMjA0AA%3D%3D

Rebec(emos) de
49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000027
Competência
08/2023
Código Autenticidade
52Cs2677

Número de Controle do Município

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C/OURO FINO

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A
Agência (sem DV) 3091 SICCOB CREDIALP
Conta corrente (com DV) 121770
Conta Pagamento 0000
CNPJ 49.137.827/0001-30
Nome favorecido MARINA C V FARIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.201
Valor 2.720,00
Data transferência 22/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95A6D6A6BE610F7D

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
0000000007 - E

Autenticidade
ATPD-5NAC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 23/08/2023 14:46:40
Competência (Serv.): 08/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medico prestado referente a 40% dos plantões.

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	24,00	10,40	48,00	16,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.600,00	2,000%	32,00	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.501,60

Claro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.53.08
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020230823215238831756135
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.501,60
DATA: 23/08/2023 - 18:53:03
DESCRICAO: NF 7

=====

PAGO PARA: A e A Medical Care
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000294706321
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 23/08/2023 - 18:53:04

=====

DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: 2.BAC.853.00E.329.6CB



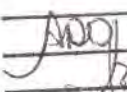
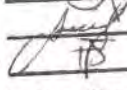


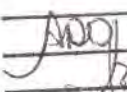
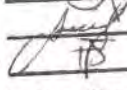


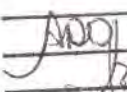
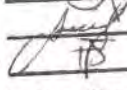


=====

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

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

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

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

	PREFEITURA DE POUSO ALEGRE SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000013219 - E																			
			Autenticidade GVRI-OHDF																			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS																						
Data de Emissão: 09/08/2023 11:10:47 Competência (Serv.): 08/2023																						
PRESTADOR DE SERVIÇOS																						
Razão Social.: CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE LTDA - ME Nome Fantasia: CEPAPA CPF/CNPJ.....: 03.399.449/0001-62 IM: 3885 IE Fone:3534227481 Endereço.....: RUA CASSIO DE CARVALHO COUTINHO,45,SAO VICENTE DE PAULO - CEP:37553082 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: (35) 3441-1059 Endereço.....: RUA R 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO Município.....: OURO FINO UF: MG Email.....: flviafs@santacasaourofino.org.br																						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																						
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS 07/2023.																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Data</th> <th style="text-align: center;">Responsável</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Portaria</td> <td style="text-align: center;">11/1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Recebedor</td> <td style="text-align: center;">10/08/23</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Conferente</td> <td style="text-align: center;">10/08/23</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Lançamento</td> <td style="text-align: center;">10/08/23</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> <tr> <td>Pagamento</td> <td style="text-align: center;">25/08/23</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;"> Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19 </p>						Data	Responsável	Portaria	11/1		Recebedor	10/08/23		Conferente	10/08/23		Lançamento	10/08/23		Pagamento	25/08/23	
	Data	Responsável																				
Portaria	11/1																					
Recebedor	10/08/23																					
Conferente	10/08/23																					
Lançamento	10/08/23																					
Pagamento	25/08/23																					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: pousoalegre.sigfss.com.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 213,73 - Aliq: 16,07%			situação de tributacao do ISSQN Tributada no Prestador																			
Código do Serviço 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres																						
Código de Atividade (CNAE) 8640201 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica																						
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)																	
0,00	19,95	8,65	39,90	13,30	0,00																	
<i>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</i>																						
DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA																	
0,00	0,00	1.330,00	2,000%	26,60	1.330,00																	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.248,20																						



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334251549751592038
25/08/2023 16:01:0525/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:05
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

=====

13695931060000287701700000052639394530000124820

BENEFICIARIO:

CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO A

NOME FANTASIA:

CEPAPA

CNPJ: 03.399.449/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO ALEGRE

CNPJ: 03.399.449/0001-62

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.501
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.248,20
VALOR COBRADO 1.248,20

NR.AUTENTICACAO 4.8B8.9B9.DE4.ED6.FCS

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS n. 040654, emitido em 11/08/2023, conversão em 11/08/2023

NOTA NÚMERO: 043283

DATA DE EMISSÃO: 11/08/2023

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 08dfa790

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: ITMS DO BRASIL TELEMEDICINA LTDA

CNPJ: 04276380000142

ENDEREÇO: RUA RAFAEL MARINO NETO, 600 - SALA 41

BAIRRO: JD KARAIBA

INSC. MUNIC.: 14236700

TELEFONE: 34 3303-8600

CEP: 38411-186

MUNICÍPIO / UF: UBERLANDIA - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23020456000119

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO: CENTRO

INSC. MUNIC.:

CEP: 37570000

MUNICÍPIO / UF: OURO FINO - MG

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO	QTD	UNITARIO	TOTAL
ISS - MENSALIDADE	060	17,76	1065,60
ISS - VOLUME EXTRA	093	17,76	1651,68

ESTACAO DE SERVICOS DE ECG REFERENTE: JULHO 2023

CHAVE PIX ITMS: ITAU: 04.276.380/0001-42 (CNPJ)

CODOS BANCARIOS: ITAU: AG: 3166 / CC: 35333-8

ESTACAO DE SERVICOS..... R\$ 2717,28

IRRF:R\$ 0,00/PIS:R\$ 0,00/COFINS:R\$ 0,00/CSSL:R\$ 0,00

VALOR LIQUIDO..... R\$ 2717,28

DATA DO VENCIMENTO..... 25/08/2023

	Data	Responsável
Portaria	11/1	
Recebedor	16/08/23	JADU
Conferente	17/08/23	R
Lançamento	17/08/23	JADU
Pagamento	25/08/23	FJ

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 2.717,28

TOTAL DE DEDUÇÕES (R\$)	BASE DE CALCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	2717,28	2,00	54,34

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:41
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109354956207031656353380000394530000271728
BENEFICIARIO:
ITMS BRASIL TELEMEDICINA LTDA
NOME FANTASIA:
ITMS BRASIL TELEMEDICINA LTDA
CNPJ: 04.276.380/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
ITMS BRASIL TELEMEDICINA LTDA
CNPJ: 04.276.380/0001-42
PAGADOR:
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.502
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.717,28
VALOR COBRADO	2.717,28

=====

NR.AUTENTICACAO 8.AE8.1AE.94E.26E.CFF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS

AVENIDA GABRIEL GARCIA DE AZEVEDO N. 145
 Bairro: JARDIM SAC BERNARDO, POUSO ALEGRE - MS
 Fone: (51) 3426.4569 CEP: 71924-014

DANFE

Documento Auxiliar do Motorista Eletrônico
 0 ENTRADA
 1 SAÍDA
 N. 38.956
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3123 0708 8255 4809 3282 5500 1000 0384 5619 9420 9476

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e em: http://fazenda.gov.br; ou através do endereço de Destinatário

NUMERO DE ENTRADA: VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS
 NUMERO DE SAÍDA: 0015918330160
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023 14:03:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO N. 2054
 CENTRO
 UF: MG
 CEP: 3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33.570-000
 DATA DE EMISSÃO: 14/07/2023

Portaria: 1/1
 Recebedor: 17/07/23 Malhao
 Conferente: 17/07/23 Malhao
 Lançamento: 16/07/23 JAO
 Pagamento: 25/08/23 EF

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

Malhao

NUMERO DE ENTRADA	NUMERO DE SAÍDA	DATA DE EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
0015918330160	0015918330160	14/07/2023	2.061,47

VALORES ADICIONAIS	VALOR
ICMS	0,00
PIS	0,00
Cofins	0,00
Outros	0,00
TOTAL	0,00



Boletos e convênios, com código de barra, contas

25/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:56
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700004161039091600394530000103073

BENEFICIARIO:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.503

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.030,73

VALOR COBRADO 1.030,73

NR.AUTENTICACAO F.F3C.3F8.973.172.095

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Nº 73422 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 5223 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0734 2219 2553 9550

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a nao contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236504441400 17/07/2023 21:13:29

DRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 37.844.479/0002-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO 17/07/2023

ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO CENTRO

CEP 37.570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO Ouro Fino

UF MG PAIS Brasil

FONE/FAX (35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
73422	2.192,40	0,00	2.192,40

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/08/2023	1.096,20	002	31/08/2023	1.096,20			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.192,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.192,40	263,09	0,00	0,00	2.192,40		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394,64	2.192,40

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIR TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		CX	0	2,300	2,100

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
AA20SA4R	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT 202301145 Val:14/02/28 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,6000		124,80	22,47	124,80	14,98	0,00	12,00	0,00
ABS1MR48R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,8-90CM LT 202303936 Val:05/07/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	11,0000		396,00	71,28	396,00	47,52	0,00	12,00	0,00
ABS0MR48R	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM LT:202302822 Val:15/05/28 UN:36	30061090	0/00	6107	UN	36,0000	9,5000		342,00	61,56	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM LT:2023006583 Val:27/10/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,6000		110,40	19,87	110,40	13,25	0,00	12,00	0,00
CC20MR40R	C CROM 2-0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202301060 Val:09/02/28 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,7000		136,80	24,63	136,80	16,42	0,00	12,00	0,00
CC0MR50R	C CROM 0 AG1/2 CIL5,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	6,4000		153,60	27,65	153,60	18,43	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED 12723; SOLIC VIA EMAIL POR WILSON CHC03437 3 Pedido: 14621
Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 131,55

RESERVADO AO FISCO

1564
Portaria 11 Data 11 Responsável _____
Recebedor 20/07/23 _____
Conferente 20/07/23 _____
Lançamento 21/07/23 _____
Pagamento 25/08/23 _____

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334251549751592050
25/08/2023 16:05:2525/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:26
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080188114655765643230009194530000109620

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.504
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.096,20
VALOR COBRADO	1.096,20

NR.AUTENTICACAO 3.060.90C.037.6B9.A2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RUA JARDIM DE SA... N° 13 DE MAIO... COBERTURA DE CUPOM FISCAL...
 UF: MG...
 Nº: 000069856
 SERIE: 100



NATHAN MESQUITA DE MORAIS

RUA MAJOR SEBASTIAO PIRES 100

DANFE
DOCUMENTO AUTENTICO
DE SOLICITACAO
ELETRONICA



3123 0715 6244 6400 0146 5500 1000 0698 5610 6935 610

Nº: 000069856
SERIE: 100
FOLHA: 1 de 2

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

CENTRO - CEP: 37570000 -
OURO FINO - MG
Fone: 3534413190

COBERTURA DE CUPOM FISCAL 131235486348366

0019701630017 15824464000140

Destinatário/Ressaltado: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 23020456000119
 RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO 37570000
 OURO FINO MG ISENTO

Valor Total: 1.403,22

Valor Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.403,22
Valor Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.403,22

Transporte/Axessoria de Transporte

Quantidade	1	Valor Unitário	0,00	Valor Total	0,00
------------	---	----------------	------	-------------	------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	CFOP	Alíquota	Valor	Valor	Valor	Valor
0056474	ACIDR. ACETIL. SALIBURJCO 100MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,00	5029 104	1	0,97	0,97	0,00	0,97
0117098	AERODINI SIFRAY 200 CCSES Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	10	10,93	207,60	0,00	10,93
0217174	ANUCODINHO 6MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	3	7,00	21,00	0,00	7,00
0216028	APIADINHO 6MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	1	44,00	26,40	0,00	26,40
0217027	APIADINHO 6MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,00	5029 104	1	100,00	100,00	0,00	100,00
0119430	APRETO 1MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	1	24,00	24,00	0,00	24,00
0106021	APRETO 1MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	3	17,10	51,30	0,00	51,30
0067049	BENEFUT 1MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	3	18,67	56,00	0,00	56,00
0129471	BICAREONA 1MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	1	0,90	0,90	0,00	0,90
0006090	CARDIOPAL 25MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	3	4,00	12,00	0,00	12,00
0011000	CARDIOPAL 25MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	2	0,90	0,90	0,00	0,90
0010010	CARDIOPAL 25MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,60	5029 104	3	40,50	121,50	0,00	121,50
0010010	CARDIOPAL 25MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	1,00	5029 104	1	1,00	1,00	0,00	1,00
0010010	CARDIOPAL 25MG C/30 CPR Lote LoteCupom Val 16972024 Descont:0,00	0,00	5029 104	3	21,00	63,00	0,00	63,00

Endereço: R. 160 - 6ª Federal e 147 - 93 Estadual Fone: (35) 35344131
 Valor Total: R\$ 1.403,22

**NATHAN MESQUITA DE
MORAIS**

RUA MAJOR SEBASTIAO PIREZ
100

CENTRO - CEP 37570000 -
OURO FINO - MG
Fone: 3534413190

D A N F E

DOCUMENTO AUTORIZADO
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA 1000



1123 0715 6244 6400 0146 5500 4000 0838 5810 6450 6

Quantidade: 1
Unidade: 1

Nº: 000069856

Série: 000
Emissão: 2 de 2

Consulte em: www.inf.ufes.br
www.inf.ufes.br/inf/consultas/consultas.asp?ufes=ufes

COBERTURA DE CUPOM FISCAL

131235486348366

0019701630017

15024464000146

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

2020409000119

RUA 13 DE MAIO 2054

CENTRO

37570000

OURO FINO

MG

ISENTO

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total
1	ESMOLONICAL 10MG 25MG C/30 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	14,90	14,90	0,00	0,00	14,90
0	BEMTRACIPROL 150MG/ML SIML Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	IVBPMOL 150MG/ML C/30 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	10,00	10,00	0,00	0,00	10,00
2	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	4,00	8,00	0,00	0,00	8,00
2	INSTANTINA 100MG DE ZINCO PCMBUGR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	7,00	14,00	0,00	0,00	14,00
1	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	26,00	26,00	0,00	0,00	26,00
2	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	15,00	30,00	0,00	0,00	30,00
1	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	21,00	21,00	0,00	0,00	21,00
1	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	25,00	25,00	0,00	0,00	25,00
1	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	11,00	11,00	0,00	0,00	11,00
2	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	24,00	48,00	0,00	0,00	48,00
1	NETRACIPROL 150MG C/20 CPR Lote: LateCupom Val: 18/07/2024	30,00	30,00	0,00	0,00	30,00

Data: 1/1
 Responsável: Gabriel
 Portaria: 03/08/23
 Recebedor: Gabriel
 Conferente: Gabriel
 Lançamento: 1/1
 Pagamento: 25/08/23 FB

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

Endereço: Rua...

Tributação: R\$ 110,00 Imposto de 147,93 Estância Fund. 1697,00



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334251549751592055
25/08/2023 16:07:1825/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:07:20
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

BANCO SICCOOB S.A.

75691316960108971320800457660017194430000140373

BENEFICIARIO:

NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA

NOME FANTASIA:

NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA

CNPJ: 15.624.464/0003-08

BENEFICIARIO FINAL:

NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA

CNPJ: 15.624.464/0003-08

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.505
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.403,73
VALOR COBRADO 1.403,73

NR.AUTENTICACAO 9.26C.A67.CB6.541.4C0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

25/08

RECEBEMOS DE GERMINIANI & BAZANI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.000.558
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

GERMINIANI & BAZANI LTDA


R CAETANO VICTOR, 69 - - VARZEA, Ouro Fino, MG - CEP: 37570000 - Fone/Fax: 3535934415856

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.558
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3123 0826 3982 6500 0183 5500 1000 0005 5819 4401 0708

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
131235523773183 - 11/08/2023 15:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0028513070076 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. _____ CNPJ / CPF 26.398.265/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
R TREZE DE MAIO, 2054 -

MUNICÍPIO
Ouro Fino

BAIRRO/DISTRITO
BELA VISTA

FONE/FAX _____ UF **MG**

CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 11/08/2023

CEP 37570-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA DE ENTRADA/SAÍDA _____

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.013,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.013,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL _____ FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete

ENDEREÇO _____ MUNICÍPIO _____

QUANTIDADE _____ ESPÉCIE _____ MARCA _____

CODIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF _____ CNPJ/CPF _____

UF _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

NÚMERAÇÃO _____ PESO BRUTO _____ PESO LÍQUIDO _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEFP	UNID	QTD	VLN UNIT	VLN TOTAL	BC ICMS	VLN ICMS	VLN IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
004	CARNE BOVINA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,00	02031100	0102	5102	KG	91,5000	22,0000	2.013,00					

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebido	16/08/23	<i>[Assinatura]</i>
Conferente	16/08/23	<i>[Assinatura]</i>
Lançamento	17/08/23	<i>[Assinatura]</i>
Pagamento	25/08/23	<i>[Assinatura]</i>

Gabriel

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN _____ VALOR DO ISSQN _____

Com base referente ao mês 06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.11
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230825190820549619583
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.013,00
TARIFA: 10,00
DATA: 25/08/2023 - 16:08:42
DESCRICAO: NF 558

=====

PAGO PARA: Distribuidora de Carnes Ouro Fino
CNPJ: 26.398.265/0001-83
CHAVE PIX: 26398265000183
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED
AGENCIA: 3169 - CONTA: 00000000000001017225
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 25/08/2023 - 16:08:43

=====

DOCUMENTO: 082505
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF2.272.A76.599.645

=====

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

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

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

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

Recebemos de ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF 306.517.946-68 - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica emitida ao lado.
CPF/CNPJ: 23020456000119 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - VALOR: 603,00

NF-e
Nº 000.018.746
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

25/08

ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF
306.517.946-68 - EPP



Rua Treze de Maio, 1520 - Centro - OURO
FINO - MG - CEP: 37570-000
Fone: (35)3441-1990
psfpadaria@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.746
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0821 7996 3000 0148 5500 1000 0187 4610 0012 5353

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235534848405 19/08/2023 11:20:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4603057410047

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
21.799.630/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 19/08/2023
ENDEREÇO TREZE DE MAIO, 2054		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO		UF MG	TELEFONE / FAX 3441-1059
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:19:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 189,64 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 603
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 603

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS
1	PAO FRANCIS KG	19052090	0102	5102	UN	50,25	12,00	0,00	603,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Portaria 1/1 Responsável

Recebido 21/08/23 Gabriel

Conferente 21/08/23 Gabriel

Lançamento 21/08/23 Gabriel

Pagamento 25/08/23 Gabriel

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

Lançado no Estoque
Gabriel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.
- Trib. aprox. R\$ 81,10 Federal - Trib. aprox. R\$ 108,54 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br MG FADD79

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.37
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230825191009725396779
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 603,00
DATA: 25/08/2023 - 16:10:37
DESCRICAO: NF 18746

PAGO PARA: Antonio Carlos de Almeida - Cpf 306.
CNPJ: 21.799.630/0001-48
CHAVE PIX: 21799630000148
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0205 - CONTA: 0000000000000011401
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/08/2023 - 16:10:37

=====

DOCUMENTO: 082507
AUTENTICACAO SISBB: D.A3E.F68.BD7.8B9.DC7

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.

Identificação do emitente

30 R.oclarenses
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO LITORAL DO NASSE -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1753957 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7539 5713 3882 6889

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
135231233268447 31/07/2023 17:39:09

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: 31/07/2023

ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 31/07/2023

MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE / FAX: 3534411059 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 31/07/2023

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1753957/1	28/08/2023	2.595,09						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.337,33	280,48	0,00	0,00	2.595,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.595,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 14,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,09393 PESO BRUTO: 48,705 PESO LÍQUIDO: 48,705

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
020048	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (ACHE) (ITEM GERIC O) L. 2215267 Q. 10,0000 F. 06/12/22 V. 31/12/2024	30049045	000	6108	FR	10,00	6,8194	68,19	68,19	8,18	0,00	12,00	0,00
028152	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (CRISTALIA) L. 23030129 Q. 30,0000 F. 01/03/23 V. 01/09/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049095	000	6108	FA	30,00	9,666	289,98	289,98	34,80	0,00	12,00	0,00
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GERIC O) L. 23050733 Q. 50,0000 F. 02/05/23 V. 02/05/2025	30049069	000	6108	FA	50,00	9,3438	467,19	467,19	56,06	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GERIC O) L. AQ-019/23 Q. 100,0000 F. 07/03/23 V. 28/02/2025 * V alor Total dos Produtos sem isencao do ICMS: 292,91 V alor do ICMS Dispensado: 35,15 *Isencao conf. Anexo I, Art. 154, R. ICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049099	040	6108	AP	100,00	2,5776	257,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L. 2 3010737 Q. 30,0000 F. 02/01/23 V. 02/01/2026	30049043	000	6108	FA	30,00	9,666	289,98	289,98	34,80	0,00	12,00	0,00
025808	CLORETO DE SODIO 0.9% (FARMACE) L. 23E20157G Q. 2 00,0000 F. 09/05/23 V. 09/05/2025	30039099	000	6108	AP	200,00	0,47	94,00	94,00	11,28	0,00	12,00	0,00
013992	AGUA PARA INECAO 10ML (EQUIPLEX) L. 2331197 Q. 2 0 00,0000 F. 30/05/23 V. 28/05/2025	30049099	000	6108	AP	2 000,00	0,47	940,00	940,00	112,80	0,00	12,00	0,00

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 01/08/2023 Pedido: 2569423 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2569423 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 108,12 |

RESERVADO AO FISCO

Data	Responsável
01/08/23	Gabriel
01/08/23	Gabriel
02/08/23	AOO
11	

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

Entregado no Est...
Gabriel



Emissão de comprovantes - 3o nível

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:14
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101279978173494560000259509

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.801
NOSSO NUMERO	17115360001279978
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.595,09
VALOR COBRADO	2.595,09

NR.AUTENTICACAO F.218.469.758.832.3B2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
30 ANOS
Rioclaresense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOU TOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1754020 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7540 2013 7498 9631

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
135231233787271 31/07/2023 18:51:27

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 **31/07/2023**
 ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP **37570-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **31/07/2023**
 MUNICÍPIO **OURO FINO** FONE / FAX **3534411059** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1754020/1	28/08/2023	1.196,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.196,93	VALOR DO ICMS	143,63	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.196,93
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	1.196,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **67.729.178/0004-91**
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**
 QUANTIDADE **5,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **0,17073** PESO BRUTO **85,451** PESO LÍQUIDO **85,451**

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
021141	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74SE2122 Q: 150,0000 F: 25/05/23 V: 25/04/2025, nF CI: B F7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DASBD	30049099	500	6108	FR	150,00	7,9795	1.196,93	1.196,93	143,63	0,00	12,00 0,00
<p>Portaria <u>11</u></p> <p>Recebido <u>01/08/23</u> <u>Gabriel</u></p> <p>Conferente <u>01/08/23</u> <u>Gabriel</u></p> <p>Empacotamento <u>02/08/23</u> <u>AD</u></p> <p>Pagamento <u>11</u></p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino VPJ 23.020.456/0001-19</p>												

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 01/08/2023 Pedido 2569413 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2569413 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 71,82

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:35
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL
=====

001900000900171153600101280027176194560000119693

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

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

=====

NR. DOCUMENTO	82.802
NOSSO NUMERO	17115360001280027
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.196,93
VALOR COBRADO	1.196,93

=====

NR.AUTENTICACAO D.882.417.E0C.BBC.C96
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Identificação do emitente




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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1753997 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7539 9716 0611 1192

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231233622501 31/07/2023 18:25:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 31/07/2023

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 31/07/2023

MUNICÍPIO: OURO FINO FONE / FAX: 3534411059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1753997/1	28/08/2023	1.759,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.759,20	211,10	0,00	0,00	1.759,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.759,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 3,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,07851 PESO BRUTO: 30,691 PESO LIQUIDO: 30,691

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
021139	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S FECHADO (FRESENTUS KABI) L. 74SC1246 Q. 240,0000 F. 16/03/23 V. 16/02/2025, nF Cl. 6 2F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	500	6108	FR	240,00	7,33	1.759,20	1.759,20	211,10	0,00	12,00	0,0

Portaria Data: 1/1 Responsável: _____

Recebedor 01/08/23 Gabriel

Conferente 01/08/23 Gabriel

Lançamento 02/08/23 APD

Pagamento 1/1

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

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: 01/08/2023 Pedido: 2569428 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2569428 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) (EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 105,55)

RESERVADO AO FISCO

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:14
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101280005172194560000175920

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.803

NOSSO NUMERO 17115360001280005

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.759,20

VALOR COBRADO 1.759,20

=====

NR.AUTENTICACAO 7.65D.AFA.86A.FD7.4CD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3 SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 D-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 002566942
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5669 4218 1234 8052

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152236550859799 31/07/2023 19 27 47.03.00

CNPJ
 12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022509

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19		DATA DE EMISSÃO 31/07/2023													
	ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 37570-000													
	MUNICÍPIO OURO FINO	FONE/FAX 03534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA													
FATURA	001 28/08/2023 980.00																	
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 816,53		VALOR DO ICMS 98,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 980,00												
DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 980,00												
	RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA		FRETE POR CONTA D-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48											
VOLUMES TRANSPORTADOS	ENDEREÇO RUA ADE, 27 - LOTE 28/29		MUNICÍPIO BRASILIA		UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL												
	QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 24,0000	PESO LÍQUIDO 24,0000												
MATERIAL	COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST % ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D. VALID	D. FABR.
	000520	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX 100 BO -HALEXISTAR	30049099	020	6108	CX	2,0000	490,000000	980,00	816,53	0,00	98,00	0,00	12,00%	0,00%	2 0000178871	17/06/2023	17/06/2023
		Data Responsável																
		Portaria 1/1																
		Recebedor 02/10/23 Gabriel																
		Conferente 02/10/23 Gabriel																
		Lançamento 03/10/23 Gabriel																
		Pagamento 1/1																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		Casa de Caridade de Ouro Fino		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		ANEXO IX, ART 8º VIII, DEC 4 852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12 492/94 - Produto(s): 000520																
Nosso Pedido: DESNLF		A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance - IE DIFAL Dec. 46930/15 Art. 126A e B RICMS MG Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$																
Pedido: DESNLF Rep.: 000467		RESERVADO AO FISCO																
Nº da OS 600002908516 (G)		Volumes 2																
Total		2																

005 9

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:14
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012251742901013894560000098000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.804

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 980,00

VALOR COBRADO 980,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.927.C26.274.9CE.98C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:09
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083458745892782179030000994560000151710

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.805

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.517,10

VALOR COBRADO 1.517,10

NR. AUTENTICACAO 1.87C.956.12A.878.309

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Império Distribuidora de Descartáveis e Limpeza Ltda - Império
Rua Antonio Scodeler, 387 - Faisqueira - 37555-100 - Pouso Alegre - MG -
Fone/Fax: 35 3425 1677

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 0
N 0000157697
Série 001
Folha 1/1

1



Chave de Acesso

3123 0811 8337 3200 0189 5500 1000 1576 9710 3186 8543

Consulta de autenticidade do portal nacional de NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
VENDA MERC. AD. OU RECEB. TERC.

Protocolo de Autorização
131235531751559 - 17/08/2023 - 13:15:07

Inscrição Estadual
0015825650075

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
11.833.732/0001-89

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

Data de Emissão
17/08/2023

Endereço
Rua 13 DE MAIO, 2054 -

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
37570-000

Data Saída/Entrada
18/08/2023

Município
Ouro Fino

Fone

UF
MG

Inscrição Estadual

Hora Saída/Entrada
07:00:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	28/08/2023	465,83	002	18/09/2023	465,83	003	03/10/2023	465,84						

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	470,26	Valor Total dos Produtos	1.397,50		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00	Valor Total da Nota	1.397,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social IMPERIO DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E LIMPEZA	Frete por Conta 3-Próprio Remetente	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 11.833.732/0001-89
Endereço Rua ANTONIO SCODELER 387	Município Pouso Alegre	UF MG	Inscrição Estadual 0015825650075		
Quantidade 5	Espécie VOLUMES	Marca HARPA	Numeração	Peso Bruto 116,000	Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox. dos Trib.
													ICMS	IPI	
159	PAPEL A4 REPORT 75g BRANCO 210X297MM 500 FLS	48025610	080	5405	PCT	50,0600	27,9500	0,00	1,397,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,26

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 18/08/23 Gabriel

Conferente 18/08/23 Gabriel

Lançamento 18/08/23 JPO

Pagamento 11

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

Gabriel

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
OS REP. COMERCIAIS NAO ESTAO AUTORIZADOS A RECEBER PAGAMENTOS CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES OU TROCAS POSTERIORES. Trib Aprox. R\$ 218,71 Fed - R\$ 251,55 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 75B7F2 oc 4080	



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337281546879029045
28/08/2023 15:58:3228/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:32
020500205 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

BANCO SICCOB S.A.

75691316960109151140010216190016594560000046583

BENEFICIARIO:

IMPERIO DISTRIBUIDORA DE DESCA

NOME FANTASIA:

IMPERIO DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVE

CNPJ: 11.833.732/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

IMPERIO DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVE

CNPJ: 11.833.732/0001-89

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.806
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	465,83
VALOR COBRADO	465,83

NR.AUTENTICACAO 5.241.776.B4C.5B5.5A8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Mafra

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP-75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0712 4201 6400 0319 5500 1002 5673 7314 2198 3769

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

N. 002567373
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236551414932 31/07/2023 23:54:19-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRZE

REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19		DATA DE EMISSÃO 31/07/2023
	ENDEREÇO R. 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA ENTRADA/SAIDA
	MUNICIPIO OURO FINO	FONE/FAX 03534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
	001	002			

FATURA	27/08/2023	10/09/2023
	490,00	490,00

DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	816,63	98,00	0,00	0,00	980,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
	BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE			DF

VOLUMES TRANSPORTADOS	ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	CNPJ/CPF		
	RUA ADE 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	08.944.556/0001-48		
	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	2				26,0000	26,0000

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
000520	FISIOLOGICO 0.9% 100ML CX 100 BO -HALEXISTAR	30049099	020	6108	CX	2.0000	490.000000	980,00	816,63	0,00	98,00	0,00 12,00%	0,00%	2.0000	178871	17/09/2025	17/08/2023

Data Responsável
Portaria 1/1
Recebido: 02/08/23 Gabriel
Conferente: 02/08/23 Gabriel
Lançamento: 02/08/23 Gabriel
Pagamento: 1/1

Gabriel

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX - ART. 8º, VIII - DEC. 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s) 000520
Nosso Pedido: DESNOS
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesso <https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL Dec. 46930/15 Art. 126 e B RICMS MG/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP na UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$

Pedido: DESNQS	RESERVADO AO FISCO
Rep.: 000467	
Nº da OS	Volumes
600002908946 (G)	2
Total	2

1188 5



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337281546879029049
28/08/2023 15:59:3528/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:59:35
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399517749790000012252771801017294560000049000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 82.807

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 490,00

VALOR COBRADO 490,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.737.836.F85.038.94E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guatier Nunes 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1: Entrada 2: 1

No. 138.830

SÉRIE: 0

Página: 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001388301001604540

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

135231235164777

31/07/2023 23:05

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2 606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

31/07/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

31/07/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 138.830/ 1 Valor: 729,10 Vencto: 30/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

729,10

Valor do ICMS

87,49

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

729,10

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

729,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

AVENIDA 10 N 1126

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

12,000

Peso Líquido

12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
53290	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML C-100 "GENÉRICO" (A2) HIPOLABOR Lote: AW-058/22 Val: 31/10/2024	30038049	000	6102	CX	1,00	180,00000	180,00	180,00	21,60		12,0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX 12/50 "ARTRENE" UNIAO QUIMICA Lote: 2318900 Val: 30/04/2025	30049829	000	6102	CX	3,00	183,00000	549,00	549,00	65,88		12,0	

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

V.91 LIMA REPRESENTACOES COMERC

N/P 159.056

Reservada ao FISCO

Portaria Data Responsável

Recebido 02/08/23 Gabriel

Conferência 02/08/23 Gabriel

Lançamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Pagamento 03/08/23 Gabriel

Gabriel

Casa de Caridade de Ouro Fino



Boletos e convênios, com código de barra, contas

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:46
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082437392452120530260007694580000072910

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.808
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 729,10
VALOR COBRADO 729,10

NR.AUTENTICACAO B.9A8.F09.D30.BD3.7EB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guiller Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Rep: 18271-210 Tatuí/SP

Tel/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1 Entrada 2 1

No. 138.872

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001388721001604985

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

135231240997993 01/08/2023 16:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

887.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

01/08/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

01/08/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl: 138.872/ 1 Valor: 856,93 Venc: 31/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

817,93

Valor do ICMS

45,65

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

856,93

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

856,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

AVENIDA 10 N 1126

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade

3

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

29,000

Peso Líquido


29,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNID	VLR TOTAL	BS ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
568115	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C-100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA015C Val: 29/02/2028	90183929	200	6102	CX	4,00	76,400000	305,60	305,60	12,22		4,0	
572611	SERINGA 5ML BICO LIGER SLIP CX C-100 UNID ABL SAUDE Lote: 5S35NA00323 Val: 29/02/2028	90183110	200	6102	CX	2,00	16,000000	32,00	32,00	1,28		4,0	
571318	SERINGA 1ML LIGER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C-100 MEDIX Lote: 23C402 Val: 30/04/2028	90183111	200	6102	CX	2,00	14,980000	29,98	29,98	1,20		4,0	
572354	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/ANJ LAT.F PART.FILTAR C-50 DESCARPACK Lote: 2EMPA011B Val: 31/03/2028	90189010	200	6102	PCT	4,00	41,850000	167,40	167,40	6,70		4,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC 5P22 (35X40MM) RETANGULO C-50 UNID MEDIX Lote: 22DIX1904 Val: 31/03/2028	90181990	200	6102	PCT	6,00	11,200000	67,20	67,20	2,89		4,0	
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C-12 UNID "NORRE SUN" EMB IND PORT.CLEAN Lote: 9538A Val: 31/05/2028	30059090	000	6102	PCT	6,00	9,336000	56,00	56,00	5,08		12,0	
571271	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C-12 ORTOCOM Lote: 297 Val: 01/07/2028	60211020	040	6102	PCT	5,00	1,800000	9,00	0,00	0,00			

Futura
www.futura Medicamentos.com.br
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes 100 - Jd. Junqueira
CEP: 18211-210 Taboão da Serra/SP
Fone/Fax: (15) 3251-8494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **138.872**
SÉRIE: 0
Página: 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3523080823173400019355000001388721001604985
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
135231240997993 01/08/2023 16:14

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual: 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário: []
CNPJ: 08.231.734/0001-93

CFOP	Descrição	NCM	CEM	CSOSN	CFOP	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS
51508	SONDA URETRAL Nº 08 C/20 UND. CREMER/EMBRAMED Lote: 2300004900 Val: 31/01/2026	90183928	000	6102	PCT	1,00	16,18	16,18	1,94		12,0	
29436	SONDA URETRAL Nº 06 C/10 UND. BIGSANI Lote: 60943 Val: 31/03/2026	90183928	000	6102	PCT	1,00	5,66	5,66	0,68		12,0	
573233	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 BL. 30CC C/10 BIOMASS Lote: H5AM22060110 Val: 31/08/2027	90183921	200	6102	CX	1,00	25,70	25,70	1,03		4,0	
972172	DOSADOR ORAL 10ML C/80 MEDIX Lote: HY0510 Val: 30/09/2027	90183119	200	6102	PCT	1,00	28,32	28,32	1,11		4,0	
368440	PAPEL LENÇOL 70CMx50CM BRANCO TIPO 1 C/10 FORTICLEAN Lote: 368223 Val: 31/07/2028	48030050	000	6102	CX	1,00	89,20	89,20	10,75		12,0	

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

Outaria: 1/1
Recebido: 02/08/23 Gabriel
Conferente: 02/08/23 Gabriel
Lançamento: 03/08/23 Gabriel
Pagamento: 1/1

Gabriel

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.528.456/0001-19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V 91 LIMA REPRESENTACOES COMERC. N/P.159.137 CID: 4021 VAL ICMS INTER DESTIND=123,88 VAL ICMS INTER REMETENTE=0,01	Reservado ao FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:10:32
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082437913452120530260007894590000085693

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.809
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	856,93
VALOR COBRADO	856,93

NR.AUTENTICACAO E.2A2.D0E.792.02C.15D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Dep. 18271-210 Itatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1 Entrada 2

No. 138.840

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523070823173400019355000001388401001604643

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

135231235222991

31/07/2023 23:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

31/07/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

31/07/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl. 138,840/ 1 Valor 2.370,88 Vencto. 30/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.370,88

Valor do ICMS

266,26

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.370,88

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.370,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

AVENIDA 10 N 1126

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade

4

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

15,000

Peso Líquido

15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2864	SIMETIDONA 75MG/ML 15ML "GENÉRICO" EMS Lote: 3J8573 Val: 23/03/2025	30049089	000	6102	FR	10,00	1.813,00	18.13	18,13	2,18		12,0	
3288	SEVOFLURANO 250ML "SEVOGRIS" (C1) CRISTALIA Lote: 23050913 Val: 17/05/2025	30049097	000	6102	CX	1,00	357,800000	357,80	357,80	42,94		12,0	
571387	MIDAZOLAM 5MG/5ML (1MG/ML) 5ML C/50 AMP "GENÉRICO" (B1) FRESENIUS Lote: 78RE1718 Val: 06/05/2024	30049069	000	6102	CX	1,00	139,150000	139,15	139,15	16,70		12,0	
586702	CEFTRIAXONA SÓDICA 1000MG IV CX C/50FA "AMP. OSPEC" (ANT) BIOQUÍMICA Lote: 009754 Val: 31/01/2028	30042058	000	6102	CX	2,00	172,000000	344,00	344,00	41,58		12,0	
571309	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML 5ML CX C/5AMP "SUCROFE UNIAO QUÍMICA" Lote: B5F0151A Val: 30/04/2024	30049090	200	6102	CX	4,00	57,050000	228,20	228,20	9,13		4,0	
568062	GLICOSE 50% 19ML CX C/200 SAMTEC Lote: GDH Val: 31/03/2025	30049099	000	6102	CX	1,00	119,600000	119,60	119,60	14,35		12,0	
571547	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 3ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA Lote: 20715323 Val: 01/05/2025	30039099	000	6102	CX	5,00	117,000000	585,00	585,00	70,20		12,0	

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100, Cñ Junqueira
Cep 18271-210 Taboão/SP
Fone/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1
Entrada 2 **1**
No. **138.840**
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35230708231734000193550000001388401001604643
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
135231235222991 31/07/2023 23:20

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS Valor	PIS	PIS Valor	Cofins	Cofins Valor	Outros	Total
366768	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP GENÉRICO HYPOFARMA Lote 22090809 Val: 30/09/2024	10039068	000	6102	CX	2,00	120,300000	241,00	241,00	28,92		12,0
366847	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP GENÉRICO HYPOFARMA Lote 23040362 Val: 30/06/2025	30043280	000	6102	CX	2,00	105,500000	211,00	211,00	25,32		12,0
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML HYPLEX B HYPOFARMA Lote 23060507 Val: 30/06/2025	30039019	000	6102	CX	1,00	127,000000	127,00	127,00	15,24		12,0

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

Data 1/1 Responsável
Emissão 02/08/23 Gabriel
Interim 02/08/23 Gabriel
Assinatura 23/08/23 Gabriel
Código 1/1
Base de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.258/0001-19

Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V 91 LIMA REPRESENTACOES COMERC, N/P 159 057
REDIDO 4020
VAL ICMS INTER DESTINO=118,53 VAL ICMS INTER REMETENTE=0,01
Reservado ao FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337281546879029066
28/08/2023 16:09:1028/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:10
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082437566452120530260007394580000237088

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.810
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.370,88
VALOR COBRADO	2.370,88

NR. AUTENTICACAO 9.23A.26B.DFC.071.2FB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.12
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E09000000020230828191242697203005
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.100,00
DATA: 28/08/2023 - 16:13:07
DESCRICAO: NF 2945

PAGO PARA: Pho Comercio de Produtos Hospitalare
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 073016400000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 00030000000000001733
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/08/2023 - 16:13:08

=====

DOCUMENTO: 082811
AUTENTICACAO SISBB: D.238.E68.B90.4B2.0B6

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000808 - E

Autenticidade
TOVA-H2A9

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 28/08/2023 13:56:54
Competência (Serv.): 08/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados Dr Renan Romano

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.200,00	2,000%	24,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.43.50
0205400205 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230829164310380659556
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.126,20
DATA: 29/08/2023 - 13:43:44
DESCRICAO: NF 808

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 13:43:45

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: A.F02.67A.A3F.367.EA9

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000809 - E

Autenticidade
7H47-NR4C

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão **28/08/2023 13:59:18**
Competência (Serv.): **08/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados Dr Renan Romano

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

situação de tributacao do ISSQN

Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	83,70	36,27	167,40	55,80	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.580,00	2,000%	111,60	5.580,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.236,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.15
0205400205 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230829164434129333723
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.236,83
DATA: 29/08/2023 - 13:45:08
DESCRICAO: NF 809

=====

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

=====

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

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 13:45:09

=====

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: 8.D83.1CA.D64.B3C.411

=====

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

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

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

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLAIRENSE LTDA
 DE FIM DO MARCO REG. DO ICMSP - 2003 LEI - 4313 DE 20/01/01 DOUTOR JOAO CARLOS NASSIF
 VAI FISCAL 0058 - SP
 (11) 3940-0711 - 09322586-0

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 1754653
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7546 5313 1144 2802
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO**

ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO/DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: **37570-000**

MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE/FAX: **3534411059** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: **01/08/2023**

FATURA/DUPPLICATA	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VALOR
1754653/1	1.190,01				

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO IPI	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.190,01	142,80	0,00	0,00	0,00	1.190,01
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	1.190,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PRÓPRIO JAG**

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA**

QUANTIDADE: **3,00** ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: **0,08721** PESO BRUTO: **10,719** PESO LÍQUIDO: **10,719**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CDOP	UN	QD ANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS C/BASIS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
028050	AFADURA DE CREPE (3F 20CMX1,8M) (CRIABR) L 508102 316 Q 60.0000 F 4004.23 V 30/04/2028	30059090	000	6108	PC	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011202	CATETER NASAL TIPO OROULOS (CRIABR/EMBRAMÉD) L 2400015571 Q 20.0000 F 30/05.23 V 30/04/2028	90181025	000	6108	PC	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019791	EQUIPO MACROGOTAS F. ALIMENTACAG ENTER (CRM/FRAMBRAMÉD) L 2400017454 Q 250.0000 F 30/05.23 V 30/04/2028	90189010	000	6108	PC	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L 09123A771 Q 3000 0000 F 30/04/23 V 30/04/2028	34219900	000	6108	PC	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 4922 DATA ENTREGA: 01/08/2023 Pedido: 2569889 Autorização do Compras/Pedido Cliente: 2569889 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba corre em contato através do e-mail: boleros@rioclairenses.com.br ou no telefone 11933522-5800, Setor de Eletrônica Privado. AFE: 1100497-2 ** AE: 122275-2 ** ASS: 100216 Validade: 09/08/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Código Interno Emitente: 8061 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) IC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 71,40

RECEBIMOS

Data: **29/08/23** Respon: **Gabriel**

Portaria: **1/1**

Recebido por: **02/08/23 Gabriel**

Conferido por: **02/08/23 Gabriel**

Lançamento: **03/08/23 Gabriel**

Pagamento: **29/08/23**

Casa de Caridade de Ouro F
CNPJ: 23.020.458-07

Gabriel



Boletos e convênios, com código de barra, contas

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:58:55
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101280392174294570000119001

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

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

NR. DOCUMENTO	82.903
NOSSO NUMERO	17115360001280392
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.190,01
VALOR COBRADO	1.190,01

NR.AUTENTICACAO E.E11.4A2.F88.38B.A01

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Recebemos de FORMULA MEDICA COMERCIO DE EQUIP. E MAT.HOSP.LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, em nº: 240723 Dest/Reine: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Valor Total: 925,00

NF-e
Nº 000.002.563
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FORMULA MEDICA COMERCIO DE EQUIP. E MAT.HOSP.LTDA



Luiz Jarussi, 444 - Jardim Alto de Santa Cruz - ITATIBA - SP - CEP: 13251-540 Fone: (11)4538-0728

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.002.563
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0723 1722 6400 0128 5500 1000 0025 6310 0005 2687

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUI. OU RECEBIDA DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231186348067 24/07/2023 13:01:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
382110401117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
23 172 264/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
24/07/2023

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

24/07/2023

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:58:42

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 2563 - Valor Original: R\$ 925,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 925,00

DUPLICATAS

Numero 001

Vencimento 23/08/2023

Valor R\$ 925,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

925,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

925,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO FANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTIVO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
C'S20MR40R	CATGUT SIMPLES 2-0 (2,4CM ROB - BIOLINE -	30061090	0102	6102	CX	5,00	185,000	0,00	925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Portaria 1/1 **Data** 1/1 **Responsável** _____

Recebido 31/07/23 Gabriel

Conferente 31/07/23 Gabriel

Lançamento 01/08/23 NO

Pagamento 29/08/23 FR

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

Lançado no Estoque
Gabriel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.13
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230829173924305369005
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 925,00
TARIFA: 9,15
DATA: 29/08/2023 - 14:40:07
DESCRICAO: NF 2563

=====

PAGO PARA: Formula Medica Comercio de Equipamen
CNPJ: 23.172.264/0001-28
CHAVE PIX: 23172264000128
INSTITUICAO: 82527557 CC Poup INV FRON PR, SC E
AGENCIA: 0738 - CONTA: 0000000000000098261
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 29/08/2023 - 14:40:08

=====

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: E.239.8DB.DFE.9DD.47A

=====

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

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

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

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro LIBERTY, BERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3251-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 430.865
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3123 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4308 6514 1479 0506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 11.870.656/0001-10

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235547488738 28/08/2023 17:14:49

NOME/RACÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO R 13 DE MAIO Nº 2054 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 37.570-000

MUNICÍPIO OURO FINO FONE/FAX +55 (35) 3423-6470 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

02 (ROL=001 Venc=30/08/2023 Valor=725,00)

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	725,00	VALOR DO ICMS	87,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	725,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	725,00

RACÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP

QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PEDIDO 1614182 PESO BRUTO 4,4050 Kg PESO LÍQUIDO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NEM/SH	CS7	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2648	PIPERACILINA + TADOBACITAM (SEM) 4,5G C/10 F/A PO LIQ - VIA IV / 2900617 / 1883006070043 / MYLAN / Data: 5200159 D.Fab: 30/06/22 D.Val: 30/06/24 / 0,0000Referencia:7500217	30541019	300	5102	UN	5	145,00	0,00	0,00	725,00	725,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 29/08/23 Gabriel

Conferente 29/08/23 Gabriel

Lançamento 29/08/23 ANO

Pagamento 1/1

Lançado no Estoque
 Gabriel

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

Pagamento 30/08 (amanhã)

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENÉRICO ALIQ. 1.2
 () () () ()

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:27:38
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083479345892782179030000794580000072500

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 83.001
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 725,00
VALOR COBRADO 725,00
-----NR. AUTENTICACAO 7.229.C82.BE0.1E4.E58
-----Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


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

RECEBEMOS DE NKR CONFECÇÃO TEXTIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.561
SÉRIE 1

NKR CONFECÇÃO TEXTIL LTDA
 RUA CORONEL OTAVIO DINIZ, 807
 SANTA EFIGENIA
 BELO HORIZONTE
 MG
 TEL/FAX: 3194882202
 CEP: 30270-360



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº 000.001.561
 SÉRIE :1
 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3123 0731 9052 6900 0140 5500 1000 0015 6110 0001 5838

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
 131235504836642 - 2023-07-31T15:35:21-0

CNPJ
 31.905.269/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DA PRODUÇÃO PRÓPRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033083960085 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA CNPJ 31.905.269/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: RUA VILHENA, 1000
 CIDADE: SAÍTA - MG
 CEP: 37.570-000

CNPJ: 23.020.456/0001-19
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3534411059

DATA DE EMISSÃO: 31/07/2023
 LOCAL DE SAÍDA/ENTRADA: TORRE DE SAÍTA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
601	30/08/2023	174,00	600	29/09/2023	174,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍVEL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
698,00	83,76	0,00	0,00	0,00	698,00	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	748,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - Rem.
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 0 UNIDADES
 MARCA: NOME/FABRICAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD. PRÓPR.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Nº DE IT.	QTD	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BALANÇO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ICMS	IPI	VALOR TOTAL (IMPOSTOS)
NK TRAVES	0 - NKR CONFECÇÃO TEXTIL LTDA DE TRAVESIRO AZUL (NAP) 1 TAM (C/S) X 0,20	61032990	000	5101	UN	20,00	34,90	698,00	698,00	83,76	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00

Data Responsável

Portaria: 1/1

Recebedor: 03/08/23 Gabriel

Conferente: 03/08/23 Gabriel

Lançamento: 03/08/23 Gabriel

Pagamento: 1/1

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

Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFINANCIAMENTO FISCAL:



Boletos e convênios, com código de barra, contas

30/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:50:39
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007042225031147305106000949458000037400

BENEFICIARIO:

NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA

NOME FANTASIA:

NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA

CNPJ: 31.905.269/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA

CNPJ: 31.905.269/0001-40

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	83.002
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	374,00
VALOR COBRADO	374,00

NR. AUTENTICACAO 4.658.BD3.A84.84E.39F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Identificação do emite



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1755889 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7558 8913 7093 0042

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

135231257468436 03/08/2023 17:01:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

03/08/2023

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/08/2023

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

3534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1755889/1	31/08/2023	232,80						

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	
232,80	27,94	0,00	0,00	232,80	
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	232,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03236	3,900	3,900

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
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L. 3075642 Q. 400.0000 F. 30/04/23 V. 30/03/2028, nFCI: D59B3FA1-F6D0 -48 FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	6108	PC	400,00	0,582	232,80	232,80	27,94	0,00	12,00	0,00
<p>Data Responsável:</p> <p>Portaria <u>1/1</u></p> <p>Recebedor <u>04/08/23 Gabriel</u></p> <p>Conferente <u>04/08/23 Gabriel</u></p> <p>Lançamento <u>07/08/23 Gabriel</u></p> <p>Pagamento <u>1/1</u></p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p>													

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 NÓ ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 04/08/2023 Pedido: 2572574 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2572574 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 13,97 |

RESERVADO AO FISCAL



Boletos e convênios, com código de barra, contas

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:09
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101281251171294590000023280

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	83.101
NOSSO NUMERO	17115360001281251
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	232,80
VALOR COBRADO	232,80

NR. AUTENTICACAO 6.435.989.1FF.E02.606

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

20104

	PREFEITURA DE POUSO ALEGRE SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS					Nº da Nota - Serie 0000000148 - E
						Autenticidade TN4B-X0IY
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Data de Emissão: 12/07/2023 13:30:30 Competência (Serv.): 07/2023						
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Razão Social.: CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 42.855.582/0001-38 IM: 94451 IE ISENTO Fone: Endereço.....: RUA SÃO JOSÉ,335,CORONEL EVARISTO AZEVEDO JUNQUEIRA - CEP:37550265 Município.....: Pouso Alegre UF: MG Email: fiscal1@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: (35) 3441-1059 Endereço.....: RUA 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, Município.....: OURO FINO UF: MG Email.....: flaviafs@santacasaourofino.org.br						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
SERVIÇO MÉDICO PRESTADO JUNHO 2023 TELEDIAGNÓSTICA						
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\$ 914,80 - Aliq: 7,93%				situação de tributacao do ISSQN Tributada no Prestador		
Código do Serviço 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres Código de Atividade (CNAE) 8640204 - Serviços de tomografia						
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)	
0,00	173,04	74,98	346,08	115,36	0,00	
<i>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</i>						
DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	11.536,00	2,000%	230,72	11.536,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.826,54						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14:54:36
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230901175254877707985
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 10.826,54
TARIFA: 10,00
DATA: 01/09/2023 - 14:54:29
DESCRICAO: NF 148

=====

PAGO PARA: Clinica Pa de Telemedicina Ltda.
CNPJ: 42.855.582/0001-38
CHAVE PIX: 42855582000138
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000286902117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 01/09/2023 - 14:54:30

=====

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 6.532.561.87A.439.696

=====

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.

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 14.623,00
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 DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

71

Código de Verificação de Autenticidade

M6TOELQ27

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/09/2023 às 15:11:54

Chave de Acesso

430526XFDGJI6EM77VIB8TXD65OPP91S

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 08/09/2023
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.dfiorilli.com.br:8080/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002386	Cadastro 00030282	Nome/Razão Social A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 678			Complemento APT 201	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médico prestados	6.630,00	R\$ 6.630,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 6.630,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.630,00	Total do ISS R\$ 132,60	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\$ 6.630,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M6TOELQ27**.

Data

CPF/RG

Assinatura

23/09/23
 11/09/23

**Consulta cadastradas - 3o nível**G332081647753143035
08/09/2023 16:59:40

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31107-3

Creditado

Nome	A B R S MEDICOS
Agência	205-4
Conta corrente	29045-9
Valor	6.630,00
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 DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
OURO FINO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
KHX6LTD6S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/09/2023 às 15:25:26
Chave de Acesso
43054603PCGLF6DA5DSIWUDQW2YQE8U0

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 08/09/2023
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/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.308.685/0001-06	RG/Inscrição Estadual 54000002793	Inscrição Municipal 00033001	Cadastro 00033001	Nome/Razão Social MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA
Logradouro MIGUEL COSTA PEREIRA, 285	Complemento	Bairro PALMEIRAS	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	7.050,00	R\$ 7.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.050,00	R\$ 141,00	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\$ 7.050,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

312112

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KHX6LTD6S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 31211-8
Valor 7.050,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000820 - E

Autenticidade
HSJK-U3IC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 11/09/2023 13:29:02
Competência (Serv.): 09/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr Renan Romano

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.000,00	2,000%	40,00	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.30
0205400205 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230911191906950427287
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.877,00
DATA: 11/09/2023 - 16:19:26
DESCRICAO: NF 820

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 16:19:27

=====

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 0.149.80C.302.D78.E83

=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023

Número da NFS-e
202300000000083

Código Autenticidade
38U5a6pM

Data/Hora de Emissão
08/09/2023 15:51:11

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\$ 3.600,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	23,40	108,00	0,00	54,00	36,00
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
	3.600,00	- 0,00	= 3.600,00	* 2,00	= 72,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.378,60

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 10/10/2023.

- 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\$484,20 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$72,00 (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

MzY0MLQ0MKkxMjZMbUEAA%3D%3D

Rebeci(emos) 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 receptor

Nº da NFS-e
202300000000083
Competência
09/2023
Código Autenticidade
38U5a6pM

Número de Controle do Município

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 3.378,60
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: 09/2023

Número da NFS-e
202300000000031
Código Autenticidade
YRcPc6eV
Data/Hora de Emissão
08/09/2023 15:39:27

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FARIA LTDA
CNPJ: 49.137.827/0001-30 - Inscrição Municipal: 5038979 - Inscrição Estadual:
E-mail: mari.mcvf@hotmail.com
Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - 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: carolina.klehm@santacasaourofino.org
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

Dados Bancários Sicoob
Agência 3091
Conta 12.177-0
Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.040,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
	2.040,00	- 0,00	= 2.040,00	* 2,00	= 40,80

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionada)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.040,00

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 20/10/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - 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\$274,38 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$40,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- 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
MzY0MLQ0MKkxMjZMTUEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202300000000031
Competência
09/2023
Código Autenticidade
YRcPc6eV

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.05
6205400205 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230908200622151978174
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.040,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/09/2023 - 17:07:01
DESCRICAO: NF 31

=====

PAGO PARA: Maricvfaria
CNPJ: 49.137.827/0001-30
CHAVE PIX: 49137827000130
INSTITUICAO: 25353939 CC CREDIALP
AGENCIA: 3091 - CONTA: 0000000000000121770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/09/2023 - 17:07:02

=====

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: 5.44B.455.05A.1AC.72A

=====

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.



PM DE MONTE SIAO
PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
887
 Código de Verificação de Autenticidade
M2LJRO9H6
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2023 às 11:11:43
 Chave de Acesso
 291046BV00B1H1TJ6WZN8IQGPLHF7PM2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfemontesiao.sgpccloud.net:8443/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000006709	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 3534652182	E-mail wwmendes@hotmail.com	

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/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE	Telefone 35 34411059
			E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS PRESTADOS	4.140,00	R\$ 4.140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	0086305		
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.140,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.140,00	Total do ISS R\$ 82,80	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (4.140,00 x 0,65%) R\$ 26,91	COFINS (4.140,00 x 3,00%) R\$ 124,20	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.140,00 x 1,50%) R\$ 62,10	CSLL (4.140,00 x 1,00%) R\$ 41,40	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.885,39**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **887** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M2LJRO9H6**

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.19
0205400205 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230908201740655660572
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.885,39
TARIFA: 10,00
DATA: 08/09/2023 - 17:18:12
DESCRICAO: NF 887

PAGO PARA: J P Servicos Medicos S S

CNPJ: 9.582.127/0001-30

CHAVE PIX: 09582127000130

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0672 - CONTA: 0000000000130024595

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/09/2023 - 17:18:13
=====

DOCUMENTO: 090802

AUTENTICACAO SISBB: A.D27.81A.C7E.6D4.A8F
=====

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.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1127

Código de Verificação de Autenticidade
2MG70Q61F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/09/2023 às 10:17:20

Chave de Acesso

430075ZCFHVNO24IKT8BR5TQM8ATKDYU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480		Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-1530	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/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referente a 40% de serviços prestados no mês de julho/2023 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	2 880,00	R\$ 2 880,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.880,00	R\$ 57,60	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\$ 2.880,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$387,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$78,91 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2MG70Q61F

Data

CPF/RG

Assinatura

**Transferências entre contas correntes BB**G335111548440457023
11/09/2023 15:55:35

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome R C M ASSOCIADOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 28414-9
Valor 2.880,00
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 DO MUNICÍPIO DE OURO FINO
OURO FINO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
A6PB91MK9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/09/2023 às 17:51:54
Chave de Acesso
430572R4X5PLYDO1JLFUA5ZX7W083Y27

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
			08/09/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 34.694.040/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002652	Cadastro 00030513	Nome/Razão Social CAROLINE OLIVEIRA CAYRES
Logradouro RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25			Complemento	Bairro JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 19 9717-5853	E-mail karol15@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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro CENTRO
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	8.280,00	R\$ 8.280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.280,00	R\$ 165,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.280,00 x 0,65%)	COFINS (8.280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.280,00 x 1,50%)	CSLL (8.280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 53,82	R\$ 248,40	R\$ 0,00	R\$ 124,20	R\$ 82,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.770,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAROLINE OLIVEIRA CAYRES** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A6PB91MK9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

_____/_____/_____

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES
Agência 205-4
Conta corrente 30637-1
Valor 7.770,78
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: 09/2023

Número da NFS-e
202300000000086
Código Autenticidade
nsvP8yvu
Data/Hora de Emissão
08/09/2023 15:59:58

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\$ 840,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	5,46	25,20	0,00	12,60	8,40
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
	840,00	- 0,00	= 840,00	* 2,00	= 16,80
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 788,34

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 10/10/2023.
- 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\$112,98 (13,45%); Estaduais R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$16,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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
MzY0MLQ0MKkxMjQzMTMCAA%3D%3D

Rebeci(emos) 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 receptor

Nº da NFS-e
202300000000086
Competência
09/2023
Código Autenticidade
nsvP8yvu

Número de Controle do Município

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 788,34
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: 09/2023

Número da NFS-e
202300000000087

Código Autenticidade
nfuHxXRb

Data/Hora de Emissão
08/09/2023 16:02:48

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\$ 1.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	7,80	36,00	0,00	18,00	12,00
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
	1.200,00	- 0,00	= 1.200,00	* 2,00	= 24,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.126,20

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 10/10/2023.
- 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\$161,40 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$24,00 (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
MzY0MLQ0MKkxMjQzMTMGAA%3D%3D

Rebeci(emos) 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 receptor

Nº da NFS-e
202300000000087
Competência
09/2023
Código Autenticidade
nfuHxXRb

Número de Controle do Município

**Transferências entre contas correntes BB**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 1.126,20
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
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023



Número da NFS-e
20230000000024
Código Autenticidade
YfZaTstZ
Data/Hora de Emissão
08/09/2023 08:30:56

Prestador de Serviços

Razão Social: GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 32.919.895/0001-59 - Inscrição Municipal: 203615560202343 - Inscrição Estadual:
E-mail: larissee.uniconatas@yahoo.com
Endereço: RUA DAS CAMELIAS, 160, JARDIM DAS FLORES - São Gotardo - MG - CEP: 38.800-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos Prestados.

Valor Total dos Serviços: R\$ 10.744,00

Código do CNAE - Código e Descrição do Item Lista de Serviço

8630/5-01 - 4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
	10.744,00	- 0,00	= 10.744,00	* 2,00	= 214,88
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 10.744,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/10/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.445,07 (13,45%), Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$214,88 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISPA - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.30
0205400205 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO
=====

ID:	E0000000020230911181101688230066
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	10.744,00
TARIFA:	10,00
DATA:	11/09/2023 - 15:11:25
DESCRICAO:	NF 24

=====

PAGO PARA:	Gilberto O M Junior Assist
CNPJ:	32.919.895/0001-59
CHAVE PIX:	32919895000159
INSTITUICAO:	01727929 CCLA ALTO PARANAIBA, NOROE
AGENCIA:	5811 - CONTA: 0000000000000825433
TIPO DE CONTA:	Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 15:11:27

=====

DOCUMENTO:	091101
AUTENTICACAO SISBB:	7.A94.552.6A3.7FA.D37

=====

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 não 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.



Município de Piumhi - MG
Setor de Tributação
Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piumhi - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/30



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 647718a Nº NFS-e: 2023/30	Data de Emissão: 05/09/2023 15:20:58 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME
Nome Fantasia: HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME
CNPJ: 49.577.753/0001-53 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 60944
Endereço: Rua JOAQUIM BEIJO, 0106, , CENTRO, Cep:37925000, PIUMHI - MG
Telefone: () E-mail: contabilidadeivamar@yahoo.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Microempresa Municipal

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

Atendimentos em Neurologia - mês de Agosto/2023.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3151503 - PIUMHI - MG	Local de Incidência ISSQN 3151503 - PIUMHI - 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\$ 5.032,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.032,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 5.032,00	Valor Líquido R\$ 5.032,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/30
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.55
0205400205 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230911181323338670583
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.032,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/09/2023 - 15:15:50
DESCRICAO: NF 30

=====

PAGO PARA: Hiago Antunes Neurologia Ltda
CNPJ: 49.577.753/0001-53
CHAVE PIX: 49577753000153
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED
AGENCIA: 3169 - CONTA: 0000000000000668095
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 15:15:52

=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 4.CFE.B02.CC5.A30.477

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000817 - E

Autenticidade
1HJN-LD79

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **11/09/2023 13:23:55**
 Competência (Serv.): **09/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr Renan Romano

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	13,50	5,85	27,00	9,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	900,00	2,000%	18,00	900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 844,65

V. J. J. J.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16:18:21
0205400205 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230911191753501476083
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 844,65
TARIFA: 8,36
DATA: 11/09/2023 - 16:18:17
DESCRICAO: NF 817

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

Notificacao enviada em: 11/09/2023 - 16:18:18

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: 2.164.61F.8D3.EF8.752

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

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

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

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



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 09/2023**

Número da NFS-e
202300000000082

Código Autenticidade
fBbfV8w3

Data/Hora de Emissão
08/09/2023 15:49:58

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	60,00	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	Alíquota (%)	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 10/10/2023.
- 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.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjQzMTUHAA%3D%3D

Rebeci(emos) 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 receptor

Nº da NFS-e
202300000000082
Competência
09/2023
Código Autenticidade
fBbfV8w3

Número de Controle do Município



Consulta cadastradas - 3o nivel

G332081647753143048
08/09/2023 17:05:09

Debitado

Nome	CASA C OURO FINO
Agência	205-4
Conta corrente	31107-3

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 DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000818 - E

Autenticidade
IX8C-VN5F

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 11/09/2023 13:25:39

Competência (Serv.): 09/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr Renan Romano

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	37,50	16,25	75,00	25,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.500,00	2,000%	50,00	2.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.346,25

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C DURO FINO

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S A
Agência (sem DV) 1497 POUSO ALEGRE - CENTRI
Conta corrente (com DV) 498009
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.145.929/0001-03
Nome favorecido RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.105
Valor 2.346,25
Data transferência 11/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F899F17232112AA5

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
0000000819 - E

Autenticidade
BQ68-52P8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 11/09/2023 13:27:39
Competência (Serv.): 09/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr Renan Romano

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	62,77	27,20	125,55	41,85	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	4.185,00	2,000%	83,70	4.185,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.927,63

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G335111548440457058
11/09/2023 16:32:43

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO

Credítado

Banco 237 BMO BRADÉSIO S.A
Agência (sem DV) 1497 POUSO ALEGRE - CENTR
Conta corrente (com DV) 498009
Conta Pagamento 0000
CNPJ 32.145.929/0001-03
Nome favorecido RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.106
Valor 3.927,63
Data transferência 11/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D74688DCE6E76440

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



Transferências entre contas correntes BB

G335121339395469024
12/09/2023 13:57:11

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 80,65
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
1626
Código de Verificação de Autenticidade
R79F19HF8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2023 às 11:49:28

Chave de Acesso
430897D6ZFQ2TGP09JQSSYAPL9IT5U1J

Criada em substituição à NFS-e 1625

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/09/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	LIN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a prestação de serviços médicos, referente Julho/2023.	4.140,00	R\$ 4.140,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.140,00	R\$ 82,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.140,00 x 0,65%)	COFINS (4.140,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.140,00 x 1,50%)	CSLL (4.140,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,91	R\$ 124,20	R\$ 0,00	R\$ 62,10	R\$ 41,40	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.885,39			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$556,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$113,44		

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL SA - AGENCIA 0205-4 CC 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL. DISPENSADA RETENÇÃO DO INSS CONF Art.115 - inciso II da IN 2.110/2022.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1626 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R79F19HF8.

Data

CPF/RG

Assinatura

Verificador

**Transferências entre contas correntes BB**G335121339395469028
12/09/2023 14:01:44

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 24711-1
Valor 3.885,39
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



NFe Nº. 000.045.685
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECLBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.685
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323093137828800409550010000456851143558122

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

33230197116789 - 12/09/2023 14:30:57

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0041644580080

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

MUNICÍPIO

OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

12/09/2023

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/09/2023

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

UF

MG

FONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:30:00

VALOR / DUPLICATA

num. 001
enc. 12/09/2023
valor R\$ 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.900,00	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ODOFAR LOGISTICA INTEGRADA LTDA

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

QUANTIDADE

1

ESPECÍFIC

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

30131730070

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,500

PESO LÍQUIDO

0,50

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37002	UMAN ALBUMIN 20% SOL IV FR 50ML/KEDRION Lote: 232919 Qt: 10 Val: 31/05/26	30021236	700	6108	UN	10	190,0000	1.900,00	1.900,00	228,00			12,00	

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte:
re 14355304 Fichas 1/1 1 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

if. fisco:

valor Aprox Tributos Federal: R\$ 338,77 Estadual: R\$ 342,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

V) Venda para consumo final
regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e
EI-040196/000077/2023.

valor ICMS p/estado destino: R\$ 114,00

valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

OTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

B=3
3310-7
2158-3

Venud-ws

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**

Debitado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3

Creditado

Nome MEDICAMENTAL H LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 6158-1
Valor 1,900,00
Identificador 1 31378288000409
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

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO

Data da Admissão
01/12/2008

Função
Nutricionista

Carteira de Trabalho
68201/538MG

Sector
50 SND

CPF
47144491687

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
13/09/2023 a 27/09/2023

Período de Referência
01/12/2021 a 30/11/2022

Remuneração para Cálculo
3.279,11

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 13/09/2023 a 27/09/2023	15	1.639,56	
Férias 1/3		546,52	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Férias	8,09		176,94
Valor Líquido : Dois Mil,Nove Reais e Quatorze Centavos	Total Vencimentos	2.186,08	Total Descontos 176,94
	Valor Líquido		2.009,14

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 11 de Setembro de 2023

Assinatura do Trabalhador

Observações



rCadTerI

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

13/09/2023
13:31:05

Pág. 1 de 1

Código: 000140
Nome: ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZERE
CPF / CNPJ: 471.444.916-87 **Nr Doc Identif:**
Endereço: GERALDO DE ALMEIDA Nº 51
Bairro: JD PANORAMA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999781018
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863654994-7

Tp 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	5567	Real		2.009,14	12/09/2023	0,00			Remetido
TOTAL				2.009,14		0,00			

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO

Data da Admissão
01/03/2007

Função
Faxineiro

Carteira de Trabalho
52410/0063MG

Sector
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA

CPF
08369351603

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
14/09/2023 a 13/10/2023

Período de Referência
01/03/2022 a 28/02/2023

Remuneração para Cálculo
1.903,70

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 14/09/2023 a 13/10/2023	30	1.903,70	
Férias 1/3		634,57	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Férias	8,22		208,64

Valor Líquido : Dois Mil, Trezentos e Vinte e Nove Reais e Sessenta e Tres Centavos	Total Vencimentos	2.538,27	Total Descontos	208,64
	Valor Líquido			2.329,63

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 12 de Setembro de 2023

MARIA DONIZETE ANDRADE TEODORO
Assinatura do Trabalhador

Observações



rCadTer1

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

13/09/2023
13:31:47

Pág. 1 de 1

Código: 000063
Nome: MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEOD
CPF / CNPJ: 0 8 3 . 6 9 3 . 5 1 6 - 0 3 **Nr Doc Identif:**
Endereço: 13 DE MAIO Nº 2514
Bairro: PALOMO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 997349133
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863672387-4

Tp 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	5566	Real		2.329,63	12/09/2023	0,00			Remetido
TOTAL				2.329,63		0,00			



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.15
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230912130044304027350

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 4.338,77

TARIFA: 10,00

DATA: 12/09/2023 - 10:01:02

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino

CNPJ: 23.020.456/0001-19

CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0700 - CONTA: 000300000000000191

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 10:01:04

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: F.C05.3D2.B62.CAA.A6F

=====

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.

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

 PREFEITURA DE CORDISLÂNDIA ESTADO DE MINAS GERAIS	NOTA FISCAL		
			0000153
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA		05/09/2023 20:12:54
	DATA DO FATO GERADOR	05/09/2023	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR			
CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA		DRA CARLA CASSIANA - ENDOCRINOLOGISTA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO		
AVN JOSE LOPES VASCONCELOS, Nº 32, CENTRO, CORDISLÂNDIA MG, 37498000			CASA		
Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
41.404.774/0001-65	SIM	01396		0365-324412	JAIRMBUIENO@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL						
SRV	01	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DRA CARLA CASSIANA SOUZA BUENO	5.984,00	5.984,00						
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL						
				5.984,00						
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO				
NÃO		INSS	PIS/PASEP	CÓFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,5000 %	5.984,00	149,60	5.984,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO										
LC116: 0401 - CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS										

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 977,19 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - df44c3f70192b323183727eabb6b1b2a
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4df2b1d50d3efc0ed11373f3ccdd88f5

Recebi(emos) de CARLA CASSIANA SOUZA BUENO & CIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000153 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000153
---	---	--------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.43
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230912132308182095348
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.984,00
DATA: 12/09/2023 - 10:23:37
DESCRICAO: NF 153

=====

PAGO PARA: Dra Carla Cassiana - Endocrinologist
CNPJ: 41.404.774/0001-65
CHAVE PIX: 41404774000165
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000806838
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 10:23:37

=====

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 1.08F.46C.DF7.D65.4C7

=====

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.

**MUNICÍPIO DE FORMIGA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Plumh, nº 121 - Centro - CEP 35.570-128 - Formiga/MG - Brasil - Fone: (37) 3329-1807

Nota: 2023000

00000019

Código Verificação

4TGY-84QI

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

11/09/2023 15:21:18

Período de Competência

09/2023

Município de Prestação de Serviço

Formiga - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Formiga

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Nome Fantasia

GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS

Email

dominiumcontabilidade1@gmail.com

CPF/CNPJ

43.783.123/0001-59

Inscrição Municipal

9017560

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(37) 3321-3221

Endereço

RUA EULALIA DE FARIA NUNES, 37 APT 304, Centro - CEP: 35570-096 - Formiga - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3441-1059

E-mail

carolina.klehm@santacasaourofino.org.br

Endereço

Rua 13 de Maio, 2054, Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

RETENÇÕES FEDERATS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

4.080,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

4.080,00

Valor Total da Nota (R\$)

4.080,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 548,76 Federal e R\$ 115,87 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 11/09/2023 15:21:18

Para validação desta NFS-e acesse: <http://formigamg.nebras.com.br/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.09
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230912132636809057161
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.080,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/09/2023 - 10:27:04
DESCRICAO: NF 19

=====

PAGO PARA: Gustavo Passos Servicos Medicos
CNPJ: 43.783.123/0001-59
CHAVE PIX: 43783123000159
INSTITUICAO: 66463407 CCLA DE ITAUNA E REGIAO LT
AGENCIA: 4101 - CONTA: 0000000000000114936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 10:27:06

=====

DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: A.85C.21E.631.7A1.324

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000115

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

11/09/2023 15:35:58

DATA DO FATO GERADOR

11/09/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG						
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	3.000,00	3.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 3.000,00
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6700 %	3.000,00	80,10	3.000,00

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	RECÔLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 471,60 (15.72%)
---	--	--	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c55377e8b31d9a1bca04c407c9b3e4ca

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 **0000115**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.30
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230912132757172526183
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/09/2023 - 10:28:23
DESCRICAO: NF 115

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 10:28:25

=====

DOCUMENTO: 091204
AUTENTICACAO SISBB: 2.464.089.405.39F.FDD

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000815 - E

Autenticidade
T1AK-GJLF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão **05/09/2023 16:13:17**
Competência (Serv)..... **09/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr Renan Romano

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	3,54	16,32	5,44	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	544,00	2,000%	10,88	544,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 518,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.04.53
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230912140421429567131
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 518,70
TARIFA: 5,13
DATA: 12/09/2023 - 11:04:47
DESCRICAO: NF 815

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 12/09/2023 - 11:04:48

=====

DOCUMENTO: 091205
AUTENTICACAO SISBB: 9.A51.546.5B8.355.004

=====

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 140.523

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001405231001621673

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

135231337196720

15/08/2023 17:09

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

187.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

15/08/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

15/08/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 140.523/ 1 Valor: 829,11 Vencto. 12/09/2023

Dupl.: 140.523/ 2 Valor: 829,11 Vencto. 26/09/2023

Dupl.: 140.523/ 3 Valor: 829,11 Vencto. 10/10/2023

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
2.487,33	167,97	0,00	0,00	2.487,33
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
				2.487,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	1 - emitente 2 - destinatário	1			23.246.316/0001-63
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
10	CAIXAS			71,000	71,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571150	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/100 MEDIX Lote: 21306/489 Val.: 31/08/2027	90183929	200	6102	CX	2,00	59,400000	118,80	118,80	4,75		4,0	
569391	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 MEDIX Lote: 22654 Val.: 31/10/2027	90183929	200	6102	CX	2,00	59,400000	118,80	118,80	4,75		4,0	
569392	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100 MEDIX Lote: 22657 Val.: 31/10/2027	90183929	200	6102	CX	1,00	59,400000	59,40	59,40	2,38		4,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote: 23DIX1901 Val.: 28/02/2028	90181990	200	6102	PCT	6,00	10,540000	63,24	63,24	2,53		4,0	
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote: 2SSLAA0205 Val.: 30/04/2028	90183119	200	6102	CX	10,00	19,700000	197,00	197,00	7,58		4,0	
571324	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote: 221014 Val.: 31/10/2027	90183119	200	6102	CX	10,00	25,700000	257,00	257,00	10,28		4,0	
572615	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13X0,45 C/AGULHA CX C/100 UND ABL SAUDE Lote: NQ220917 Val.: 30/09/2027	90183111	200	6102	CX	3,00	15,600000	46,80	46,80	1,87		4,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 140.523

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

3523080823173400019355000001405231001621673

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

Protocolo de Autoração de Uso

135231337196720

15/08/2023 17:09

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (Imposto)	Valor Total (Imposto)	Valor Unit. (Outros)	Valor Total (Outros)	Valor Unit. (Total)	Valor Total (Total)
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG MEDIX Lote: 20220410 Val.: 30/04/2027	200	12,00	2.400,00	17,075000	3.415,00	204,90	204,90	8,20	4,00
568606	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.GOLETA S/F AR MEDIX Lote: 221125 Val.: 30/10/2027	50	50,00	2.500,00	3,610000	180,50	180,50	21,66	12,00	
569679	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 DESCARPACK Lote: 2EUJAA009A Val.: 29/02/2028	200	2,00	400,00	26,320000	5.264,00	52,64	52,64	2,11	4,00
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 22460 Val.: 31/07/2025	200	1,00	200,00	22,350000	4.470,00	22,35	22,35	0,89	4,00
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 22106 Val.: 31/08/2027	200	2,00	400,00	22,340000	4.468,00	44,68	44,68	1,79	4,00
569105	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote: 22469 Val.: 31/07/2027	200	1,00	200,00	22,350000	4.470,00	22,35	22,35	0,89	4,00
572372	DOSADOR ORAL 10ML C/80 MEDIX Lote: HY0510 Val.: 30/09/2027	200	1,00	200,00	28,320000	5.664,00	28,32	28,32	1,13	4,00
573137	LAMINA DE BISTURI Nº24 C/100 UND MEDIX Lote: K2960 Val.: 28/12/2027	200	1,00	200,00	23,500000	4.700,00	23,50	23,50	0,94	4,00
572046	LAMINA DE BISTURI Nº15 C/100 UND MEDIX Lote: K0373 Val.: 05/04/2027	200	1,00	200,00	23,600000	4.720,00	23,60	23,60	0,94	4,00
569383	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1 8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND FORTCLEAN) Lote: 1641A Val.: 31/07/2028	500	5,00	2.500,00	12,360000	6.180,00	61,80	61,80	7,42	12,00
573258	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/10 BIOMASS Lote: HSAM22081511 Val.: 30/09/2027	200	1,00	200,00	37,200000	7.440,00	37,20	37,20	1,49	4,00
55076	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/500 N/EST CLEAN FORTCLEAN Lote: 146/23 Val.: 31/05/2028	100	10,00	1.000,00	15,400000	1.540,00	154,00	154,00	18,48	12,00
53554	ESCOVA C/ PVPi DEGERMANTE 10% 10ML CX C/48 VICPHARMA Lote: M34096 Val.: 15/03/2025	200	2,00	400,00	102,720000	20.544,00	205,44	205,44	24,85	12,00
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 2IG "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote: 2EIJAA002B Val.: 31/03/2028	200	2,00	400,00	25,500000	5.100,00	51,00	51,00	2,04	4,00
572617	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE Lote: GER00523 Val.: 01/01/2028	200	20,00	4.000,00	12,990000	2.598,00	259,80	259,80	10,39	4,00
570005	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FR VICPHARMA Lote: S6311 Val.: 08/06/2025	400	4,00	1.600,00	63,520000	25.408,00	254,21	254,21	30,51	12,00

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO 2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebido	16/08/23	Gabriel
Conferente	16/08/23	Gabriel
Lançamento	17/08/23	Gabriel
Pagamento	11	

Lançamento no Estoque
Gabriel

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321214125108961
12/09/2023 14:21:1112/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:21:11
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082453308452120530260007794710000082911

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.206
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 829,11
VALOR COBRADO 829,11

NR.AUTENTICACAO E.F36.4EE.33C.242.319

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 140.539

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001405391001621835

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

135231337272260

15/08/2023 17:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

15/08/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

15/08/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 140.539/ 1 Valor: 3.009,68 Vencto. 12/09/2023

Dupl.: 140.539/ 2 Valor: 3.009,67 Vencto. 26/09/2023

Dupl.: 140.539/ 3 Valor: 3.009,67 Vencto. 10/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

9.029,02

Valor do ICMS

1.023,24

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

9.029,02

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

9.029,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

Endereço

AVENIDA 10 N.1126

Município

RIO CLARO

UF

SP

Inscrição Estadual

587220280115

Quantidade

24

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

275,000

Peso Líquido

275,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26604	SIMETICONA 75MG/ML 15ML "GENÉRICO" EMS Lote: 3J8573 Val.: 23/03/2025	30049099	000	6102	FR	10,00	1,813000	18,13	18,13	2,18		12,0	
568069	CEFTRIAXONA SÓDICA 1000MG IV CX C/100 "GENÉRICO" (ANTIB) BLAU Lote: 23051648 Val.: 14/04/2025	30042059	000	6102	CX	1,00	450,000000	450,00	450,00	54,00		12,0	
567897	CEFAZOLINA SÓDICA 1G CX C/50 FA "GENÉRICO" (ANTIB) BIOQUÍMICO Lote: 009835 Val.: 31/03/2025	30042059	000	6102	CX	2,00	225,000000	450,00	450,00	54,00		12,0	
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENÉRICO" (ANTIB) AUROBINDO PHARMA Lote: PT0423019A Val.: 31/01/2025	30041019	200	6102	CX	5,00	150,600000	753,00	753,00	30,12		4,0	
571337	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML CX C/10 FA "BLAUBIMAX" BLAU Lote: 22129H162A Val.: 29/09/2025	30021590	000	6102	CX	1,00	2.980,000000	2.980,00	2.980,00	357,60		12,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2MLIM CX C/100AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: BG-039/22 Val.: 30/11/2024	30049029	000	6102	CX	1,00	177,200000	177,20	177,20	21,28		12,0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUÍMICA Lote: 2320925 Val.: 31/05/2025	30049029	000	6102	CX	2,00	183,150000	366,30	366,30	43,96		12,0	



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332121412510896035
12/09/2023 14:30:3912/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:39
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082453340452120530260007194710000300968

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.207
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.009,68
VALOR COBRADO	3.009,68

NR.AUTENTICACAO 0.B12.C3D.4AE.43C.B8B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1760586 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7605 8618 4417 9590

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231338883576 15/08/2023 22:34:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 15/08/2023

ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15/08/2023

MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE / FAX: 3534411059 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1760586/1	12/09/2023	321,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
321,75	12,87	0,00	0,00	321					
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	321				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,00095 PESO BRUTO: 0,101 PESO LÍQUIDO: 0,1

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUO ICMS
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 3 058197 Q: 25,0000 F: 30/03/23 V: 28/02/2028, nFCI: 2ACF397D -DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	6108	PC	25,00	12,87	321,75	321,75	12,87	0,00	4,00

Data Responsável

Portaria: 1/1

Recebido: 16/08/23 Gabriel

Conferente: 16/08/23 Gabriel

Lançamento: 17/08/23 Gabriel

Pagamento: 1/1

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 4072 DATA ENTREGA: 16/08/2023 Pedido: 2581958 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2581958 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 45,05 |

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334121533864590018
12/09/2023 15:37:0012/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:00
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101284405170194710000032175

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

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

=====

NR. DOCUMENTO 91.208
NOSSO NUMERO 17115360001284405
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 12/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 321,75
VALOR COBRADO 321,75

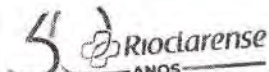
=====

NR.AUTENTICACAO 3.187.025.BBB.C49.6E0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - FONE: 3534411059

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1760541 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0867 7291 7800 0491 5500

Consulta de autenticidade no portal nacional
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Ser.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231338640907 15/08/2023 21:43:44

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: **CASA CARIDADE DE OURO FINO**
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA
 FONE / FAX: 3534411059 UF: MG
 CEP: 37570-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank] DATA DA EMISSÃO: 15/08/2023
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15/08/2023
 HORA DE SAÍDA: [blank]

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1760541/1	12/09/2023	331,15						

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
	331,15	39,74	0,00	0,00	331
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	331

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **PROPRIO JAG**
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG
 ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT: [blank]
 PLACA DO VEÍCULO: [blank] UF: SP
 CNPJ: 67.729.178/0004-91
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: VOLUME(S)
 MARCA: [blank] NUMERO: 0,00156
 PESO BRUTO: 0,325 PESO LÍQUIDO: 0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291882 Q: 500,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2025	38221920	700	6108	T1	500,00	0,6623	331,15	331,15	39,74	0,00	12,0

Portaria 11
 Recebedor 16/08/23 Gabriel
 Conferente 16/08/23 Gabriel
 Lançamento 17/08/23 Gabriel
 Pagamento 11
Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: [blank]

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 4072 DATA ENTREGA: 16/08/2023 Pedido: 2581976 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2581976 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE. 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 19,87 |

RESERVADO AO FISCO

V5400000



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334121533864590021
12/09/2023 15:37:2612/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:26
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101284371174494710000033115

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 91.209

NOSSO NUMERO 17115360001284371

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 331,15

VALOR COBRADO 331,15

=====

NR.AUTENTICACAO 0.505.E57.397.82F.D64

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1760537 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7605 3715 4440 9081

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231338632286 15/08/2023 21:41:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 15/08/2023

ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15/08/2023

MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE / FAX: 3534411059 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1760537/1	12/09/2023	331,15						

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
331,15	39,74	0,00	0,00	331,15
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: 331,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 1,00 ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,00156 PESO BRUTO: 0,325 PESO LIQUIDO: 0,325

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDV (MEDLEVENSOHN) L: 1291882 Q: 500,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2025	38221920	700	6108	TI	500,00	0,6623	331,15	331,15	39,74	0,00	12,00	0,1

	Data	Responsavel
Portaria	1/1	
Recebedor	16/08/23	Gabriel
Conferente	16/08/23	Gabriel
Lançamento	17/08/23	Juiz
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 PEDIDO 4072 DATA ENTREGA: 16/08/2023 Pedido: 2581961 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2581961 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE. J 04397-7 ** AR: 1 22375-2 ** ASS: J302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC:87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 19,87 |

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334121533864590024
12/09/2023 15:37:5012/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:50
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101284369178194710000033115

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 91.210

NOSSO NUMERO 17115360001284369

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 12/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 331,15

VALOR COBRADO 331,15

=====

NR. AUTENTICACAO 8.5A1.998.C46.90C.2E3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23254.1353294-0	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Darf Retenção Pis/Cofins/Csll 08/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 591,02

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	591,02			591,02
	07 CSLL/CÓFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	591,02	0,00	0,00	591,02

SEND A (Versão:5.1.7) Página: 1/1 11/09/2023 13:56:00

85830000005 0 91020385232 4 63070123254 4 13532940993 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0	91020385232 4	63070123254 4	13532940993 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23254.1353294-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 591,02

Pague com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G334121533864590035
12/09/2023 15:47:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.47.42
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8583000005-0 91020385232-4
	63070123254-4 13532940993-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	12/09/2023
Numero do Documento	07.01.23254.1353294-0
Valor Total	591,02

=====

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23254.1335845-2	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Retenção de IR 08/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 190,65

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	190,65			190,65
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	190,65	0,00	0,00	190,65

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 11/09/2023 13:52:32

85800000001 1 90650385232 1 63070123254 4 13358452119 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 90650385232 1 63070123254 4 13358452119 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23254.1335845-2
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 190,65

Pague com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334121533864590037
12/09/2023 15:48:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.48.14
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8580000001-1 90650385232-1
	63070123254-4 13358452119-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	12/09/2023
Numero do Documento	07.01.23254.1335845-2
Valor Total	190,65

=====

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.

Convênio 014-2023

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS	VALOR LIQUIDO
09/08/2023	13219	03.339.449/0001-62	Cen tro de Patologia de Pouso Alegre LTDA	R\$ 1.330,00	R\$ 19,95	R\$ 61,85	R\$ 1.248,20
22/08/2023	127	20.344.914/0001-87	Anna Beatriz Burza Maia- ME	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$ 2.815,50
23/08/2023	7	50.947.301/0001-03	A & A Medical Care LTDA	R\$ 1.600,00	R\$ 24,00	R\$ 74,40	R\$ 1.501,60
28/08/2023	808	32.145.929/0001-03	Renno serviços Médicos LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
28/08/2023	809	32.145.929/0001-03	Renno serviços Médicos LTDA	R\$ 5.580	R\$ 83,70	R\$ 259,47	R\$ 5.236,83
			total		R\$ 190,65	R\$ 591,02	

RECEBEMOS DE BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ANEXADA AO LADO DESTA - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - RUA 13 DE MAIO N. 2054 - VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.167,99 (dois mil e cento e sessenta e sete reais e noventa e nove centavos)

NF-e
N. 39.863
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: 12/09/2023 HORA DE RECEBIMENTO: 16:03:13 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

SANTA CASA DE OURO FINO



BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS

AVENIDA GABRIEL GARCIA DE AZEVEDO N.145
Bairro JARDIM SAO FERNANDO, Pouso Alegre - MG
Fone: (35) 3425-6559, CEP:37556514

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 39.863
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0908 8255 4800 0182 5500 1000 0398 6312 8639 3725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADO OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235569759936 12/09/2023 16:03:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015918330160

TAB. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFOP/CPF
08.825.548/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF
290.23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
12-09-2023

Endereço
RUA 13 DE MAIO N. 2054

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12-09-2023

Município
OURO FINO

Fone/Fax
(35) 3441-1059

UF
MG

Inscrição Estadual

HORA DA SAÍDA
16:03:44

FATURA/DUPLICATA

CREDITO CONTA CORRENTE | OUT=001 Venc=12/09/2023 Valor=2.167,99

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,99	205,37	0,00	0,00	2.167,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DA IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.167,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Modalidade de Transporte	Ordem de Serviço	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numero	Peso Bruto	Peso Líquido
5,00				122,5000 Kg	122,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM.FAB.	QTD.	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	VAL. ICMS	VAL. ICMS ST	VAL. IPI	VAL. PIS	VAL. COFINS	VAL. OUTROS	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
497	ALVEJANTE LAV PLURON 461 A ACIDO PERAC 30LT Lote: 1593 D.Fab: 31/08/23 D.Val: 27/02/24 Ped: 12447	29159060	000	5102	UN	1	652,02				652,02	652,02	117,36	18,00	
1176	AMACIANTE E ACIDULANTE PLURON 835 LL 30LT Lote: 109 D.Fab: 28/08/23 D.Val: 12/02/25 Ped: 12447	38099190	060	5405	BB	1	410,00				410,00	0,00	0,00	0,00	
724	DET. LAV. ALC. PLURON 911 LLX 30LT Lote: 644 D.Fab: 29/08/23 D.Val: 19/02/25 Ped: 12447	38249941	000	5102	UN	1	409,97				409,97	409,97	73,79	18,00	
738	DET. LAV. UMECTANTE PLURON 834 LL 30LT Lote: 757 D.Fab: 05/09/23 D.Val: 26/02/25 Ped: 12447	34029039	060	5405	UN	1	617,00				617,00	0,00	0,00	0,00	
606	SANITIZANTE FLV EM PÓ PLURON 7888 2,5KG BD Lote: 1112 D.Fab: 21/08/23 D.Val: 17/04/24 Ped: 12447 P/HIGIENIZ. VEGETAIS	38089429	000	5102	UN	1	79,00				79,00	79,00	14,22	18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IMPOSTO JA RECOLHIDO POR ST NOS TERMOS DO ANEXO XV DO RICMS/MG.
PEDIDO DE COMRA 4161-AG D676 DO 21601-3 BANCO ITAU

RESERVADO AO FISCAL

João

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333121642163280019
12/09/2023 16:50:22

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 31107-3 CASA COURO FINI

Creditado

Banco 341 ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 676 POUSO ALEGRE MG
Conta corrente (com DV) 216013
Conta Pagamento 0000
CNPJ 08.825.548/0001-82
Nome favorecido BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE COS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.213
Valor 2.167,99
Data transferência 12/09/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 236023A795F061CB

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

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
ANDREIA FATIMA DE LIMA

Data da Admissão
25/05/2022

Função
Farmacêutico

Carteira de Trabalho
37722/0063MG

Setor
42 FARMACIA

CPF
04030742661

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
15/09/2023 a 29/09/2023

Período de Referência
25/05/2022 a 24/05/2023

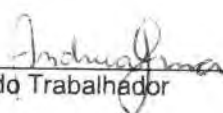
Remuneração para Cálculo
2.802,11

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
Ferías 15/09/2023 a 29/09/2023	15	1.401,06		
Ferías 1/3		467,02		
IRRF Férias				
INSS Retido sobre Ferías	7,94		148,32	
Valor Líquido : Um Mil,Setecentos e Dezenove Reais e Setenta e Seis Centavos	Total Vencimentos	1.868,08	Total Descontos	148,32
	Valor Líquido			1.719,76

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 13 de Setembro de 2023


Assinatura do Trabalhador

Observações



rCadTerI

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

14/09/2023
08:31:30

Pág. 1 de 1

Código: 000101
Nome: ANDREIA FATIMA DE LIMA
CPF / CNPJ: 040.307.426-61 **Nr Doc Identif:**
Endereço: SAO DOMINGO Nº
Bairro: CERVO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.746700784-2

Tp 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	5568	Real		1.719,76	13/09/2023	1.719,76	13/09/2023		Efetivado
TOTAL				1.719,76		1.719,76			

13/09/2023, 15:17

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.09
0205400205 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913181638996006101
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.719,76
DATA: 13/09/2023 - 15:16:59

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 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: 13/09/2023 - 15:17:00

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: F.A9A.60E.9DE.C4E.126

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000008 - E

Autenticidade
22MU-RFNV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 13/09/2023 10:14:57
Competência (Serv.): 09/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestado

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.200,00	2,000%	24,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

Verificado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.48
0205400205 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230913201657296197173
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.126,20
TARIFA: 10,00
DATA: 13/09/2023 - 17:17:33
DESCRICAO: NF 8

PAGO PARA: A e A Medical Care
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000294706321
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/09/2023 - 17:17:34
=====

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: 0.5F8.5D7.D4F.0AA.BEF
=====

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.

**Transferências entre contas correntes BB**G337140902295468020
14/09/2023 09:23:57

Debitado

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

Creditado

Nome CASA C OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 31107-3
Valor 127,99
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

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1754091 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7540 9117 3620 4192

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
135231234357752 31/07/2023 20:31:47

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
31/07/2023

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/07/2023

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1754091/1	14/09/2023	122,19						

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
122,19	14,66	0,00	0,00	122,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				122,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00137

PESO BRUTO

0,531

PESO LÍQUIDO

0,531

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
028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L. 20211223 Q- 100,0000 F- 01/05/23 V- 01/05/2025	30039099	000	6108	AP	100,00	1,2219	122,19	122,19	14,66	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 01/08/23 Gabriel

Conferente 01/08/23 Gabriel

Lançamento 23/08/23 JAG

Pagamento 14/09/23 JAG

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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 01/08/2023 Pedido: 2569439 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2569439 *** 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: 1.04197-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:23
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101280089176694730000012219

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.401

NOSSO NUMERO 17115360001280089

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 122,19

VALOR COBRADO 122,19

=====

NR. AUTENTICACAO 6.4CD.4AF.541.2E1.6E5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA 13 DE MAIO, 2054 - BARRIO BELA VISTA - BETIM - MG - CEP: 31370-000
 FONE: (51) 3341-1100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 0739908
SÉRIE: 1



CHAVE DE ACESSO:
3123 0767 7291 7800.0220 5500 1000 7399 0814 0660 9516
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:
131235505463974 31/07/2023 20:06:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/FINALENTE
 NOME - RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054
 BAIRRO - DISTRITO: BELA VISTA
 CEP: 31370-000
 AB. NÍCIO: OURO FINO
 FONE - FAX: 3534411059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021
 DATA DE EMISSÃO: 31/07/2023
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 31/07/2023
 HORA DE SAÍDA:

FATURA DUPLICATA	TAXA DE DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLICATA	TAXA DE DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0739908/1		14/09/2023	528,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO IPI		VALORES	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
528,00	95,04	0,00	0,00	0,00	528,00	0,00	528,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL: PRÓPRIO BETIM
 ENDEREÇO: RUA PAULO COSTA 140
 AB. NÍCIO: BETIM
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANEXO: 0
 PLACA DO VEÍCULO: 0
 UF: MG
 CNPJ: 67.729.178/0002-20
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021
 PESO BRUTO: 13,380
 PESO LÍQUIDO: 13,380

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SEQ.	QTD	UNID.	UNID. CONV.	QTD CONV.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
25788	POLIVINILPIRROLIDONA-ÍODO 10% TOPICO 1000ML (VIC. P. FARMACIA) 1. M33311.0 - 21000919 06/12/22 V. 01-12-2024		1,00	UN	1,00	1,00	528,00	528,00	95,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	03/08/23	Gabriel
Conferente	03/08/23	Gabriel
Lançamento	04/08/23	Gabriel
Pagamento	14/09/23	Gabriel

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

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID. SIGOC - 002 - PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA - 082023 - Política 250/416 - Informações de Fornecedor Pedido Cliente: 2504170 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto bancário emitido, caso não receba entre em contato através do canal boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (51) 3341-1100 - Sobra de Utilização Produto: ATE - 044877
 ** AT - 217151 ** ASS - 242 2021 Validade 29/04/2023 TIPO ENTREGA - EXPRESSA/Colégio (Inscrição/Emissão: 840) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

13/08/23



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332141541750806030
14/09/2023 15:51:5614/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:57
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001217974177494730000052800

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.402

NOSSO NUMERO 13048400001217974

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 528,00

VALOR COBRADO 528,00

NR. AUTENTICACAO 9.F5D.7C7.2A5.FF0.DA9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Identificação do emissor

30 Anos
Rioclaresense
 COMERCIAL CÍRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOSÉ CARLOS FERREIRA, 100 - JARDIM SÃO JOÃO - RIOCLARENSIS - RJ
 CEP: 23.020-456 - FONE: (24) 3344-11059

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA
 1 SAÍDA
 Nº. 0116896
 SÉRIE. 1



CHAVE DE ACESSO
 41230767729178000572550010001168961375151478

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
 141230196434701 31/07/2023 18:51:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317 ISSR EST. SEDE TRIBUTÁRIO 0629965800366 CNPJ 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO**
 ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054**
 MUNICÍPIO: **OURO FINO**
 CNPJ - CPE: **23.020.456/0001-19** DATA DA EMISSÃO: **31/07/2023**
 BAIRRO - DISTRITO: **BEIJA VISTA** CEP: **37570-000** DATA DA ENTRADA SAÍDA: **31/07/2023**
 FONE - FAX: **3534411059** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: _____

FATURA DE PLACA

FATURA DE PLAC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DE PLAC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DE PLAC	VENCIMENTO	VALOR
0116896/1	14/09/2023	824,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,96		99,00	0,00	824,96
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 824,96

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL: **PRÓPRIO LONDRINA**
 ENDEREÇO: **AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI**
 MUNICÍPIO: **LONDRINA**
 CNPJ: **67.729.178/0005-72**
 UF: **PR** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **9077053317**
 QTD ANTIDADE: **5,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: _____ NÚMERO: **0,14578**
 PESO BRUTO: **82,450** PESO LÍQUIDO: **82,450**

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NOME SI	QTD	UNID	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)
030442	CLOROFIDE SÓDIO 0,9% 180/180 S.FECTADO BEIJA VISTA ROARMAI 1 855020 2500001 040503 V 1915 2023					75,00	10,9873	824,96	824,96	0,00	0,00	12,00

Data	Responsável
Portaria 1/1	
Recebido 03/08/23	Gabriel
Conferente 03/08/23	Gabriel
Lançamento 04/08/23	Jean
Pagamento 04/09/23	Jean

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
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMITIDO POR: 022 PREZADU CLIENTE: FAVOR CONSIDERAR NO VIO DA ENTRADA SAÍDA ATIVARIAMOS
 REFEIÇÕES APÓS 18h DO RECEBIMENTO DO CLIENTE. ENDEREÇO: RUA JOSÉ CARLOS FERREIRA, 100 - JARDIM SÃO JOÃO - RIOCLARENSIS - RJ
 CEP: 23.020-456 - FONE: (24) 3344-11059 - FAX: (24) 3344-11059
 CNPJ: 67.729.178/0005-72 - INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9077053317 - UF: RJ
 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO - PE 87 2015 VALOR ICMS PARTE DA UF: 00000000-0000

Verificador



Boletos e convênios, com código de barra, contas

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:39
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900077966174794730000082496

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	91.403
NOSSO NUMERO	30877790000077966
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	824,96
VALOR COBRADO	824,96

NR.AUTENTICACAO 4.488.5D6.B7C.B8F.F7E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Identificação do emitente
30 ANOS
Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CTP 13916-074 - 19352258(X)

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1754086 FL 1 / 1
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7540 8615 1951 0767
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231234330297 31/07/2023 20:27:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA
 FONE / FAX: 3534411059
 UF: MG
 CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19
 DATA DA EMISSÃO: 31/07/2023
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 31/07/2023
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1754086/1		14/09/2023	1.095,46						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.095,46	131,46	0,00	0,00	1.095,46		
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	1.095,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG
 ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA
 QUANTIDADE: 5,00 ESPECIE: VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: SP
 CNPJ: 67.729.178/0004-91
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 MARCA
 NUMERO: 0,13725
 PESO BRUTO: 60,800
 PESO LÍQUIDO: 60,800

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2313253 Q. 200,0000 F. 02/05/23 V. 01/05/2025	30049099	000	6108	FR	200,00	5,4773	1.095,46	1.095,46	131,46	0,00	13,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 01/08/23 Gabriel

Conferente 01/08/23 Gabriel

Lançamento 02/08/23 ES

Pagamento 14/09/23 ES

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACÉJTAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 01/08/2023 Pedido 2569412 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2569412 *** 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 09/05/2023 TIPO ENTREGA, EXPRESSA(Codigo Interno Emitente 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 65,73 |

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:21
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101280085174594730000109546

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 91.404

NOSSO NUMERO 17115360001280085

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.095,46

VALOR COBRADO 1.095,46

NR.AUTENTICACAO F.7DA.629.1FA.92B.C40

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

NHBS7SBP5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/09/2023 às 13:54:34

Chave de Acesso

430308ZEZDYHLH4QDX8LWMRCMYE9AVVT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

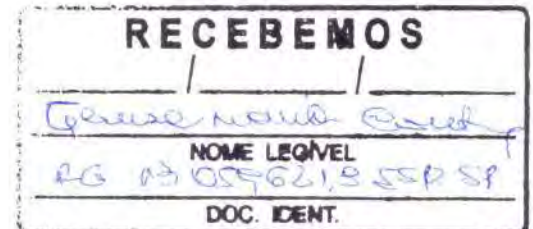
CPF/CNPJ 51.395.187/0001-00	RG/Inscrição Estadual 54000002868	Inscrição Municipal 00033415	Cadastro G M C CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 168	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATÓRIO	952,00	R\$ 952,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 952,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 952,00	Total do ISS R\$ 19,04
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 952,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE G M C CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NHBS7SBP5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0203	4	1	31.107-3	7	800	850008	1	R\$ 952,00#
018	001	0203	4	1	31.107-3	7	800	850008	1	

Pague por este cheque a quantia de Noventas e cinquenta e dois reais

a GMC Clinica medica stda e centavos acima
ou à sua ordem

O. Fines, 12 de setembro de 2023



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
PESSOA FISICA
R MJ SEBAST PIRES 188
CONFECCAO: 08/2023

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

⑈000102051⑈ 0188500065⑈ 330003110738⑈



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 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23257.1465658-4	Pagar este documento até 20/10/2023

Observações Darf Retenção de IR 09/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web	Valor Total do Documento 524,77
--	---

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	524,77			524,77
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	524,77	0,00	0,00	524,77

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/09/2023 15:17:26

85830000005 0 24770385232 8 93070123257 8 14656584409 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0 24770385232 8 93070123257 8 14656584409 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23257.1465658-4
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 524,77

Paye com o PIX



**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G333150830207612030
15/09/2023 08:48:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.48.21
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85830000005-0 24770385232-8
	93070123257-8 14656584409-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	15/09/2023
Numero do Documento	07.01.23257.1465658-4
Valor Total	524,77

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 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23257.1490596-7	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Darf Retenção de Pis/Cofins/Csll 09/2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.652,10

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.652,10			1.652,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 vencimento 20/10/2023				
	Totais	1.652,10	0,00	0,00	1.652,10

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/09/2023 15:23:01

85800000016 0 52100385232 0 93070123257 8 14905967189 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000016 0 52100385232 0 93070123257 8 14905967189 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23257.1490596-7
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 1.652,10

Paquete com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333150830207612032
15/09/2023 08:48:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.48.48
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 31.107-3
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA SIL
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	8580000016-0	52100385232-0
	93070123257-8	14905967189-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/09/2023
Numero do Documento 07.01.23257.1490596-7
Valor Total 1.652,10

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,

Convênio Chico

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
05/09/2023	887	09.582.127/0001-30	J.P serviços Médicos S/S	R\$ 4.140,00	R\$ 62,10	R\$ 192,51	R\$ 3.885,39
05/09/2023	815	32.145.929/0001-03	Renno serviços Médicos LTDA	R\$ 544,00		R\$ 25,30	R\$ 518,70
08/09/2023	83	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 3.600,00	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ 3.378,60
08/09/2023	86	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 840,00	R\$ 12,60	R\$ 39,06	R\$ 788,34
08/09/2023	87	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
08/09/2023	17	34.694,040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 8.280,00	R\$ 124,20	R\$ 385,02	R\$ 7.770,78
08/09/2022	82	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
11/09/2023	820	32.145.929/0001-03	Renno serviços Médicos LTDA	R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
11/09/2023	817	32.145.929/0001-03	Renno serviços Médicos LTDA	R\$ 900,00	R\$ 13,50	R\$ 41,85	R\$ 844,65
11/09/2023	818	32.145.929/0001-03	Renno serviços Médicos LTDA	R\$ 2.500,00	R\$ 37,50	R\$ 116,25	R\$ 2.346,25
11/09/2023	819	32.145.929/0001-03	Renno serviços Médicos LTDA	R\$ 4.185,00	R\$ 62,77	R\$ 194,60	R\$ 3.927,63
13/09/2023	8	50.947.301/0001-03	A & A Medical Care LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
16/09/2023	1626	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 4.140,00	R\$ 62,10	R\$ 192,51	R\$ 3.885,39
			total		R\$ 524,77	R\$ 1.652,10	

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Identificador: CNPJ : 23020456000119
Endereço: R 13 DE MAIO, 2054
Bairro: CENTRO Município: Ouro Fino UF: MG CEP: 37570000

Dados do Trabalhador

Nome: AUREA BATISTA DE SOUSA Data da Admissão: 01/02/2001
Função: Assistente Financeiro Carteira de Trabalho: 51465/0026MG
Setor: 23 FATURAMENTO CPF: 73669075615

Períodos / Remuneração


Período de Gozo: 18/09/2023 a 02/10/2023 Período de Referência: 01/02/2022 a 31/01/2023
Remuneração para Cálculo: 2.845,79

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 18/09/2023 a 02/10/2023	15	1.422,90	
Ferías 1/3		474,30	
IRRF Férias			150,94
INSS Retido sobre Ferías	7,96		
Valor Líquido : Um Mil, Setecentos e Quarenta e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos	Total Vencimentos	1.897,20	Total Descontos 150,94
	Valor Líquido		1.746,26

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 15 de Setembro de 2023


Assinatura do Trabalhador

Observações

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.34
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA C OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 31.107-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230915162410656425031
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.746,26
TARIFA: 10,00
DATA: 15/09/2023 - 13:25:28

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

Notificacao enviada em: 15/09/2023 - 13:25:29

=====

DOCUMENTO: 091503
AUTENTICACAO SISBB: D.D10.632.CA8.649.8FC

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 não 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.

Visualizar Pix agrupados:

Consultas - Extrato de conta corrente

G333180759095643027
18/09/2023 08:18:52

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 31107-3 CASA C OURO FINO
 Período do extrato de 22 / 08 / 2023 até 18 / 09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/08/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 22/08 16:58 ANNA BEATRIZ BURZA MAIA	550.205.000.022.061	2.815,50 D	
22/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3091 049137827000130 MARINA C V FA	82.201	2.720,00 D	
22/08/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/08/2023	812.341.100.169.778	11,50 D	
22/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.547,00 C	0,00 C
23/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/08 18:53 A E A MEDICAL CARE	82.301	1.501,60 D	
23/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.501,60 C	0,00 C
24/08/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/08/2023	872.361.200.031.895	10,00 D	
24/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
25/08/2023		0205	99015	870 Transferência recebida 25/08 11:41 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	54.857,15 C	
25/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CENTRO DE PATOLOGIA DE POUSO A	82.501	1.248,20 D	
25/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITMS BRASIL TELEMEDICINA LTDA	82.502	2.717,28 D	
25/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRASSEN DISTRIBUIDORA	82.503	1.030,73 D	
25/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	82.504	1.096,20 D	
25/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NATHAN MESQUITA DE MORAIS LTDA	82.505	1.403,73 D	
25/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/08 16:08 DISTRIBUIDORA DE CARNES OU	82.506	2.013,00 D	
25/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/08 16:10 ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA	82.507	603,00 D	44.745,01 C
28/08/2023		0000	13049	345 BB RF CP Automático	1.201.972	44.745,01 D	
28/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	82.801	2.595,09 D	
28/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	82.802	1.196,93 D	
28/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	82.803	1.759,20 D	
28/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	82.804	980,00 D	

28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	82.805	1.517,10 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto IMPERIO DISTRIBUIDORA DE DESCA	82.806	465,83 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	82.807	490,00 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	82.808	729,10 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	82.809	856,93 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	82.810	2.370,88 D	
28/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/08 16:13 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H	82.811	2.100,00 D	
28/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/08/2023	842.401.200.027.853	10,00 D	
28/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/08/2023	842.401.200.027.854	10,00 D	
28/08/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.081,06 C	0,00 C
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/08 13:43 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	82.901	1.126,20 D	
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/08 13:45 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD	82.902	5.236,83 D	
29/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	82.903	1.190,01 D	
29/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/08 14:40 Formula Medica Comercio De	82.904	925,00 D	
29/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/08/2023	872.411.200.036.186	29,15 D	
29/08/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.507,19 C	0,00 C
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	83.001	725,00 D	
30/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NKR CONFECCAO TEXTIL LTDA	83.002	374,00 D	
30/08/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.099,00 C	0,00 C
31/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	83.101	232,80 D	
31/08/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	232,80 C	0,00 C
01/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 01/09 14:54 CLINICA PA DE TELEMEDICINA	90.101	10.826,54 D	
01/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.826,54 C	0,00 C
04/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/09/2023	822.471.300.014.282	10,00 D	
04/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
05/09/2023	0205	99015	870 Transferência recebida 05/09 16:23 CSA CARID. OURO FINO	550.205.000.020.014	14.623,00 C	14.623,00 C
06/09/2023	0205	99015	870 Transferência recebida 06/09 10:25 P M O FINO FUND MUN SAUD	550.205.000.007.266	80.000,00 C	84.623,00 C
08/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada 08/09 16:59 A B R S MEDICOS	550.205.000.029.045	6.630,00 D	
08/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.031.211	7.050,00 D	

		08/09 17:00 MEDICINA H D SOUZA LTDA			
08/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	1.877,00 D
		08/09 17:05 JOSE R FREIRE NETO			
08/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	3.378,60 D
		08/09 17:05 JOSE R FREIRE NETO			
08/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	90,801	2.040,00 D
		08/09 17:07 MARICVFARIA			
08/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	90,802	3.885,39 D
		08/09 17:18 J P SERVICOS MEDICOS S S			
11/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.028.414	2.880,00 D
		11/09 15:55 R C M ASSOCIADOS LTDA			
11/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.030.637	7.770,78 D
		11/09 14:59 CAROLINE O CAYRES			
11/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	788,34 D
		11/09 15:00 JOSE R FREIRE NETO			
11/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	1.126,20 D
		11/09 15:03 JOSE R FREIRE NETO			
11/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,101	10.744,00 D
		11/09 15:11 GILBERTO O M JUNIOR ASSIST			
11/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,102	5.032,00 D
		11/09 15:15 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
11/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,103	844,65 D
		11/09 16:18 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
11/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,104	1.877,00 D
		11/09 16:19 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
11/09/2023	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	91,105	2.346,25 D
		237 1497 032145929000103 RENNO SERVICIO			
11/09/2023	0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	91,106	3.927,63 D
		237 1497 032145929000103 RENNO SERVICIO			
11/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.541.200.035.643	20,00 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 08/09/2023			
11/09/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.541.100.038.565	11,50 D
		Cobrança referente 11/09/2023			
11/09/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.541.100.038.566	11,50 D
		Cobrança referente 11/09/2023			
12/09/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	80,65 C
		12/09 13:57 CSA CARID.OURO FINO			
12/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.024.711	3.885,39 D
		12/09 14:01 VIP SERVICOS MEDICOS LTD			
12/09/2023	0205	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	1.900,00 D
		12/09 16:27 MEDICA 00031378288000409			
12/09/2023	0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201,972	32.382,16 D
12/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,201	4.338,77 D
		12/09 10:01 SANTA CASA OURO FINO			
12/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,202	5.984,00 D
		12/09 10:23 DRA CARLA CASSIANA - ENDOC			
12/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,203	4.080,00 D
		12/09 10:27 GUSTAVO PASSOS SERVICOS ME			
12/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,204	3.000,00 D
		12/09 10:28 CLINICA MEDICA			
12/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91,205	518,70 D

12/09 11.04 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD						
12/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.206	829,11 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
12/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.207	3.009,68 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
12/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.208	321,75 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.209	331,15 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.210	331,15 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.211	591,02 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.212	190,65 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.213	2.167,99 D	
			341 0676 008825548000182 BRASSEN DISTR			
12/09/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.551.100.015.082	11,50 D	
			Cobrança referente 12/09/2023			
12/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.551.100.241.793	38,36 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/09/2023			
12/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	31.448,57 C	0,00 C
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.301	1.719,76 D	
			13/09 15:16 SANTA CASA OURO FINO			
13/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.302	1.126,20 D	
			13/09 17:17 A E A MEDICAL CARE			
13/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.561.200.031.894	35,13 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2023			
13/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.881,09 C	0,00 C
14/09/2023	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	127,99 C	
			14/09 09:23 CSA CARID.OURO FINO			
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.401	122,19 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.402	528,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.403	824,96 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/09/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	91.404	1.095,46 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
14/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.571.200.012.269	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/09/2023			
14/09/2023	1981	13079	102 Cheque Compensado	850.006	952,00 D	
14/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.414,62 C	0,00 C
15/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.501	524,77 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/09/2023	0000	13105	375 Impostos	91.502	1.652,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.503	1.746,26 D	
			15/09 13:25 SANTA CASA OURO FINO			
15/09/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.923,13 C	0,00 C
18/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333180759095643024
18/09/2023 08:17:50

Cliente

Agência 205-4
Conta 31107-3 CASA C OURO FINO
Mês/ano referência SETEMBRO/2023

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	23.956,43			20.173,409696		
01/09/2023	RESGATE	10.826,54	0,52	14,41	9.125,922199	1,187986240	11.047,487497
	Aplicação 28/08/2023	10.826,54	0,52	14,41	9.125,922199		
04/09/2023	RESGATE	10,00		0,01	8,422754	1,188447424	11.039,064743
	Aplicação 28/08/2023	10,00		0,01	8,422754		
12/09/2023	APLICAÇÃO	32.382,16			27.194,902756	1,190743732	38.233,967499
12/09/2023	RESGATE	31.448,57	5,70	25,35	26.436,939497	1,190743732	11.797,028002
	Aplicação 28/08/2023	13.113,65	5,70	25,35	11.039,064743		
	Aplicação 12/09/2023	18.334,92			15.397,874754		
13/09/2023	RESGATE	2.881,09	0,01	1,07	2.419,539373	1,191206075	9.377,488629
	Aplicação 12/09/2023	2.881,09	0,01	1,07	2.419,539373		
14/09/2023	RESGATE	3.414,62	0,04	2,46	2.867,510434	1,191667852	6.509,978195
	Aplicação 12/09/2023	3.414,62	0,04	2,46	2.867,510434		
15/09/2023	RESGATE	3.923,13	0,10	4,09	3.294,380535	1,192127005	3.215,597660
	Aplicação 12/09/2023	3.923,13	0,10	4,09	3.294,380535		
18/09/2023	SALDO ATUAL	3.834,88			3.215,597660		3.215,597660

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	23.956,43
APLICAÇÕES (+)	32.382,16
RESGATES (-)	52.503,95
RENDIMENTO BRUTO (+)	54,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	6,37
IOF (-)	47,39
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,24
SALDO ATUAL =	3.834,88

Disponível p/ Resg =	3.829,87
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,24
IR complementar =	0,03
IOF estimado =	4,74

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
12/09/2023	972.085.729	32.382,16	27.194,902756	3.215,597660

Valor da Cota

31/08/2023	1,187525307
18/09/2023	1,192587914

Rentabilidade

No mês	0,4263
No ano	7,4449
Últimos 12 meses	10,6158

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 18/09/2023 - Cota: 1,192587914

18/09/2023, 08:17

Banco do Brasil

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