



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 08 de setembro de 2021.

OF. COOF/ 03.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2021, período 01-09-2021 a 30-09-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da décima parcela do convênio Nº 003/2021, referente ao período 01-09-2021 a 30-09-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59


Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número: 003/2021
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021		

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasso da Prefeitura de Ouro Fino em 13/08/2021	100.000,00	Custeio da equipe profissional da rede urgência e emergência e gastos com materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.	99.699,96
Saldo Inicial em Banco	269,60	Saldo Final em Banco	R\$ 569,64
Total	100.269,60	Total	100.269,60

Ouro Fino, 08 de Setembro de 2021.	
Representante Legal (Conveniente):	Assinatura:
Octávio Miranda Junqueira	

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

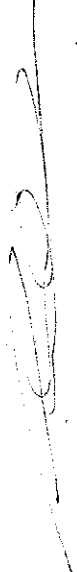
RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período:	01/09/2021 a 30/09/2021	Convênio Número:	003/2021
----------	-------------------------	------------------	----------

Execução Financeira (R\$ 1,00)								
Ação		Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período (Acumulado)			
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Custeio da equipe profissional da rede de urgência e emergência, materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.	10	99.699,96		99.699,96	1.026.165,30	296,00	1.026.461,30
Total Geral			99.699,96	-	99.699,96	1.026.165,30	296,00	1.026.461,30

LOCAL E DATA: Ouro Fino, 08 de Setembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):
 Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: 

Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número: 003/2021			
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021					
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC. VALOR (R\$)
01	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	006158	16/08/2021	0826659 R\$ 16.595,00
02	HDL Logística Hospitalar	11.872.656/0001-10	81.701	17/08/2021	295154 R\$ 282,64
03	HDL Logística Hospitalar	11.872.656/0002-00	81.702	17/08/2021	19851 R\$ 226,00
04	Comercial Cirurgica Rioclarense	67.729.178/0002-20	81.703	17/08/2021	0608489 R\$ 576,00
05	Sogamax Distribuidora de Prod. Farmaceuticos LTDA	00.857.492/0006-40	81.704	17/08/2021	433 R\$ 309,39
06	HDL Logística Hospitalar	11.872.656/0001-10	81.705	18/08/2021	295144 R\$ 111,12
07	Anna Beatriz Burza Maia	20.344.914/0001-87	022061	18/08/2021	75 R\$ 19.239,25
08	Jose Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	027220	18/08/2021	58 R\$ 14.265,20
09	R e C Medicos Associados LTDA - ME	27.127.302/0001-81	028414	18/08/2021	668 R\$ 5.500,00
10	R e C Medicos Associados LTDA - ME	27.127.302/0001-81	028414	18/08/2021	665 R\$ 3.100,00
11	Circuito de Serviços Medicos SS	08.451.070/0001-78	81.901	19/08/2021	213 R\$ 6.428,73
12	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	006158	20/08/2021	085537 R\$ 951,50
13	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	82.001	20/08/2021	0377 R\$ 20.500,00
14	Konimagem Comercial LTDA	58.598.368.0003-45	82.002	20/08/2021	5387 R\$ 795,00
15	Galvão Diagnóstico por Imagem LTDA - ME	23.976.002/0001-16	82.003	20/08/2021	164 R\$ 1.975,80
16	Pereira e Romeiro Clínica Médica LTDA	22.526.050/0001-40	851.375	20/08/2021	235 R\$ 3.378,60
17	Ribeiro'sMed Clínica Pediátrica LTDA	37.884.689/0001-74	851.374	24/08/2021	29 R\$ 2.064,70
18	Vera Cruz Hospitalar LTDA	17.908.624/0001-04	82.501	25/08/2021	030875 R\$ 427,50
19	DARF Retenção IR		90.601	06/09/2021	DARF R\$ 725,25
20	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		90.602	06/09/2021	DARF R\$ 2.248,28
21					
TOTAL / A TRANSPORTAR					R\$ 99.699,96

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 08 de Setembro de 2021.

Octávio Miranda Junqueira

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número:
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021		003/2021

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
6	Cynara Barsi Francelli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Cecon	395.300.436-00	CRM 17.514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Ouro Fino, 08 de Setembro de 2021.

Representante Legal (Convenete):

Assinatura:



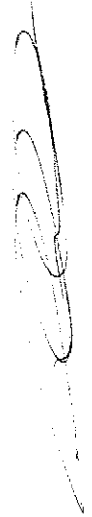
Octávio Miranda Junqueira

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021	Convênio Número: 003/2021

Descrição do cumprimento do objeto: Custeio da equipe profissional da rede urgência e emergência e gastos com materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.

Local e Data: Ouro Fino,08 de Setembro de 2021.	Assinatura: 
Representante Legal (Convenente): Octávio Miranda Junqueira	

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.082.659
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0826 5911 2921 7391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210661439714 - 14/06/2021 18:27:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

14/06/2021

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/06/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003	Num. 004
Venc. 14/07/2021	Venc. 29/07/2021	Venc. 13/08/2021	Venc. 23/08/2021
Valor R\$ 4.148,75	Valor R\$ 4.148,75	Valor R\$ 4.148,75	Valor R\$ 4.148,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
16.595,00	1.991,40	0,00	0,00	0,00	0,00	16.595,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.595,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI	0-Remetente			MG	28.287.523/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085	ARAXA	MG	0030131730070		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			9,470	9,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALI
37274	MIDAZOLAM 5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 10ML***/TEUTO/BI G+ Lote: 68470025 Qtd: 10 Val: 24/05/2024	30049069	000	6108	UN	10	1.659,5000	16.595,00	16.595,00	1.991,40			12,00	

Data: 15/06/21
Responsável: [Assinatura]
Portaria: [Assinatura]
Recebedor: [Assinatura]
Conferente: [Assinatura]
Lançamento: 15/06/21
Pagamento: [Assinatura]

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

Conta de (105)
Lançado no Estoque
15/06/2021 às 17:02h

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Orc 12920617 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldautrega.com.br
Inf. Iisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.232,03 Estadual: R\$ 1.991,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
Regime Especial - 635738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS prestado destino: R\$ 0,00
Valor FCP prestado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

55815

R



Emissão de comprovantes - 3o nível

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:18
020500205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	16.595,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

IDENTIFICADOR 1:	23.020.456/0001 19
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	6.007.CE2.E1B.92F.447
-----------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:30
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082282724892782179030000187150000028264

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 81.701
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 282,64
VALOR COBRADO 282,64

NR.AUTENTICACAO E.7BA.92B.7D7.D06.ECD

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.



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Cor Sir Winston Churchill N.487A
 Bairro Jardim Independência,
 Cravinhos, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 14140000

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 19.851
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/A



CHAVE DE ACESSO
 3521 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0198 5114 8027 4497

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

RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: R. 13 DE MAIO Nº 2054
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 UF: MG
 CEP: 37.570-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4692
 CNPJ: 23.020.456/0001-19
 DATA DA EMISSÃO: 20-07-2021
 HORARIO DE SAÍDA: 11:13:40

PROVEDOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210817765231
 DATA: 20/07/2021 11:13:45
 CNPJ: 11.872.656/0002-00
 CNPJ/CFOP: 4692
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS: 226,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 226,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 226,00

RECEBIMENTO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 SOC. PROD.: TAMPE UNIFAMILIAR ESTERIL ECOMED
 C/100 UN | FZ062 | E330170580 |
 3087 ECOMED | Lote: FV1506023 D.Fab:
 30/06/18 D.Val: 28/06/23 | 0,0002
 Referência: FZ002
 SOC. COM. DE FORTY BV SINCORIZADA R18 |
 C/BL 30 C/10 UN | 18923018 |
 583 0000000000000000 | F/RUSH | Lota:
 MKS20H0450 D.Fab: 14/08/20 D.Val:
 28/07/25 | 2,9900 Referência: 18923018

QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
200	UN	1,13	226,00	0,00	226,00	226,00

Potência Recebido Conferente Lançamento Pagamento
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19

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

RESERVA AO FISCO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL de UF Destino: DIFAL de UF Origem R\$0,00.
 DIFAL de UF Destino: DIFAL de UF Origem R\$0,00.

Lançado ao Estoque

RUG

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:30
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082282641892782179030000187150000022600

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 81.702

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 226,00

VALOR COBRADO 226,00

NR.AUTENTICACAO D.90F.932.5B2.242.412

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.

Cão do emitente

Rioclareense

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

DOCUMENTO ALICATADO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0608489 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0767 7291 7800 0220 5500 1000 6084 8919 4157 4349

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
131214252674770 20/07/2021 10:53:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
20/07/2021

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

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/07/2021

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0608489/1	17/08/2021	576,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	576,00	103,68	0,00	0,00	576,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
		VALOR DO DESCONTO	0,00	OLTRAS DESPESAS	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					576,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: REZE MINEIRA DE DISTRIBUICAO
 ENDEREÇO: RUA REIS DE ALMEIDA 51
 MUNICIPIO: BELO HORIZONTE
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CODIGO ANTT: []
 PLACA DO VEICULO: [] UF: MG
 CNPJ: 05.073.645/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621919190057
 PESO BRUTO: 1,440
 PESO LIQUIDO: 1,440

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
						CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2,00	VOLUME(S)		0,00002	1,440	1,440	028281	ELETRODO PARA ECG (3M) L: 2114800287 Q: 1.200,0000 F: 30/05/21 V: 30/05/2023. nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8878-4F3EE 0285618	90181990	300	5102	PC	1.200,00	0,48	576,00	576,00	103,68	0,00	18,00	0,00

Data: _____ Assinatura: _____
 Portaria: _____
 Recebedor: _____
 Conferente: _____
 Lançamento: _____
 Pagamento: _____

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

Carimbo de Estoque

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/07/2021 Pedido: 1983080 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1983080 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1 04397 7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

RUE

F.F.

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:30
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001124451178587150000057600

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

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 81.703

NOSSO NUMERO 13048400001124451

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 576,00

VALOR COBRADO 576,00

NR.AUTENTICACAO D.659.132.05E.A3C.022

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.

SOCAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
 AV ANTENOR MAZORQUE, 408
 CENTRO - 36855-000
 EUGENOPOLIS - MG Fone/Fax: 2227852614

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.000.433
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0700 8574 9200 0640 5500 1000 0004 3310 1138 8683
 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
131214252792328 - 20/07/2021 12:06:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0037013650064 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 00.857.492/0006-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: **23.020.456/0001-19** DATA DA EMISSÃO: **20/07/2021**
 ENDEREÇO: **R 13 DE MAIO, 2054** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **37570-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 UF: **MG** FONE/FAX: **3534411059** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0019675360038** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Data: **17/08/2021**
 Valor: **RS 309,39**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.-B/P		TOTAL PRODUTOS
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.-B/P	0,00	307,50
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.-B/P	0,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	1,89	VALOR TOTAL IPI	0,00	309,39
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	1,89	VALOR TOTAL IPI	0,00	309,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **DNG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **MG** CNPJ / CPF: **15.598.197/0001-80**
 ENDEREÇO: **RUA JOSE ALVES DA SILVA,015** MUNICÍPIO: **BELO HORIZONTE** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0019675360038**
 QTD: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
2988	MADEIRA DE CREPOM SOFT 10CM X 1,80M 13 FIOS Lote: 29143860 Qtd: 250 Val: 01/05/2024	90211020	060	5405	UN	250	0,4800	120,00	0,00	0,00			0,00	
2983	MADEIRA DE CREPOM 20CM X 1,80M 13 FIOS UNICRUMEX Lote: 29194860 Qtd: 250 Val: 01/05/2024	30059090	060	5405	UN	250	0,7500	187,50	0,00	0,00			0,00	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	23/07/21	[Assinatura]
Conferente	23/07/21	[Assinatura]
Lançamento	23/07/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

Empenho no Estoque

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Insc. Contribuinte: DESPESAS BANCARIAS= 1,89
 PÉTIMO (D) - COMPRA: 179 Pedido: 179
 Insc. Fiscal Valor Apóio Tributos Federal: R\$ 41,36 Estadual: R\$ 55,35 Municipal: R\$ 0,00 Fome: IBPT
 RUA V. MINAS GERAIS
 RESERVADO AO FISCO

RWE

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:30
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090279843700600442507174187150000030939

BENEFICIARIO:

SOGAMAX D P FARMACEUTICOS LTDA

NOME FANTASIA:

SOGAMAX DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARM

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 81.704

NOSSO NUMERO 27984370000442507

CONVENIO 02798437

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 309,39

VALOR COBRADO 309,39

=====

NR.AUTENTICACAO D.081.F43.DDC.8F8.A59

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.



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 295.144
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 0711 8726 5600 0110 5500 1000 2951 4415 2157 5068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROFICIO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214252675654 20/07/2021 10:54:26

INSC. ESPECIAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSC. ESTADUAL SOCIAL
 11-872.656/0001-10

EMPRESA
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
 R 13 DE MAIO Nº 2054

MUNICÍPIO
 OURO FINO

CEP
 37.570-000

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 37.570-000

DATA DA EMISSÃO
 20-07-2021

HORA DE ENTRADA
 10:54:10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 111,12

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 20,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

CÓDIGO DE BARRAS
 111,12

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 111,12

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 111,12

REZO SOCIAL
 RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

BIBEREÇO
 Rua JOAO RODRIGUES ALVES N. 85

QUANTIDADE
 1,00

ESPECIE

COD. PROD.	DESCRICO DOS REMISSOS/SERVICOS	NCM/SH	CEP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	NC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL.	ICMS	AL.	IPI
533 0220191	AGIDO GRAXOS ESSENCIAS (DERMEX) C/24 FR 100ML - CLEO CICATRIZANTE	15123919	000	5102JUN	1	111,12	0,00	0,00	111,12	111,12	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00	0,00	0,00
Nota: 21050351 D. Pab: 03/05/21 D.Val: 30703/23 L.S.0000Referencia:0220191																		

EMPRESA EMITENTE
 RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

MUNICÍPIO
 ARAXA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 37.570-000

UF
 MG

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR DO ICMS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 111,12

REZO SOCIAL
 RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

BIBEREÇO
 Rua JOAO RODRIGUES ALVES N. 85

QUANTIDADE
 1,00

ESPECIE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 111,12

VALOR DO ICMS
 0,00

DESCONTO
 20,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

CÓDIGO DE BARRAS
 111,12

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 111,12

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 111,12

REZO SOCIAL
 RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

BIBEREÇO
 Rua JOAO RODRIGUES ALVES N. 85

QUANTIDADE
 1,00

ESPECIE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

RESERVADO AO FISCO

0,00

Portaria
 Recebedor
 Conferente
 Empagamento
 Pagamento

(Assinaturas)

Carregado no Estoque

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

ROF

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:41:30
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082282542892782179030000887150000011112

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 81.705
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 111,12
VALOR COBRADO 111,12

NR.AUTENTICACAO 7.4D0.715.EF2.3FF.3D7

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

75

Código de Verificação de Autenticidade

71XTQLNZ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/08/2021 às 09:45:38

Chave de Acesso

2901065PHBP2HGX141REWV1WFRJ847Q1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/fissweb>, 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
			Competência 17/08/2021
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 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual 54000002066	Inscrição Municipal 00020816	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		Bairro BELA VISTA
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	Referente a pediatria de julho de 2021.	20.500,00	R\$ 20.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.500,00	R\$ 410,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de impostos

PIS (20.500,00 x 0,65%)	COFINS (20.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.500,00 x 1,50%)	CSLL (20.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 133,25	R\$ 615,00	R\$ 0,00	R\$ 307,50	R\$ 205,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.239,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

22061-2	
---------	--

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 71XTQLNZ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

RUE

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:45
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.022.061
VALOR TOTAL	19.239,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 22.061-2

NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO	7.720.024.E83.4FA.9BA
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
58
 Código de Verificação de Autenticidade
E4J17G1Z8
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2021 às 12:59:29
 Chave de Acesso
 290169USPGEQ8I2VMRGTBNT7LVK1CR

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 17/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual 54000002057	Inscrição Municipal 00027918	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204			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
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	referente a pediatria de julho de 2021.	15.200,00	R\$ 15.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

IC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Alíquota Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 15.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 15.200,00	Total do ISS R\$ 304,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.200,00 x 0,65%) R\$ 98,90	COFINS (15.200,00 x 3,00%) R\$ 456,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (15.200,00 x 1,50%) R\$ 228,00	CSLL (15.200,00 x 1,00%) R\$ 152,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.265,20**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

27220-5

RECEB(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E4J17G1Z8.

Data

CPF/RG

Assinatura

RUE

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:45
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	14.265,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M C CECCON me
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1A2.097.ED2.B4A.DE3
-----------------	-----------------------

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
668

Código de Verificação de Autenticidade
WKVEYLHOL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2021 às 09:36:23

Chave de Acesso
2895231JG9XI9KD1S4FWIWJ1SM6Y0004

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, 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 11/08/2021
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 5400001722	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 BELA VISTA
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	Atendimento medico prestado referente a pediatria do mes de julho/2021	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção CIVIL	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	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\$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$739,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$150,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho
CRM 59339

28414-9

RECEB(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 668 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WKVEYLHOL.

Data

CPF/IRG

Assinatura

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:45
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	5.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO	D.D3E.282.C3C.F52.49A
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

665

Código de Verificação de Autenticidade

JVf6GPQR4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/08/2021 às 18:35:19

Chave de Acesso

2893186DWR60IPELUKYDDCJQWME2H

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, 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 09/08/2021
Opante 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 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 BELA VISTA
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

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico prestado referente a plantões de ortopedia de julho/2021	3.100,00	R\$ 3.100,00

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
R\$ 3.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.100,00	R\$ 62,00	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\$ 3.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$416,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$84,94 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho
 CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 665 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JVf6GPQR4.

Data

CPF/RG

Assinatura

806



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:45
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	3.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EE9.9C8.97B.832.E59



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000213 - E

Autenticidade
IMJ4-VY6C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:17/08/2021 12:03:59
Competência (Serv.):08/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS
Nome Fantasia: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ.....: 08.451.070/0001-78 IM: 36341 IE: Fone: .
Endereço.....: RUA PEDRO DONEGA, 21 SALA 01 - CEP:13802116
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email:fiscal@queirozconsultoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR RENNE HENRIQUE DALL'ORTO MUNIZ, REFERENTE A PEDIATRIA DE JULHO DE 2021.

VALOR BRUTO R\$6.850,00

BANCO CEF
AG.: 279
C/C 125-5

Processo executado por: 187.116.100.125
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim
Tributada em Ouro Fino-MG
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	102,75	44,52	205,50	68,50	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
6.850,00	0,00	6.850,00	-	137,00	6.428,73

RNE



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.18.29
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0279-8 - AMPARO
CONTA: 125-5

FAVORECIDO: CIRCUITO SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ: 08.451.070/0001-78
VALOR: R\$ 6.428,73
DEBITO EM: 19/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 8.7E9.28B.99F.FC3.155

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.085.537
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0855 3711 2952 5895

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

135210735018490 - 30/06/2021 18:29:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / 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

30/06/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/06/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:29:00

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

UF

MG

FONE / FAX
3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 30/07/2021
 Valor R\$ 951,50

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
951,50	38,06	0,00	0,00	0,00	0,00	951,50
VALOR DO PRT-PI	VALOR DO SFGRUO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL (PI)	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	951,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

QUANTIDADE

2

Especie Volumes

MARCA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

MG

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

NUMERAÇÃO

ARAXA

PESO BRUTO

16,311

PESO LÍQUIDO

16,311

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
36987	MASCARA N95 C/50/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: YQ285201 Qtd: 1 Val: 31/10/2025	63079010	200	6108	CX	1	182,5000	182,50	182,50	7,30			4,00	
16438	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/100/DESCARPACK Lote: SSSLAA0661 Qtd: 20 Val: 30/11/2025	90183119	200	6108	CX	20	38,4500	769,00	769,00	30,76			4,00	
<i>Provenção 14/08</i>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 48

Ord: 12951156 Fichas 1/2 1 voiz, 2/2 1 voiz

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

A/E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

A/E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

A/E 1.18.507-0- A/E 1.18.508-3 Email do Destinatário: xmk@portaldacntrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 160,49 Estadual: R\$ 135,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO

CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Limite Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ICMS p/estado destino: R\$ 133,21

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

SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Recebedor	01/07/21	[Assinatura]
Conferente	01/07/21	[Assinatura]
Lançamento	01/07/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

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

www.gov.br

30/06/2021 as 19:13:00

RUE

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:09:53
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	951,50

***** TRANSFERIDO PARA:




CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291


IDENTIFICADOR 1:	23.020.456/0001 19
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.7F9.41A.A9C.362.1B3
-----------------	-----------------------

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

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000377	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 20/08/2021 09:11:48	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				EMAIL
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 23.020.458/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Tidfuncio(s)	


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGENCIA E EMERGENCIA NO MES DE JULHO/2021	20.500,00	20.500,00
		//////////PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PAR		
		PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996,		
		QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE		
		ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74////////		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO


INSCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 20.500,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.347,65 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c96cfcdb2865ec28933361fe25db5264 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000377	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c96cfcdb2865ec28933361fe25db5264 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.347,65 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

104
1168
16880

RUE



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.54
0205400205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 20.500,00
DEBITO EM: 20/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: D.DA3.1E9.B02.51A.160

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
R. Antonio Heil, 3400 - SALA 12 - Itaipava
Itajai - SC CEP: 88.316-005
Telefone: 1129501971

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5387
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4221 0758 5983 6800 0345 5500 1000 0033 8712 2818 6299

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
342210122576027 - 06/07/2021 14:41:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258070858

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
58.598.368/0003-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO
06/07/2021

ENDEREÇO

R. 13 DE MAIO, 2.054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37.570-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ourô Fino

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/ DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 05/08/2021 Valor: 795,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
735,00

VALOR DO FRETE
60,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Contrat Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
48.740.351/0021-09

ENDEREÇO

Avenida Monteiro Lobato 4794 JD Cumbica 07180-000

MUNICÍPIO
Guarulhos

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796481688110

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,00 Kg

PESO LÍQUIDO
4,62 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD_PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00100032	FILME DRYSTAR UT 2B 20X25	3701.10.10	2.40	6108	UN	3,00	245,00	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	9/12/21	<i>[Assinatura]</i>
Conferente	9/17/21	<i>[Assinatura]</i>
Lançamento	12/10/21	<i>[Assinatura]</i>
Pagamento	1/1	

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EXENÇÃO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19

RESERVADO AO FISCO

RUE

Até

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:54:54
020500205 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793296064000000019649000943503687030000079500

BENEFICIARIO:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0003-45

BENEFICIARIO FINAL:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0003-45

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.002
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	795,00
VALOR COBRADO	795,00

NR.AUTENTICACAO E.5EF.D49.F19.11D.E61

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
164Código de Verificação de Autenticidade
RLPKVVF6BData e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2021 às 16:52:30Chave de Acesso
288784C47P4PEZQJIN49STHFD2BWKFF2DPara certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, 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 02/08/2021
Opante 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 23.976.002/0001-16	RG/Inscrição Estadual 54000001589	Inscrição Municipal 00023562	Cadastro 00023562	Nome/Razão Social GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054	Complemento SALA LAUDOS	Bairro BELA VISTA	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG

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 BELA VISTA	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

Qlde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		Serviços Médicos	1.975,80	R\$ 1.975,80

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	05/08/21	Email
Conferente	17/08/21	M = Letícia
Lançamento	17/08/21	Eduarda
Pagamento	1/1	

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
				Código da Obra Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,6642%	0000040000002	8640299	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 1.975,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.975,80	R\$ 52,64
				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\$ 1.975,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$285,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,62%) R\$51,77		

Informações Complementares

Enquadrada como pessoa jurídica optante pelo Simples Nacional de que trata a Lei Complementar nº. 123, de 14.12.2006

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 04/08/2021 R\$ 1.975,80 Doc: 164 Obs: O pagamento desta nfs-e não quita débitos anteriores.

RECEBI(EMOS) DE GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 164 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RLPKVV6B.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.33
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2085-0 - SAVASSI
CONTA: 13.001.834-7

FAVORECIDO: GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTD
CPF/CNPJ: 23.976.002/0001-16
VALOR: R\$ 1.975,80
DEBITO EM: 20/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: A.CC2.0D7.26C.A54.23B

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

000000235 - E

Autenticidade

YDM8-E8ZP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:19/08/2021 09:16:47

Competência (Serv.):08/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: PEREIRA & ROMEIRO CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA INFANTIL PEREIRA & ROMEIRO

CPF/CNPJ.....: 22.526.050/0001-40 IM: 83794 IE:ISENTO Fone: 3534234392

Endereço.....: CASSIO DE CARVALHO COUTINHO,45 34234392,SÃO VICENTE DE PAULO

- CEP:37553082

Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email:ligiaromeiro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....:23.020.456/0001-19 IM: IE:

Fone: (35) 3441-1059

Endereço.....:RUA R 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO

Município.....:OURO FINO UF:MG

Email.....:flaviafs@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento em pediatria, julho 2021

Stau
0626
18647-1

Processo executado por: 170.83.112.31
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Código CNAE

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento

Impostos (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	54,00	23,40	108,00	36,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e não implicam na base de cálculo

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO I&SS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.600,00	2,0000%	72,00	3.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60

RVE

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	23.291-2	3	800	651373	9	R\$ 3.378,60
000	000	0202	8	0	23.291-2	0	800	651373	0	

Pague por este cheque a quantia de Três mil, trezentos e setenta e oito reais

a Pereira e Romeiro Clinica Medica Ltda ou à sua ordem
O. Fúrio, 19 de Agosto de 2021

BANCO DO BRASIL
 OURO FINO MG
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SEB PIRES 188
 CONFELCRO: 09/2020

CASA CARIDADE OURO FINO
 CNPJ 23.020.456/0001-19
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000



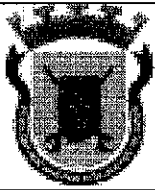
Itaú Banco Itaú S/A

PROTOCOLO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO
 BANCO 341 CTR 000010 19/08/2021 16.34.28

AGENCIA: 0676 CONTA CORRENTE: 18647-1
 R\$ 3.378,60
 PEREIRA ROMEIRO CLIN
 CAIXA ELETRONICO 45758/3064-OROFINO

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS ADS SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANCADO O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS, APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
29



Data e Hora de Emissão	09/08/2021 20:02:20	Competência	9/8/2021	Código de Verificação	LENYN5CW8
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITAJUBA - MG

Prestador de Serviço

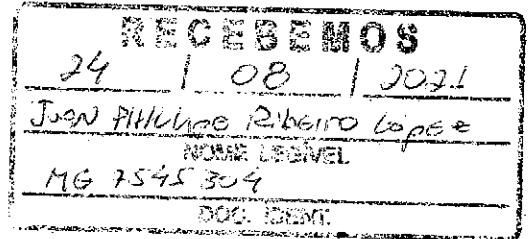
Razão Social/Nome	RIBEIRO'SMED CLINICA PEDIATRICA LTDA				
Nome Fantasia	RIBEIRO'SMED				
CNPJ/CPF	37.884.689/0001-74	Inscrição Municipal	38422	Município	ITAJUBA - MG
Endereço e CEP	RUA SILVIANO BRANDAO, 154 - MEDICINA CEP: 37502-144				
Complemento		Telefone	9134-5600	e-mail	AMARAL.CONTABILIDADE@YAHOO.COM.BR

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal		Município	OURO FINO - MG
Endereço e CEP	R 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO CEP: 37570-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA SOCIA DRA CLEA



Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	14,30	COFINS (R\$)	66,00	IR (R\$)	33,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	22,00
-----------	-------	--------------	-------	----------	-------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	2.200,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	2.200,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(+) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(+) Retenções Federais	135,30	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.200,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	3,00	
(=) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	2.064,70	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	66,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://itajuba.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

RJE

18

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0203	4	1	23.291-2	3	800	881374	0
018	001	0203	4	1	23.291-2	3	800	881374	0

R\$ 2.064,70#

Pague por este cheque a quantia de Dois mil e sessenta e quatro reais

e centavos acima

a Ribeiro's Med clinica Pediatrica Ltda ou à sua ordem
Ouro Fino 18 de Agosto de 2021



OURO FINO - MG
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SEB PIRES 188
 CONFECCAO: 09/2020

CASA CARIDADE OURO FINO
 CNPJ 23.020.456/0001-19
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000



LTDA



RUA SENA MADUREIRA, 435
 Bairro: OURO PRETO
 BELO HORIZONTE - MG - 31340-000
 Fone: (31)3146-6606 Fax: (31)

Alv. Sanit.: 2016071370 Aut. Esp.: 1.129.55.9
 Aut. Func.: 1.12302.2

AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº 000.030.875
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0717 9086 2400 0104 5500 1000 0308 7519 0542 3812

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131214266481078 - 28/07/2021 15:30:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021295810034

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 17.908.624/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO 001422 CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 28/07/2021 15:29

ENDEREÇO
 R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 28/07/2021 15:29:32

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE/FAX (35) 34411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 15:29

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	030875-1/1														
VENCIMENTO:	25/08/2021														
VALOR:	427,50														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	427,50	VALOR DO ICMS	76,95	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	427,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPÍ	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	427,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 DNG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF MG CNPJ/CPF 15.598.197/0001-80

ENDEREÇO
 RUA JOSÉ ALVES DA SILVA, 15

MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0019675360038

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE caixa MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LIQUÍDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	ST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPÍ
000770	ESKAVIT FITOMENADIONA 10MG/ML CX 50AMP X 1ML - HIPOLABOR - Nº RMS: 1134301290020 LT: AU-006/20 Val: 30/11/2022 Qtd: 3	149,42	30049099	000	5102	CX	3,0000	142,5000	427,50		427,50	76,95		18	

Data Resp. Assava:

Portaria 11/07/21 [Assinatura]
 Recebedor 09/07/21 [Assinatura]
 Conferente 09/07/21 [Assinatura]
 Lançamento 09/07/21 [Assinatura]
 Pagamento 11/07/21 [Assinatura]

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

Lançado no Estoque

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número(s) do(s) Pedido(s): 031815
 PEDIDO MVM: 199
 HORARIO DE ENTREGA: segunda a sexta de 8 as 11hs e de 13 as 16hs
 Trib. Aprox. R\$:112,56 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT
 Alvará do cliente: 040/2021 Validade: 26/04/2022

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

26/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:25:29
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090255917800500041254178387230000042750

BENEFICIARIO:

VERA C D P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

VERA CRUZ DISTRIBUIDORA PRODUTOS HO

CNPJ: 17.908.624/0001-04

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.501

NOSSO NUMERO 25591780000041254

CONVENIO 02559178

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 427,50

VALOR COBRADO 427,50

NR.AUTENTICACAO 6.433.369.A4C.090.B86

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.

06/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:52
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	31,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO	7.CF8.B3A.85E.655.868
-----------------	-----------------------


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	725,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	725,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
DARF Retenção IR 08-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.0) 03/09/2021 15:01:48

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	725,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	725,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
DARF Retenção IR 08-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.0) 03/09/2021 15:01:48

Corw 003



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.55
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG
CODIGO DE BARRAS -----


DATA DO PAGAMENTO 06/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 725,25
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 725,25


=====

AUTENTICACAO SISBB: B.2E2.99A.6D9.8A9.820
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090601

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	01 NOME / RAZÃO SOCIAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	Data limite para acolhimento: 20/09/2021	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	Observações:	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	DARF Retenção PIS, COFINS, CS 08-2021	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.248,28
	SENA (Versão:5.0.0)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	03/09/2021 14:59:33	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	2.248,28
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	01 NOME / RAZÃO SOCIAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	Data limite para acolhimento: 20/09/2021	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	Observações:	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	DARF Retenção PIS, COFINS, CS 08-2021	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.248,28
	SENA (Versão:5.0.0)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	03/09/2021 14:59:33	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	2.248,28
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Beni 003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.55
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 06/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 2.248,28
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.248,28

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.825.8DA.B25.56B.508
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 090602

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