



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 23 de Novembro de 2022.

OF. COOF/ 015.2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 015/2022, período 01-10-2022 a 31-10-2022.

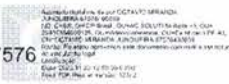
Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 015/2022, referente ao período 01-10-2022 a 31-10-2022, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a Subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação quarta parcela recebida.

Atenciosamente, **OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659**



Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.



RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/10/2022 a 31/10/2022	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasso da Prefeitura de Monte Sião em 08/11/2022	108.333,00	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clínicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ca	108.334,64
Rendimentos de Conta aplicação	0,76	,ginecológica,obstétrica . Abrangendo as equipes médicas, limpeza, lavanderia, de enfermagem, recepção, raio X, manutenção administrativa e nutrição, além de coberturas com materias e medicamentos .	
Saldo Inicial em Banco	111,88	Saldo Final em Banco	111,00
Total	108.445,64	Total	108.445,64

Ouro Fino, 23 de Novembro de 2022.
Representante Legal (Conveniente):
 Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:
 OCTAVIO MIRANDA
 JUNQUEIRA:875764
 90659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 ID=C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC Soluti Multipl v5, OU=20415184000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de caráter legal
 Localização:
 Data: 2022.11.23 13:03:28-0300
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

23/11/2022
 13h 03min

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 01/10/2022 a 31/10/2022	Convênio Número: 015/2022
---	-------------------------------------

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	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em média complexidade, Internações nas clínicas médica, cirúrgica, ortopedica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e neonatal. Abragendo as equipes de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos.	04	108.334,64		108.334,64	433.241,24	138,78	433.380,02
Total Geral			108.334,64	-	108.334,64	433.241,24	138,78	433.380,02

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 23 de Novembro de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

**OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:875764906**

59

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC Soluti Multipla v5, OU=29115154000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
 Localização:
 Data: 2022.11.23 13:02:33-03'00"
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Octávio Miranda Junqueira
 22/11/2022

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número:	
Período: 01/10/2022 a 31/10/2022					015/2022	
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	44.225.095/0001-17	264.210	09/11/2022	44	R\$ 17.584,09
02	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	44.225.095/0001-17	264.210	09/11/2022	45	R\$ 1.464,06
03	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	110.901	09/11/2022	311	R\$ 26.980,00
04	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	110.902	09/11/2022	314	R\$ 34.200,00
05	Reis e Maciel Serviços Médicos LTDA	39.303.176/0001-58	110.903	09/11/2022	171	R\$ 4.654,61
06	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-19	290.459	10/11/2022	38	R\$ 4.408,56
07	Gustavo Passos Serviços Médicos	43.783.123/0001-59	111.001	10/11/2022	14	R\$ 4.959,63
09	Clinica Médica Olavo Brandão LTDA	34.458.411/0001-47	111.002	10/11/2022	76	R\$ 3.724,50
10	Formula Médica Comércio de Equip. e Mat. Hosp. LTDA	23.172.264/0001-28	111.101	11/10/2022	2264	R\$ 178,56
11	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.102	11/11/2022	1649753	R\$ 3.256,99
12	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.103	11/11/2022	691801	R\$ 1.004,70
13	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.104	11/11/2022	1649783	R\$ 1.621,66
14	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.105	11/11/2022	1649780	R\$ 576,72
15	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.106	16/11/2022	1650402	R\$ 500,00
16	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.602	16/11/2022	1650408	R\$ 878,80
17	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.603	16/11/2022	1650398	R\$ 518,52
18	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	111.701	17/11/2022	11838	R\$ 270,00
19	DARF Retenção PIS,COFINS, CS		112.101	21/11/2022	DARF	R\$ 1.174,40
20	DARF Retenção IR		112.102	21/11/2022	DARF	R\$ 378,84
21						
22						
						108.334,64
TOTAL / A TRANSPORTAR						
LOCAL E DATA : Ouro Fino, 23 de Novembro de 2022.			OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659			
Octávio Miranda Junqueira						

Assinatura digitalizada por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA 87576490659
 Nº do Documento: 015/2022/OUROFINO/015/2022, OUVIS/Assinatura: OUVIS/Assinatura PF A3, OUVIS
 OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA 87576490659
 Este documento possui validade jurídica
 Local: Ouro Fino
 Data: 2022/11/23 13:02:00
 Versão: 1.0

Handwritten signature and date:
 Octávio Miranda Junqueira
 23/11/22

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/10/2022 a 31/10/2022	

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	25/1/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	1/5/2000	
3	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	10/5/2022	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
6	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/5/2022	
7	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
8	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Coordenador Médico Obstetricia	1/3/2022	
9	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Coordenador Médico Pediatria	1/1/2022	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 23 de Novembro de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490
659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29415154000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
 Localização:
 Data: 2022.11.23 13:01:26-03'00'
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

23/11/2022
Stefanie

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/10/2022 a 31/10/2022	

Descrição do cumprimento do objeto: Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ginecológica, obstétrica .Abragendo as equipes médicas, limpeza, lavanderia, de enfermagem, recepção, raio X, manutenção, administrativa e nutrição, além de coberturas com materias e medicamentos .

Local e Data: Ouro Fino, 23 de Novembro de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:875764
90659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490659
NP: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29415151000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA 87576490659
Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
Localização:
Data: 2022.11.23 13:00:19-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Stefania
Junqueira
23/11/22

Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
09/11/2022	44	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 18.736,38	R\$ 281,05	R\$ 871,24	R\$ 17.584,09
09/11/2022	45	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 1.560,00	R\$ 23,40	R\$ 72,54	R\$ 1.464,06
09/11/2022	171	39.303.176/0001-58	Reis e Maciel Serviços Médicos LTDA	R\$ 4.959,63	R\$ 74,39	R\$ 230,62	R\$ 4.654,61
					R\$ 378,84	R\$ 1.174,40	

OCTAVIO MIRANDA
 JUNQUEIRA:875764
 90659

Assinado digitalmente por: OCTAVIO MIRANDA
 JUNQUEIRA:87576490659
 VNC: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTIMultipia v5, OU=284151541000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF
 A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
 Localização
 Data: 2022.11.23 12:58:21-03'00"
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Telefone
 22/11/22



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 11/2022**

Número da NFS-e
20220000000044

Código Autenticidade
5z8HChxM

Data/Hora de Emissão
09/11/2022 15:24:22

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 prestados referente aos plantões Urgência e Emergência de Setembro de 2022
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 18.736,38**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	121,79	562,09	0,00	281,05	187,36
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
	18.736,38	- 0,00	= 18.736,38	* 2,00	= 374,73
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 17.584,09**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 10/12/2022.
- 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\$2.520,04 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$374,73 (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
MzY0MLQ0MKxtDA0NDADAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 20220000000044 Competência 11/2022 Código Autenticidade 5z8HChxM	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	

MS

17

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:47:36
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2022
NR. DOCUMENTO 551.418.000.026.421
VALOR TOTAL 17.584,09

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====
NR. AUTENTICACAO A.908.3E7.AB0.6C8.143



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 11/2022**

Número da NFS-e
202200000000045

Código Autenticidade
uBuLTdkH

Data/Hora de Emissão
09/11/2022 15:26:44

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 prestados referente a Urgência e Emergência de

Setembro de 2022

Profissional: José Rodrigues Freire Neto

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.560,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	10,14	46,80	0,00	23,40	15,60
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
	1.560,00	- 0,00	= 1.560,00	* 2,00	= 31,20
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.464,06

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 10/12/2022.
- 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\$209,82 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$31,20 (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
MzY0MLQ0MKkxtDA0NDAHAA%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	Nº da NFS-e 202200000000045 Competência 11/2022 Código Autenticidade uBuLTdkH	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

M 5

09/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:47:36
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/11/2022
NR. DOCUMENTO 551.418.000.026.421
VALOR TOTAL 1.464,06

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO 1.F8F.3FA.86C.3A0.8B0

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 311
	Data da emissão da nota 04/11/2022 16:08:14	
	Data do fato gerador 04/11/2022 16:08:14	
	Código de verificação PD6HUP2QD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:
 Endereço: R AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
 Complemento: SALA 2
 Município: Campos Gerais UF: MG
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE SETEMBRO/2022. QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI No 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO No 25000.106520/2019-74	26.980,0000	1,0000	26.980,0000	26.980,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	26.980,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 26.980,00		Valor líquido = R\$ 26.980,00			

Códigos dos serviços:

17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

CNAE:

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	26.980,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.628,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 752,74 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

M.S

D



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360915293746221
09/11/2022 15:35:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.38
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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\$ 26.980,00

DEBITO EM: 09/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110901

AUTENTICACAO SISBB: D.BC7.F86.7AC.55A.9E7

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 314
	Data da emissão da nota 09/11/2022 10:22:33	
	Data do fato gerador 09/11/2022 10:22:33	
	Código de verificação LWAVTX8KX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:
Endereço: R AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
Complemento: SALA 2
Município: Campos Gerais UF: MG
E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MÊS DE SETEMBRO/2022 QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI No 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO No 25000.106520/2019-74	34.200,0000	1,0000	34.200,0000	34.200,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.200,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.200,00		Valor líquido = R\$ 34.200,00			

Códigos dos serviços:

17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

CNAE:

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	34.200,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.599,90 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 954,18 (2,79%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.38
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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\$ 34.200,00

DEBITO EM: 09/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110902

AUTENTICACAO SISBB: 3.106.42C.F33.D5B.355

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



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
171/NFE

Data e Hora de Emissão
09/11/2022 15:35:25

Código de Verificação
D407382954D31CE499F1

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 39.303.176/0001-58 IE: ISENTO IM: 36548
Razão Social: REIS E MACIEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço : Travessa Monsenhor Leônidas - Num: 144 - APT. 101
Bairro : Centro - CEP: 37.002-123
Município : VARGINHA - MG Celular: (35)99924-5704

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 23.020.456/0001-19 IE:
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Endereço : RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: CENTRO - CEP: 37.570-000
Município : OURO FINO - MG

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: CENTRO - CEP: 37.570-000
Município : OURO FINO - MG

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Referente aos plantões da urgência e emergência de setembro 2022.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
REIS E MACIEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 3180
CONTA CORRENTE: 104842 DIG. 2

MÉDICO: JOSÉ AFFONSO

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.959,63

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	4.959,63	3,00	148,79	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	74,39		32,24		148,79		49,60	305,02	

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.654,61

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.654,61 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta e Um Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/12/2022.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:148,79 (3,00%)

MS



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
171/NFE

Data e Hora de Emissão
09/11/2022 15:35:25

Código de Verificação
D407382954D31CE499F1

Página 2 / 2

Recebi(emos) de REIS E MACIEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
171/NFE

Emissão
09/11/2022 15:35:25

Código de verificação
D407382954D31CE499F1



Data

Identificação do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360916446237221
09/11/2022 16:49:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.32
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3180-1 - SICOOB CREDIVAR

CONTA: 104.842-2

FAVORECIDO: REIS E MACIEL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.303.176/0001-58

VALOR: R\$ 4.654,61

DEBITO EM: 09/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110903

AUTENTICACAO SISBB: E.161.80F.88A.52B.A42



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

38

Código de Verificação de Autenticidade

XXY2PLVBP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/11/2022 às 15:25:11

Chave de Acesso

369416VG4WZKC42TWLEK1INTT112SKMXE

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 09/11/2022
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 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 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	PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA SETEMBRO/2022	4.408,56	R\$ 4.408,56

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.408,56	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.408,56	Total do ISS R\$ 88,17	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 4.408,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XXY2PLVBP.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jq 205-4
CIC 29045-9

M.S

10/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:22
020500205 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.029.045
VALOR TOTAL	4.408,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A B R S MEDICOS
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 29.045-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR.AUTENTICACAO D.273.1E5.BDB.9CB.13D

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



MUNICÍPIO DE FORMIGA

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Plumhi, nº 121 - Centro -
CEP 35.570-128- Formiga/MG - Brasil - Fone: (37) 3329-1807



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 10/11/2022 13:39:02	Período de Competência 11/2022	Município de Prestação do 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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO PERÍODO DE SETEMBRO/2022.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.959,63	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	4.959,63	4.959,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 667,07 Federal e R\$ 140,85 Municipal. Fonte: IBPT [316341]

Visualizado em: 10/11/2022 14:01:42

Para validação desta NFSe acesse: <http://formigamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

M.S

FP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371015437665551
10/11/2022 15:49:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.36
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4101-7 - SICOOB CENTRO OESTE

CONTA: 11.493-6

FAVORECIDO: GUSTAVO PASSOS SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 43.783.123/0001-59

VALOR: R\$ 4.959,63

DEBITO EM: 10/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB: 3.975.592.9EF.BDF.08B



PREFEITURA DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL
0000076

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
10/11/2022 15:54:51

DATA DO FATO GERADOR
10/11/2022



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					COMPLEMENTO
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	PLANTÕES REFERENTES A SETEMBRO/2022	3.724,50	3.724,50

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
3.724,50

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	2,3200 %	3.724,50	86,41	3.724,50

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO OURO FINO - MG	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 585,49 (15.72%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **076dd88600b6ced33052c9adca131aca**
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 **0000076**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000076

M.S





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.01
0205400205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 13.253.651-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA
CPF/CNPJ: 34.458.411/0001-47
VALOR: R\$ 3.724,50
DEBITO EM: 10/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111002
AUTENTICACAO SISBB: 4.C47.759.C69.90C.D4B

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

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 000.002.264
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1123 1722 6400 0128 5500 1000 0022 6410 0003 7564

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
135221529222012 07/11/2022 12:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
382110401117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

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 07/11/2022
ENDEREÇO RUA TREZE DE MAIO, 2054		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO		UF MG	DATA DA SAÍDA 07/11/2022
		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 10:56:43
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 2264 - Valor Original: R\$ 178,56 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 178,56

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 07/11/2022
Valor : R\$ 178,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	178,56
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
				178,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
281001	PGA 1 C/AG 4.8 CM 1/2 - COVIDIEN -	30061090	0102	6102	UN	12,00	14,880	0,00	178,56	0,00	0,00	0,00	0,00

Data: 07/11/22 Responsável: Rachel

Portaria: 07/11/22

Recebido: 07/11/22

Conferente: 07/11/22

Lançamento: 10/11/22

Pagamento: 11/11/22

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

Lançado no Estoque Rachel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Pix CNPJ 23.172.624/0001-28</p> <p>se possível pagar essa semana</p>	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381407490513631
14/11/2022 08:00:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.22
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000002022111191306689853690

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 178,56

DATA: 11/11/2022 - 16:13:42

DESCRICAO: NF 2264

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: 000000000000098261

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 16:13:44

=====

DOCUMENTO: 111101

AUTENTICACAO SISBB: 2.677.703.003.FDB.AE9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CPF 13916-974 - 19.722.5800

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1650018 FL 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6500 1816 9041 0745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ. OU RECEB. DE TERC P/ENTREGA FUTURA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221561743681 11/11/2022 20:52:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINÓ CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 11/11/2022
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SALIDA 11/11/2022
MUNICIPIO 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

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	
		3.256,99		336,69		0,00		0,00		3.256,99	
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		3.256,99	

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 MUNICIPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,24306 PESO BRUTO 66,859 PESO LIQUIDO 66,8

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCÁRPACK) L: SDOUAA008C Q: 80,0000 F: 30/03/22 V: 28/02/2027	90183119	000	6117	PC	80,00	0,582	46,56	46,56	5,59	0,00	12,00
029985	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000168747 Q: 15,0000 F: 09/10/22 V: 09/10/2024	30049099	000	6117	BO	15,00	10,1248	151,87	151,87	18,22	0,00	12,00
021139	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74RH3087 Q: 80,0000 F: 01/08/22 V: 01/07/2024, nF CI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	500	6117	FR	80,00	7,3295	586,36	586,36	70,36	0,00	12,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 2153917 Q: 500,00 F: 30/06/22 V: 30/05/2027, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	6117	PC	500,00	0,198	99,00	99,00	11,88	0,00	12,00
023507	MORFINA 1MG/ML.SULFATO (CRISTALIA) L: 22070631 Q: 50,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	6117	AP	50,00	6,03	301,50	301,50	36,18	0,00	12,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 2077052 Q: 800,0000 F: 30/04/22 V: 30/03/2027, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	6117	PC	800,00	0,582	465,60	465,60	55,87	0,00	12,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandato de segurança nº 5050128-58.2022.8.13.0024 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NF 1649753.11/11/22 Pedido: 2354985 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2354985 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 249,57

Lançado no Estoque
Rachel C.

Portaria Data Responsável
Recebido 11/11/22 Rachel C.
Conferido 11/11/22 Rachel C.
Lançamento 16/11/22
Pagamento 1/1

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMO LABIL

NF-e Nº. 1649753 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193522809

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº. 1649753 FL 1 / 1 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6497 5311 3357 1021
 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: 135221560381830 11/11/2022 16:26:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO

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

DESTINÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 FONE / FAX: 3534411059 UF: MG

CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19
 DATA DA EMISSÃO: 11/11/2022
 CEP: 37570-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1649753/1	11/11/2022	3.256,99						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,99
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
				3.256,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CCR PROPRIO
 ENDEREÇO: PRACA EMILIO MARCONATO 1000
 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA UF: SP

PRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 66,857 PESO LÍQUIDO: 66,857

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	ICMS	IPI
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK)	90183119	041	6922	PC	80,00	0,582	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029985	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR)	30049099	041	6922	BO	15,00	10,1248	151,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021139	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (PRESENTUS KABI) , nFCI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	541	6922	FR	80,00	7,3295	586,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) , nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	541	6922	PC	500,00	0,198	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023507	MORFINA 1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) *** Portaria 344/98 A1	30044990	041	6922	AP	50,00	6,03	301,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) , nFCI: D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	541	6922	PC	800,00	0,582	465,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) , nFCI: 3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6E5A0	90183119	541	6922	PC	500,00	0,915	457,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030106	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK)	40151200	241	6922	PC	2.000,00	0,1692	338,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030105	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK)	40151200	241	6922	PC	2.000,00	0,1692	338,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033217	HÍPAPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR)	30049099	041	6922	AP	50,00	9,436	471,80	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
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nº 5050128-58/2022 813.0024 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48HS DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/11/2022 Pedido: 2354985 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2354985 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-3800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1,04397-7 ** AF: 1,22373-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.56
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221111200254270850443
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.256,99
DATA: 11/11/2022 - 17:03:50
DESCRICAO: NF 1.649.753

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 17:03:50

=====

DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: 9.39E.53D.A9A.793.596

=====

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e N°. 0691801 SÉRIE 1 Estab. 102

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMO LAHIL



Identificação do emitente

30 ANOS

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIRMONT SUL - BPTIM - MG
CPF 32609-712 - 3134394390

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 0691801 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3122 1167 7291 7800 0220 5500 1000 6918 0111 5802 4721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225040444272 11/11/2022 16:54:24

DESTINATÁRIO/REMIENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: **23.020.456/0001-19** DATA DA EMISSÃO: **11/11/2022**

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

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
0691801/1	11/11/2022	1.004,70						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,70
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
				1.004,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA NUMERO PESO BRUTO: **29,994** PESO LÍQUIDO: **29,994**

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	ALÍQUOTAS IPI
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (1 TEM GÊNERICO), nFCI: 0CA1473C-PCF5-45F7-A0A1D-C0CBF7 E7AB6B	30043210	541	5922	PA	100,00	4,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021310	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) , nFCI: 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	541	5922	FR	96,00	6,299	604,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.5050128-58.2022.8.13.0024 e decisão A1J 5460, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/11/2022 Pedido: 2354962 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2354962 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.13
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221111200444440837253
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.004,70
DATA: 11/11/2022 - 17:06:05
DESCRICAO: NF 691.801

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 17:06:05

=====

DOCUMENTO: 111103
AUTENTICACAO SISBB: 6.7DD.36C.8BA.331.6D3

=====

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.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221562004692 11/11/2022 21:55:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO**
ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054**
MUNICÍPIO: **OURO FINO**
BAIRRO / DISTRITO: **BELA VISTA**
UF: **MG**
FONE / FAX: **3534411059**
CNPJ / CPF: **23.020.456/0001-19**
CEP: **37570-000**
DATA DA EMISSÃO: **11/11/2022**
DATA DA ENTRADA/S: **11/11/2022**
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

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
1.621,66	194,60	0,00	0,00	1,62
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
				1,62

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: **0,00854** PESO BRUTO: **3,507** PESO LÍQUIDO:

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	ALIQ. ICMS
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE...) L: AQ-087/22 Q: 100,0000 F: 30/06/22 V: 31/05/2024	30049099	000	6117	AP	100,00	3,7166	371,66	371,66	44,60	0,00	12,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (FRESENIUS KA BI) (ITEM GENE...) L: 78RD1629 Q: 50,0000 F: 04/05/22 V: 04/05/2024	30041019	000	6117	FA	50,00	25,00	1.250,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00

Data Responsável

Portaria: 11/11/22 Rachel
Recebido: 11/11/22 Rachel
Conferente: 16/11/22 Rachel
Lançamento: 11
Pagamento: 11

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
Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.5050128-58.2022.8.13.0024 e decisao ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NF 1649783 11/11/22 Pedido: 2354921 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2354921 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO


Lançado no Estoque
Rachel

Rachel

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Cº TERMO LAHIL

NF-e Nº. 1649783 SÉRIE 1 Estab. 103



Identificação do emitente

30 ANOS
Rioclareense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 R. EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13021-074 - 19352-5800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1649783 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6497 8310 1579 7584

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
135221560590579 11/11/2022 16:51:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ
395060142110 0629965800285 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 **11/11/2022**

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

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
1649783/1	11/11/2022	1.621,66						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,66
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
				1.621,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **CCR PROPRIO** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
PRACA EMILIO MARCONATO 1000 MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**

QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO PESO BRUTO **3,507** PESO LÍQUIDO **3,507**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO)	30049099	041	6922	AP	100,00	3,7166	371,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032584	PIPEPACILINA 4,0G - TAZOBACTAM 0,5G (PRESENIUS KA BI) (ITEM GNERICO)	30041019	041	6922	FA	50,00	25,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.5050128-58.2022.8.13.0024 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 092 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/11/2022 Pedido: 2354921 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2354921 *** O pagamento deveria ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado, AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.40
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221111200650352782154
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.621,66
DATA: 11/11/2022 - 17:07:33
DESCRICAO: NF 1.649.783

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 17:07:33

=====

DOCUMENTO: 111104
AUTENTICACAO SISBB: 5.7B9.7FF.891.507.CAD

=====

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.

30 Anos Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13016-074 - 1935225800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1650074 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6500 7413 2531 6245
 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
 135221561993965 11/11/2022 21:53:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA
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** 11/11/2022
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 **BAIRRO / DISTRITO** BELA VISTA **CEP** 37570-000 **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** 11/11/2022
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

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
576,72	69,21	0,00	0,00	576,72
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
				576,72

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 **ESPÉCIE** VOLUME(S) **MARCA** **NUMERO** 0,00656 **PESO BRUTO** 3,080 **PESO LÍQUIDO** 3,080

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	ALIQ. ICMS
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 009634 Q: 100,000 O F: 20/09/22 V: 31/08/2025, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	6117	FA	100,00	5,7672	576,72	576,72	69,21	0,00	12,000

Data Responsável

Secretaria: 11/11/22 Rachel C.
 Recebedor: 14/11/22 Rachel C.
 Conferente: 16/11/22 JF
 Lançamento: 11
 Pagamento: 11

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
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.5050128-58.2022.8.13.0024 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 2925, NF 1649780 11/11/22 Pedido: 2354910 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2354910 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 34,60 |

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque
 Rachel C.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N°. 1649780 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	C° TERMO LAHIL



Identificação do emitente

30 ANOS
Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 R. EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

N°. 1649780 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6497 8014 0424 8474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO A TÍTULO DE SIMPLES FATURAMENTO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221560566447 11/11/2022 16:48:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 11/11/2022

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

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
1649780/1		11/11/2022	576,72						

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
0,00	0,00	0,00	0,00	576,72
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
				576,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 3,080 PESO LÍQUIDO: 3,080

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	IPÍ
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) , nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D11500846756	30042059	541	6922	FA	100,00	5,7672	576,72	0,00	0,09	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
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.5059128-58.2022.8.13.0024 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 2925 DATA ENTREGA: 14/11/2022 Pedido: 2354910 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2354910 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.38
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221111200808478695921
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 576,72
DATA: 11/11/2022 - 17:09:29
DESCRICAO: NF 1.649.780

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 17:09:29

=====

DOCUMENTO: 111105
AUTENTICACAO SISBB: C.F21.8A4.532.79C.7DE

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N°. 1650402 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	C° TERMO LÁBIL



Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP C/P 13916-072 - 19352-5800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6504 0219 6577 3209
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO	N°. 1650402 FL 1 / 1 SÉRIE 1	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 135221573309027 14/11/2022 16:31:58		

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19	14/11/2022
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054	BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 3534411059	UF MG	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1650402/1		14/11/2022	500,00						

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
		0,00		0,00	0,00	0,00	500,00
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	500,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO 1000		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				4,632	4,632	

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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
033212	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (AMED)	30059090	041	6922	PC	250,00	2,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nº.20.59120-78.2022.6.13.0024 e decisão ADI 2409, valor não repassado ao cliente. UNDENEGOC: 992 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/11/2022 Pedido: 2355998 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2355998 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22175-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023(Código Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

M.S ✓

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.29
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116111111361899501
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 500,00
DATA: 16/11/2022 - 08:12:18
DESCRICAO: NF 1.650.402

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 08:12:18

=====


DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: 9.978.235.00B.BCA.099

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

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

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

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1650408 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL
		

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Nº EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP: 13016-074 - 195222500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		 CHAVE DE ACESSO 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6504 0814 7488 1277 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	Nº. 1650408 FL 1 / 1 SÉRIE 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO		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 14/11/2022
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054		BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 3534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 37570-000
			HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1650408/1		14/11/2022	878,80						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	878,80
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	878,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO 1000		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,650	0,650	

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
030366	TIRAS REAGENTES NÂNDIV (MEDLEVENSOHN)	38221920	741	6922	TI	1.000,00	0,8788	878,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nº:5050128-58.2022 8 13 0024 e decreto ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID NFGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 15/11/2022 Pedido: 2355972 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2355972 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não aceite, entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado ATE: 1.04.997.7** AE: 1.22.975-2 ** ASS: 1302-16 Validade: 09/05/2023(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

M.S

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.52
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116111256390867691
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 878,80
DATA: 16/11/2022 - 08:13:46
DESCRICAO: NF 1.650.408

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 08:13:46

=====

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: 7.A31.4A4.DE8.B08.7FC

=====

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1650398 SÉRIE 1 Estab. 103
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMO LAHIL



Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935235800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº. 1650398 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6503 9810 4297 0554 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 135221573288537 14/11/2022 16:29:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO			
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 14/11/2022
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054		BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000
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
1650398/1	14/11/2022	518,52						

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	
		0,00		0,00		0,00		0,00		518,52	
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		518,52	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO		0 - Por conta do emitente								67.729.178/0004-91	
ENDEREÇO PRACA EMILIO MARCONATO 1000		MUNICÍPIO JAGUARIUNA						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	26,679		PESO LÍQUIDO		26,679		

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPPI
025781	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS PVPI (VIC PHARMA)	30039099	041	6922	PC	96,00	2,4771	237,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA)	38089919	041	6922	L	24,00	7,53	180,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033212	CAMPO OPERATORIO 45X50CM CRX (AMED)	30059090	041	6922	PC	50,00	2,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - Circular de assinatura nº 604/13-58/2022 e decisão ADI 2409, valor não repassado ao cliente. UNID. NEGOC.: 992 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/11/2022 Pedido: 2355958 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2355958 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.30
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116111416317715429
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 518,52
DATA: 16/11/2022 - 08:15:13
DESCRICAO: NF 1.650.398

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transao pode ser tarifada em at 0,99%,
com valor mximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 08:15:13

=====

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: 9.9BF.6A4.820.CFD.D7E

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 DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado.
Emissão: 16/11/2022 Dest/Rem: CASA DE CARIDADE OURO FINO Valor Total: 270,00

NF-e
Nº 000.011.838
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DIAGSOR PRODUTOS LABORATORIAIS EIRELI

AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA,
diagsor 1779 - VILA ESPIRITO SANTO - SOROCABA
- SP - CEP: 18051-290
Fone: (15)3229-6229

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.011.838
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1127 4381 4600 0170 5500 1000 0118 3810 1570 4889

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221584434264 16/11/2022 16:52:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

798042965110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.438.146/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

16/11/2022

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

TELEFONE / FAX

(35)9201-0068

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Número : 11838
Valor Original : R\$ 270,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 270,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 16/11/2022
Valor : R\$ 270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	209,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
61,00	0,00	0,00	0,00		0,00	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 - REMETENTE				48.740.351/0074-10
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. LIBERDADE 4001		SOROCABA	SP	669556909111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUMES			1,000	1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
1929	HIV 1&2 AB PLUS 30T (CASSETE) COD.R0011C ONSITE Lot: 19622T16U03 Validade: 30/06/24 Quant: 2 Nosso Pedido: 18342	30021590	0102	6102	KT	2,00	104,50	0,00	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI.
Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 28,11 (13,45%) Federal e R\$ 37,62 (18,00%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave:
316342 - Versão: 22.2.E - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

Local de Entrega: RUA 13 DE MAIO, Nro: 2054

CENTRO - 37570000

OURO FINO - MG

DIAGSOR - Santander Chave: 27.438.146/0001-70

DIAGSOR: CNPJ 27.438.146/0001-70 - SANTANDER AGENCIA: 0566 - CONTA CORRENTE: 130035364

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2022 17:03:09

Kiron Soluções em Software

M.S



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.04
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221117105504361125369
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 270,00
DATA: 17/11/2022 - 07:55:43
DESCRICAO: NF 11.838

PAGO PARA: Diagsor Produtos Laboratoriais Eirel
CNPJ: 27.438.146/0001-70
CHAVE PIX: 27438146000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0566 - CONTA: 0000000000130035364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/11/2022 - 07:55:44

=====

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: 0.D0B.30E.D42.52D.083
=====

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.

21/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:35
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 25.000-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
VALOR TOTAL	59,43

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.025.000
=====

NR. AUTENTICACAO	5.271.33F.B00.809.593
------------------	-----------------------

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
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22322.0302386-8

Pagar este documento até
20/12/2022

Observações
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2022

Valor Total do Documento
1.174,40

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.174,40			1.174,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	1.174,40	0,00	0,00	1.174,40

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8588000011 3 74400385223 3 54070122322 8 03023868411 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.22322.0302386-8
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 1.174,40

Pague com o PIX



MS





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.21
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8588000011-3 74400385223-3
	54070122322-8 03023868411-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	21/11/2022
Numero do Documento	07.01.22322.0302386-8
Valor Total	1.174,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: D.079.090.359.71F.A66

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22322.0305059-8

Pagar este documento até
20/12/2022

Observações
DARF Retenção IR 11-2022

Valor Total do Documento
378,84

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	378,84			378,84
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	378,84	0,00	0,00	378,84

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 78840385223 2 54070122322 8 03050598376 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.22322.0305059-8
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 378,84

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.51.21
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85870000003-0 78840385223-2
	54070122322-8 03050598376-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	21/11/2022
Numero do Documento	07.01.22322.0305059-8
Valor Total	378,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: D.3F0.A54.D0E.CD9.F39

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

Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
09/11/2022	44	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 18.736,38	R\$ 281,05	R\$ 871,24	R\$ 17.584,09
09/11/2022	45	44.225.095/0001-17	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 1.560,00	R\$ 23,40	R\$ 72,54	R\$ 1.464,06
09/11/2022	171	39.303.176/0001-58	Reis e Maciel Serviços Médicos LTDA	R\$ 4.959,63	R\$ 74,39	R\$ 230,62	R\$ 4.654,61
					R\$ 378,84	R\$ 1.174,40	