

Ouro Fino, MG 19 de abril de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 002/2024, referente ao período 26-03-2024 a 19-04-2024, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

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

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 26/03/2024 a 19/04/2024	002/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 02/04/2024	264.000,00	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	19.010,00
Rendimentos de aplicação financeiras	3,10	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia ob	26.129,99
			0,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	199.898,30
		Aquisição de insumo específico área da saúde; material e	19.289,07
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	327,86	Saldo Final em Banco	3,60
TOTAL:	264.330,96	TOTAL:	264.330,96

Local e Data: Ouro Fino, 19 de abril de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 26/03/2024 a 19/04/2024	002/2024

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	04	19.010,00		19.010,00	158.899,97		158.899,97
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	04	26.129,99		26.129,99	291.142,99		291.142,99
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	04			0,00	79.980,00		79.980,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	04	199.898,30		199.898,30	501.478,95		501.478,95
05	Aquisição de insumo especifico área da saúde; material	04	19.289,07		19.289,07	38.578,14		38.578,14
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			264.327,36	0,00	264.327,36	1.070.080,05	0,00	1.070.080,05

Local e Data: Ouro Fino, 19 de abril de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 315.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	Assinatura: 

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 26/03/2024 a 19/04/2024	002/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1845146	02/04/2024	40201	381,53
02	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1844997	02/04/2024	40202	393,66
03	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	783047	02/04/2024	40203	731,36
04	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1844976	02/04/2024	40204	1.621,16
05	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1844988	02/04/2024	40205	2.827,18
06	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1845101	02/04/2024	40206	8.309,38
07	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			02/04/2024	40207	18.572,69
08	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	469768	03/04/2024	40301	1.121,80
09	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	469831	03/04/2024	40302	1.728,00
10	LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES	37.394.762/0001-20	72	03/04/2024	40303	5.600,00
11	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640/0001-80	3089	04/04/2024	40401	2.175,00
12	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			04/04/2024	40402	2.347,98
13	FOLHA DE PAGAMENTO			05/04/2024	40501	178.977,63
14	ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA	08.164.637/0001-25	751	08/04/2024	13196	6.569,50
15	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	124	08/04/2024	27220	3.153,36
16	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	28	08/04/2024	26421	5.264,98
17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	26	08/04/2024	26421	11.262,00
18	REGINA LAFASSE ME	35.383.650/0001-48	23	08/04/2024	40801	3.300,00
TOTAL						254.337,21

Local e Data: Ouro Fino, 19 de abril de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 346.461.976-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 26/03/2024 a 19/04/2024	002/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	13	08/04/2024	40802	1.400,00
20	RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELLI	32.238.857/0001-30	13	08/04/2024	40803	1.800,00
21	PHJA SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	27.848.770/0001-45	560	08/04/2024	40804	1.800,00
22	FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE ME	23.040.640/0001-20	605	09/04/2024	850070	1.379,59
23	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	16	09/04/2024	40901	1.800,00
24	DARF IRRF			18/04/2024	41801	202,05
25	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			18/04/2024	41802	626,36
26	DARF IRRF			18/04/2024	41803	239,55
27	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			18/04/2024	41804	742,60
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
TOTAL						9.990,15


Local e Data: Ouro Fino, 19 de abril de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 346.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	Assinatura:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 26/03/2024 a 19/04/2024	002/2024

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

Local e Data: Ouro Fino, 19 de abril de 2024.	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF: 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	Assinatura: 

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 26/03/2024 a 19/04/2024	002/2024

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


Local e Data: Ouro Fino, 19 de abril de 2024.	Assinatura:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF: 345.461.976-91
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza		

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 26/03/2024 a 19/04/2024	002/2024

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

Local e Data: Ouro Fino, 19 de abril de 2024.	Assinatura: 
Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Carlos Francisco dos Santos e Souza Presidente do Conselho de Administração CPF 345.861.978-91



477
RioClarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1845146 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8451 4615 5124 9093

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240632577102 25/03/2024 19:32:21	
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 25/03/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054		BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/03/2024
PHONE / FAX 3534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1845146/1	28/03/2024	381,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 381,53		VALOR DO ICMS 45,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 381,53	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 381,53		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00127	PESO BRUTO 0,504	PESO LÍQUIDO 0,504	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23100086 Q: 100,0000 F: 01/10/23 V: 01/10/2025	30049075	000	6108	AP	100,00	3,8153	381,53	381,53	45,78	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 11

Recebedor 20/04/24 Fernando

Conferente 20/04/24 Fernando

Lançamento 27/03/24 JAG

Pagamento 02/04/24 JAG

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

Lançado no Estoque

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/03/2024 Pedido: 2779926 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2779926 *** O pagamento deveser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1,04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 22,89	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

OF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:33:18
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240402133239847714176
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 381,53
DATA: 02/04/2024 - 10:33:18
DESCRICAO: NF 1845146

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTRA: 0000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 10:33:18

=====

DOCUMENTO: 040201
AUTENTICACAO SISBB: C.02D.26D.A32.DD6.3E4

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 da Ouvidoria.



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº: 1844997 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8449 9717 2842 0689

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240631734832 25/03/2024 17:21:13

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
25/03/2024

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1844997/1	28/03/2024	393,66						

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
393,66	47,24	0,00	0,00	393,66
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
				393,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,10533	PESO BRUTO 50,085	PESO LÍQUIDO 50,085

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 904344 Q: 45,0000 F: 06/03/24 V: 06/03/2026	30049099	000	6108	BO	45,00	8,748	393,66	393,66	47,24	0,00	12,00	0,00

Portaria 11

Recebedor ZENISLEY RODRIGUES

Conferente ZENISLEY RODRIGUES

Lançamento 02/03/24

Pagamento 02/04/24

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

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 26/03/2024 Pedido: 2779931 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2779931 *** 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. AFR: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 3461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 23,62 |

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:34:32
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240402193409785863210
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-10
VALOR: 393,66
DATA: 02/04/2024 - 10:34:28
DESCRICAO: NF 1844997

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: 000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 02/04/2024 - 10:34:28

=====

DOCUMENTO: 040202
AUTENTICACAO SISBB: 0.F42.7AE.1A4.D4A.25F

=====

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.

Rioclarensense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 0783047 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3124 0367 7291 7800 0220 5500 1000 7830 4711 5866 4986

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

131245881609167 25/03/2024 19:42:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMPENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2024

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

3534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0783047/1	28/03/2024	731,36						

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
731,36	131,64	0,00	0,00	731,36
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
				731,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO BETIM

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,02365

PESO BRUTO

13,460

PESO LÍQUIDO

13,460

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
025788	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% TOPICO 1000ML (VIC P HARMA) L: M36380 Q: 12,0000 F: 05/12/23 V: 04/12/2025	30039099	000	5102	FR	12,00	60,9468	731,36	731,36	131,64	0,00	18,00	0,00

Lançado no Estoque

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 25/03/24

Conferente 28/03/24

Lançamento 02/04/24

Pagamento 02/04/24

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
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/03/2024 Pedido: 2779974 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2779974 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba, entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397.7 ** AE 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.41
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240402133508941164007
CNPJ DO PAGADOR:	29.020.456/0001-19
VALOR:	731,36
DATA:	02/04/2024 - 10:35:41
DESCRICAO:	NF 782047

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0002-23
CHAVE PIX: 67729178000220
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000011080007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 10:35:41

DOCUMENTO:	040203
AUTENTICACAO SISBB:	7.B36.C36.605.648.D67

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.

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1844976 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8449 7614 5284 7535

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
 135240631593325 25/03/2024 17:06:11

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0629965800285

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

MUNICÍPIO
OURO FINO

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

UF
MG

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
25/03/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2024

HORA DE SAÍDA

PHONE / FAX
3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1844976/1	28/03/2024	1.621,16						

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
1.621,16	194,54	0,00	0,00	1.621,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
6,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,17745

PESO BRUTO
59,909

PESO LIQUIDO
59,909

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2411001 Q: 210,0000 F: 11/02/24 V: 10/02/2026 L: 2411071 Q: 210,0000 F: 13/02/24 V: 12/02/2026	30049099	000	6108	FR	420,00	3,8599	1.621,16	1.621,16	194,54	0,00	12,00 0,00

Data Responsável
 Portaria 11
 Recebedor 21/03/24 FERNANDA
 Conferente 21/03/24 FERNANDA
 Lançamento 31/03/24 AOB
 Pagamento 02/04/24

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

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/03/2024 Pedido: 2779976 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2779976 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 97,27 |

RESERVADO AO FISCO

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:36:47
0205400205 3001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OJRO FING
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240402133605273170870
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-13
VALOR: 1.621,10
DATA: 02/04/2024 - 10:36:44
DESCRICAO: NF 1R44976

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: 0000000000030864089
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 10:36:44

DOCUMENTO: 040204
AUTENTICACAO SISEB: 6.0B1.8B9.D72.ECA.674

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.

Rioclarensense

COMERCIAL - CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-000 - 193522-800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1844988 FL 1/1
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8449 8817 7333 7796

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240631687129 25/03/2024 17:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
0629965800285

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
25/03/2024

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BARRIO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
25/03/2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

PHONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1844988/1, 28/03/2024, 2.827,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 2.827,18, 290,25, 0,00, 0,00, 2.827,18, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.827,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: RIOCLARENSE PROPRIO JAG, 0 - Por conta do emitente, 0,00, 0,00, 0,00, 7,00, VOLUME(S), 0,09196, 7,385, 7,385

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD), TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN), SCALP N.21G (BD), TAMPA LUER CAP (BD), ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS PVPI (VIC PHARMA), CATETER 24G (BD)

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 26/03/2024 Pedido: 2779967 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2779967 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 218,64 |

RESERVADO AO FISCO

Portaria 1/1
Recebido 26/03/24
Conferente EC 103/21
Lançamento 02/04/24
Pagamento 02/04/24

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

Lançado no Estoque

04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.07
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020240402133715554984044
CNPJ DO PAGADOR: 23.026.456/0001-19
VALOR: 2.827,18
DATA: 02/04/2024 - 10:37:53
DESCRICAO: NF 1844988

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: 0000000020003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 10:37:54

=====

DOCUMENTO: 040205
AUTENTICACAO SISBB: A.69B.B1E.AFF.1AB.D53

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.

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1955225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1845101 FL 1/2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8451 0117 7365 6637

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
135240632346525 25/03/2024 18:50:30

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 25/03/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 25/03/2024
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1845101/1	28/03/2024	8.309,38						

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	
8.309,38	965,12	0,00	0,00	8.309,38	
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	8.309,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 5,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,07239 PESO BRUTO 23,527 PESO LÍQUIDO 23,527

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021411	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9069541 Q: 60,0000 F: 05/12/23 V: 05/12/2025 *** Portaria a 344/98 A2, nFCI: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	6108	AP	60,00	1,9332	115,99	115,99	13,92	0,00	12,00	0,00
019858	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 2353704 Q: 50,0000 F: 05/12/23 V: 31/12/2025 *** Portaria 344/98 C1, nFCI: 8DEE16D6-4D50-49E0-9703-9F0A0098634D	30049069	500	6108	AP	50,00	11,277	563,85	563,85	67,66	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961731 Q: 50,0000 F: 11/01/24 V: 10/01/2026	30043933	000	6108	FA	50,00	6,2829	314,15	314,15	37,70	0,00	12,00	0,00
030019	OMEPRAZOL 40MG F-A (UNIAO QUIMICA) L: 2407168 Q: 100,0000 F: 15/12/23 V: 31/12/2025	30049069	000	6108	FA	100,00	9,3438	934,38	934,38	112,13	0,00	12,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-047/23 Q: 100,0000 F: 19/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: 267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	6108	AP	100,00	1,9332	193,32	193,32	23,20	0,00	12,00	0,00
034582	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (MYLAN) L: AD10941 A Q: 10,0000 F: 16/08/23 V: 31/07/2025	30049099	200	6108	SE	10,00	40,0172	400,17	400,17	16,01	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/03/2024 Pedido: 2779892 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2779892 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 142,53 | RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1845101 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0367 7291 7800 0491 5500 1001 8451 0117 7365 6637

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240632346525 25/03/2024 18:50:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 0629965800285

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (TEUTO) L: 2842306 Q: 120,0000 F: 18/12/22 V: 18/12/2024	30049099	000	6108	AP	120,00	1,611	193,32	193,32	23,20	0,00	12,00	0,00
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (PRESENTUS KA BI) (ITEM GENERICO) L: 78SG3101 Q: 150,0000 F: 10/07/23 V: 10/08/2025	30041019	000	6108	FA	150,00	25,776	3.866,40	3.866,40	463,96	0,00	12,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010096 Q: 200,0000 F: 30/01/24 V: 31/12/2025	30042059	000	6108	FA	200,00	6,444	1.288,80	1.288,80	154,66	0,00	12,00	0,00
020679	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 23061002 Q: 50,0000 F: 19/06/23 V: 30/06/2025	30039071	000	6108	AP	50,00	4,5135	245,68	245,68	29,48	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-114/23M Q: 100,0000 F: 26/12/23 V: 30/11/2025	30049099	000	6108	AP	100,00	1,9332	193,32	193,32	23,20	0,00	12,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	26/03/24	FERNANDA
Conferente	26/03/24	FERNANDA
Lançamento	27/03/24	ESP
Pagamento	02/04/24	ESP

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

Lançado no Estoque

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.43
0205400205 0031

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240402133907916466623
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 6.309,32
DATA: 02/04/2024 - 10:39:39
DESCRICAO: NF 1848101

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,39%,
com valor máximo de R\$ 13,00.

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 10:39:40

DOCUMENTO: 040206
AUTENTICACAO SISBB: D.CE0.C13.791.E26.509

Central de Atendimento BB
4004 3001
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 0098
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Féris
Rm. 26

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.49
0205400205 3001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240402140113645421779
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 18.572,69
TARIFA: 10,00
DATA: 02/04/2024 - 11:01:44

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 02/04/2024 - 11:01:46

=====

DOCUMENTO: 040207
AUTENTICACAO SISEB: F.74A.99B.907.07E.23D

=====

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

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

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

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

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: ANDREIA FATIMA DE LIMA
 Carteira Trabalho.....: 0403074 - 2661 Registro: 0101 000356
 Período Aquisitivo.....: 25 De Maio De 2022 A 24 De Maio De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 02 De Abril De 2024 A 16 De Abril De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....: 2.227,30 Salario Hora.....: 10,12
 Valor Dia Mes.....: 74,24 Valor Dia Mes Seg....: 0,00
 Dias Ferias Mes.....: 15,00 Dias Ferias Mes Seg...:
 Dias Abono Mes.....: Dias Abono Mes Seg...:

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	141,20	402 INSS FERIAS	0,00	149,71
130 FERIAS	15,00	1.113,65			
131 1/3 FERIAS	0,00	474,72			
134 MED FER VALOR	15,00	122,15			
135 MED FER HORAS	15,00	47,15			
Total Proventos.....:		1.898,87	Total Descontos.....:		149,71

Liquido a receber....: 1.749,16

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 29 de Março de 2024 a importancia de
 R\$ 1.749,16 (***** UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E
 DEZESSEIS CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 29 de Março de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTerI

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

03/04/2024
09:26:35

Pág. 1 de 1

Código: 000101
Nome: ANDREIA FATIMA DE LIMA
CPF / CNPJ: 040.307.426-61 Nr Doc Identif:
Endereço: SAO DOMINGO Nº
Bairro: CERVO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.746700784-2

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALÁRIO AMPLIACAO DE BASE	8015	Real		1.749,16	02/04/2024	1.749,16	02/04/2024		Efetivado
TOTAL				1.749,16		1.749,16			

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: CLAUDETE I M SOBRINHO
 Carteira Trabalho.....: 0580114 - 4650 Registro: 0101 000021
 Período Aquisitivo.....: 15 De Julho De 2022 A 14 De Julho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 01 De Abril De 2024 A 30 De Abril De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.369,93	Salario Hora.....:	10,77
Valor Dia Mes.....:	79,00	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	30,00	Dias Ferias Mes Seg..:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	30,00	143,95	402 INSS FERIAS	0,00	460,81
049 INSALUBRIDADE F	0,00	282,40	422 IR FERIAS	22,50	222,66
130 FERIAS	30,00	2.369,93			
131 1/3 FERIAS	0,00	1.146,42			
134 MED FER VALOR	30,00	605,26			
135 MED FER HORAS	30,00	37,72			

Total Proventos.....: 4.585,68 | Total Descontos.....: 683,47

Liquido a receber....: **3.902,21**

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 28 de Março de 2024 a importancia de
 R\$ 3.902,21 (**** TRES MIL, NOVECENTOS E DOIS REAIS E VINTE E UM
 CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quatacao.

OURO FINO, 28 de Março de 2024

Assinatura do Empregado: _____

OF



rCadTerl

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

03/04/2024
09:27:14

Pág. 1 de 1

Código: 000021
Nome: CLAUDETE IMACULADA M S
CPF / CNPJ: 058.011.446-50 Nr Doc Identif:
Endereço: ANTONIO SEMIAO Nº 72
Bairro: JARDIM PATRICIA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999625445
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.865647652-0

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8016	Real		3.902,21	02/04/2024	3.902,21	02/04/2024		Efetivado
TOTAL				3.902,21		3.902,21			

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: EDGAR TIAGO DOS SANTOS
 Carteira Trabalho.....: 0358049 - 5603 Registro: 0101 000032
 Período Aquisitivo.....: 14 De Agosto De 2022 A 13 De Agosto De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 01 De Abril De 2024 A 30 De Abril De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	2.387,22	Salario Hora.....:	10,85
Valor Dia Mes.....:	79,57	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	30,00	Dias Ferias Mes Seg..:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	30,00	164,79	402 INSS FERIAS	0,00	404,39
049 INSALUBRIDADE F	0,00	282,40	422 IR FERIAS	15,00	128,43
130 FERIAS	30,00	2.387,22			
131 1/3 FERIAS	0,00	1.045,68			
134 MED FER VALOR	30,00	220,73			
135 MED FER HORAS	30,00	81,90			
Total Proventos.....:		4.182,72	Total Descontos.....:		532,82

Liquido a receber....: **3.649,90**

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 28 de Março de 2024 a importancia de
 R\$ 3.649,90 (**** TRES MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E
 NOVENTA CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.
 OURO FINO, 28 de Março de 2024.

Assinatura do Empregado: _____

07



rCadTeri

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

03/04/2024
09:27:39

Pág. 1 de 1

Código: 000032
Nome: EDGAR TIAGO DOS SANTOS
CPF / CNPJ: 055.604.956-03 Nr Doc Identif:
Endereço: CAETANO VITOR Nº 5
Bairro: VARZEA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999546539
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.865645765-7

Ep Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8017	Real		3.649,90	02/04/2024	3.649,90	02/04/2024		Efetivado
TOTAL				3.649,90		3.649,90			

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: LETICIA LOMONDO DA SILVA
 Carteira Trabalho.....: 0968820 - 3802 Registro: 0101 000364
 Período Aquisitivo.....: 05 De Junho De 2022 A 04 De Julho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 01 De Abril De 2024 A 30 De Abril De 2024
 Qtd. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....: 1.881,89 Salario Hora.....: 12,55
 Valor Dia Mes.....: 62,73 Valor Dia Mes Seg....: 0,00
 Dias Ferias Mes.....: 30,00 Dias Ferias Mes Seg...: 0,00
 Dias Abono Mes.....: 0 Dias Abono Mes Seg...: 0

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	282,40	402 INSS FERIAS	0,00	246,43
130 FERIAS	30,00	1.881,89			
131 1/3 FERIAS	0,00	724,20			
134 MED FER VALOR	30,00	5,23			
135 MED FER HORAS	30,00	3,08			
Total Proventos.....:		2.896,80	Total Descontos.....:		246,43

Líquido a receber....: 2.650,37

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIC, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 28 de Março de 2024 a importancia de
 R\$ 2.650,37 (* DOIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS E TRINTA E
 SETE CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 28 de Março de 2024

Assinatura do Empregado: _____

OF



rCadTerI

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

03/04/2024
09:28:10

Pag. 1 de 1

Código: 000602
Nome: LETICIA LOMONACO DA SILVA
CPF / CNEJ: 096.882.036-02 Nr Doc Identif:
Endereço: ANTONIO AMANCIO Nº 116
Bairro: VARZEA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.762460504-0

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8018	Real		2.650,37	02/04/2024	2.650,37	02/04/2024		Efetivado
TOTAL				2.650,37		2.650,37			

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL
 Carteira Trabalho.....: 0242340 - 8806 Registro: 0101 000019
 Período Aquisitivo.....: 14 De Junho De 2022 A 13 De Junho De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 02 De Abril De 2024 A 01 De Maio De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....: 1.620,08 Salario Hora.....: 7,36
 Valor Dia Mes.....: 54,00 Valor Dia Mes Seg....: 54,00
 Dias Ferias Mes.....: 29,00 Dias Ferias Mes Seg...: 1,00
 Dias Abono Mes.....: Dias Abono Mes Seg...:

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
130 FERIAS	29,00	1.566,08	402 INSS FERIAS	0,00	179,81
131 1/3 FERIAS	0,00	556,35	406 INSS FER M.SEG.	0,00	6,20
134 MED FER VALOR	29,00	77,86			
135 MED FER HORAS	29,00	25,11			
150 FERIAS M.SEG.	1,00	54,00			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	19,18			
154 MED VR M.SEG	1,00	2,68			
155 MED HORAS M.SEG	1,00	0,87			

Total Proventos.....: 2.302,13 Total Descontos.....: 186,01

Liquido a receber....: 2.116,12

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 29 de Março de 2024 a importancia de
 R\$ 2.116,12 (DOIS MIL, CENTO E DEZESSEIS REAIS E DOZE CENTAVOS)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 29 de Março de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTer1

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

03/04/2024

09:41:05

Pág. 1 de 1

Código: 000019
Nome: MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL
CPF / CNPJ: 0 2 4 . 2 3 4 . 0 6 6 - 0 6 Nr Doc Identif:
Endereço: PRACA FRANCISCO RUBIM Nº 1
Bairro: JD DAS PALMEIRAS
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999305636
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863674942-3

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8020	Real		2.116,12	02/04/2024	2.116,12	02/04/2024		Efetivado
TOTAL				2.116,12		2.116,12			

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: NATALIA FRANCISCA RANGEL
 Carteira Trabalho.....: 0847847 - 1800 Registro: 0101 000166
 Período Aquisitivo.....: 02 De Fevereiro De 2023 A 01 De Fevereiro De 2024
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 02 De Abril De 2024 A 01 De Maio De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun.: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.549,33	Salario Hora.....:	7,04
Valor Dia Mes.....:	51,64	Valor Dia Mes Seg....:	51,64
Dias Ferias Mes.....:	29,00	Dias Ferias Mes Seg...:	1,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cod Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	272,99	402 INSS FERIAS	0,00	201,75
068 INSALUBRIDADE F	0,00	9,41	406 INSS FER M.SEG.	0,00	6,96
130 FERIAS	29,00	1.497,69			
131 1/3 FERIAS	0,00	617,31			
134 MED FER VALOR	29,00	75,87			
135 MED FER HORAS	29,00	5,39			
150 FERIAS M.SEG.	1,00	51,64			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	21,29			
154 MED VR M.SEG	1,00	2,62			
155 MED HORAS M.SEG	1,00	0,19			

Total Proventos.....:	2.554,40	Total Descontos.....:	208,71
Líquido a receber.....:	2.345,69		

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 29 de Março de 2024 a importancia de
 R\$ 2.345,69 (**** DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E
 SESENTA E NOVE CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 29 de Março de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTer1

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

03/04/2024

09:41:20

Pág. 1 de 1

Código: 000166
Nome: NATALIA FRANCISCA RANGEL
CPF / CNPJ: 0 8 4 . 7 8 4 . 7 1 6 - 0 0 Nr Doc Identif:
Endereço: BENEDITO DE FREITAS Nº 61
Bairro: JD BELO HORIZONTE
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 998927146
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863663166-0

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8021	Real		2.345,69	02/04/2024	2.345,69	02/04/2024		Efetivado
TOTAL				2.345,69		2.345,69			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: RONALDO A A SEVERIANO
 Carteira Trabalho.....: 0385749 - 5608 Registro: 0101 000358
 Período Aquisitivo.....: 25 De Maio De 2022 A 24 De Maio De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 01 De Abril De 2024 A 30 De Abril De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun.: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....: 1.412,00	Salario Hora.....: 6,42
Valor Dia Mes.....: 47,07	Valor Dia Mes Seg....: 0,00
Dias Ferias Mes.....: 30,00	Dias Ferias Mes Seg...: 0,00
Dias Abono Mes.....:	Dias Abono Mes Seg....:

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	282,40	402 INSS FERIAS	0,00	190,27
130 FERIAS	30,00	1.412,00			
131 1/3 FERIAS	0,00	587,38			
134 MED FER VALOR	30,00	14,37			
135 MED FER HORAS	30,00	53,36			

Total Proventos.....: 2.349,51	Total Descontos.....: 190,27
--------------------------------	------------------------------

Líquido a receber.....: 2.159,24

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 28 de Março de 2024 a importância de
 R\$ 2.159,24 (DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA E NOVE REAIS E VINTE E
 QUATRO CENTAVOS.*****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 28 de Março de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTerl

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

03/04/2024
09:40:46

Pág. 1 de 1

Código: 000103
Nome: RONALDO ADRIANO A SEVERIANO
CPF / CNPJ: 038.574.966-06 Nr Doc Identif:
Endereço: MARECHAL TEODORO N° 183
Bairro: CENTRO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.746700107-0

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8019	Real		2.159,24	02/04/2024	2.159,24	02/04/2024		Efetivado
TOTAL				2.159,24		2.159,24			



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 469.768
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
 3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4697 6861 5598 0467

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 631240000251669 02/04/2024 17:38:31

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DEPARTAMENTO / SUBSETOR
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
 R 13 DE MAIO N° 2054

Bairro/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 4692 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 02/04/2024

MUNICÍPIO
 OURO FINO

UF
 MG

CEP
 37.570-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

À VISTA | BOL=001 Venc=02/04/2024 Valor=1.121,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.121,80

VALOR DO ICMS
 201,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.121,80

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.121,80

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PAÍS DE ORIGEM
 0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220290115

QUANTIDADE
 5,00

UNIDADE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
 1951990

PESO BRUTO
 32,4100 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. OUTROS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
550	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL F06179 8003400077 POLARFIX Lote: 015074 D. Fab: 02/01/24 D.Val: 02/12/28 0,0000Referencia:F06179	30059090	500	5102	UN	10	10,2000	0,00	0,00	102,00	102,00	18,36	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
858	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL F06182 8003400077 POLARFIX Lote: 112023 D. Fab: 01/11/23 D.Val: 01/10/28 0,0000Referencia:F06182	30059090	500	5102	UN	9	20,6400	0,00	0,00	185,76	185,76	32,44	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
198	ATADURA CREPE 20CMX4,5M(1,8M) 13F C/12 UN - EMB INDIVIDUAL F06182 8003400077 POLARFIX Lote: 102023 D. Fab: 02/10/23 D.Val: 02/09/28 0,0000Referencia:F06182	30059090	500	5102	UN	1	20,6400	0,00	0,00	20,64	20,64	3,72	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
709	CATETER OXIGENIO TIPO GCUIOS 1,30M 1/20 UN 662670 90163929 Lote: 2300034703 D.Fab: 22/11/23 D.Val: 22/10/26 0,0000Referencia:662670	90163929	000	5102	UN	2	24,8000	0,00	0,00	49,60	49,60	8,93	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 4606 | () () () () ()
 2024-04-02T17:38:17-03:00 - Contingência SVC-AN em decorrência de problemas técnicos.

RESERVADO AO FISCO



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 469.768
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4697 6861 5598 0467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **631240000251669 02/04/2024 17:38:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0015881100069** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **11.872.656/0001-10** CNPJ: **11.872.656/0001-10**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	EST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5025	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11F C/10 S/RX ESTERIL EUROPA - CX C/250 PCT F08406 8003400067 POLARFIX Lote: 71481 D.Fab: 28/07/23 D.Val: 28/07/28 0,0000Referencia:F08406	30059090	000	5102	UN	2	140,00000	0,00	0,00	280,00	280,00	50,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4733	DETERGENTE ENZIMATICO (ZYMEDETI) 5L 03830 326100033 PROLINK Lote: P24010086 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 01/01/26 0,0000Referencia:03830	35079019	500	5102	UN	2	82,00000	0,00	0,00	164,00	164,00	29,52	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4890	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L LOCK C/40 UN 0413201 10330660230 DESCARPACK Lote: 2FUUA013A D.Fab: 01/06/23 D.Val: 31/05/28 0,0000Referencia:0413201	90169010	700	5102	UN	4	21,20000	0,00	0,00	84,80	84,80	15,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1631	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AC C/100 UN 0324501 10330669025 DESCARPACK Lote: 5FR001B23 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/28 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	10	23,50000	0,00	0,00	235,00	235,00	42,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

	Data	Responsavel
Portaria	1/1	
Recebido	09/04/24	Gabriel
Conferente	09/04/24	Gabriel
Lançamento	09/04/24	ADQ
Pagamento	1/1	

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

Pgf. já efetuado
 Lançado no Estoque
 Gabriel

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:52:57
 0205400205 0001

Comprovante PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240403135209592089488
 CNPJ DO PAGADOR: 23.920.456/0001-19
 VALOR: 1.121,80
 DATA: 03/04/2024 - 10:52:59
 DESCRICAO: NF 489788

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

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

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 10:52:54

=====

DOCUMENTO: 040301
 AUTENTICACAO SISBR: 1,085.E07.CB1.6C8.1A6

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

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

Cuidoxia
 0800 729 5678
 Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
 0800 729 3088
 Informacoes, reclamações, cancelamento de cartões e outros produtos e servicos de Cuidoxia.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av. Antônio Carlos, 1.700 - Centro
Cidade: Uberlândia, Minas Gerais
Fone: (34) 3211-1111, Telefax: (34) 3211-1112

DANFE



Nº 469.831
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

TIPO DE ACESSO

3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4698 3163 0264 5085

Consulte os procedimentos no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DATA DE EMISSÃO DO DANFE: 02/04/2024 19:00:50

VENDA DE MERCADORIAS DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100059

TIPO DE ESTADUAL DO IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

CHES

11.872.556/0001-10

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OUKO FINO

Endereço: R. 13 DE MAIO Nº 2054

Município: OUKO FINO

UF: MG

Inscrição Estadual: A 15878

CEP: 38.000-000

Valor do ICMS: 235,80

Valor do IPI: 0,00

Valor do PIS: 0,00

Valor do COFINS: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

Valor do ICMS Substituição: 0,00

Valor do IPI Substituição: 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO L - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENEERICO ALIQ. 123

PEDIDO 4602 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1

2024-04-02T19:00:45-03:00 - Contingência SVC-AN em decorrência de problemas técnicos.

RESERVADO AO FISCO

0,00

CD	PROD	QUANT	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	PIS	COFINS	ICMS SUBSTIT	IPI SUBSTIT	PIS SUBSTIT	COFINS SUBSTIT
1	ATAC VIT INJET 100MG 100/100 ML - VIA IV - PA8829 Lote: 2111262 D.Fab: 06/11/23 D.Val: 0,0000Referencia: PA8829	500	3100 UN	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	DIPIRIDRAMINA (DIPIRIDRAMINA) 50MG/ML - VIA IV - PA8829 Lote: 2111262 D.Fab: 06/11/23 D.Val: 0,0000Referencia: PA8829	500	5102 UN	475,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	HIDROCORTEONA (GEN) 160MG C/50 P/A - VIA IV/IM - PA8829 Lote: 2111262 D.Fab: 06/11/23 D.Val: 0,0000Referencia: PA8829	500	5102 UN	312,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	LIDOCAINA 2% S/VASO (GEN) 20MG/ML - VIA S/VASO - PA8829 Lote: 2111262 D.Fab: 06/11/23 D.Val: 0,0000Referencia: PA8829	500	5102 UN	134,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO		
ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO L - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENEERICO ALIQ. 123						
PEDIDO 4602 1 1 1 1 1						
2024-04-02T19:00:45-03:00 - Contingência SVC-AN em decorrência de problemas técnicos.						



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Rua ENGELBARTH N. 47
Bairro TIBERA, FERRELANDIA, MS
Fone: (34) 3231-8300, CEP: 34405-051

DANFE

Equipamento Medicinal
de Alta Precisão
Eletrodos

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 469.831
SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4698 3163 0264 5085

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E
631240000303448 02/04/2024 18:00:50

CNPJ
11.871.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERO ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

MISC. ESPECIAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QTD. FICHA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/AN	QTD	PREÇO	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCUHO	V.IGF	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	VAL. ICMSP	VAL. IPI
4414	ANTICOAGULANTE SUI 0,56 AMP INE (G) - VIA IV/IM PA5422 1163700720030 BLAU FARMA Lote: 23031171 D.FAB: 03/03/23 D.Val: 03/03/25 6,0000 Referencia:PA5422	50022302	500	3102,00	g	223,50000	6,00	0,00	147,00	147,00	53,64	0,00	0,00	1,00	13,00	0,00	

Portaria 1/1 Data 1/1 Responsável _____
 Recebador 09/10/24 Gabriel
 Conferente 09/10/24 Gabriel
 Lançamento 09/10/24 BRUNO
 Pagamento 1/1

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-10

Ref. p. estuado
Lançado no Estoque
Gabriel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:54:24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240403135333350421008
CNPJ DO PAGADOR: 28.020.456/0001-19
VALOR: 1.728,00
DATA: 03/04/2024 - 10:54:20
DESCRICAO: NF 489831

=====

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCC DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 10:54:20

=====

DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: D.E59.1C0.B55.876.217

=====

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 cartão e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO				Número da NFS-e 72	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade I49PHIP6L	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/04/2024 às 14:40:11	
						Chave de Acesso 470178E5ZM4C0JBUTXIMT82C0QKSPYWN	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				03/04/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
37.394.762/0001-20		54000002297	00029778	LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES			
Logradouro	Complemento		Bairro				
RUA TIRADENTES, 48			CENTRO				
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
37570-000	Ouro Fino-MG						

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. LADISLAU			5.600,00	R\$ 5.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,00	2 - Não	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\$ 5.600,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
BANCO: SANTANDER	
AGENCIA: 0672	
CONTA: 13002853-7	

RECEBI(EMOS) DE LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I49PHIP6L

Data

CPF/RG

Assinatura



**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 27737-1 CASA CARIUQUE DURO FINO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 672 AGUAS DE LINDOIA
Conta corrente (com DV) 130028537
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.394.762/0001-20
Nome favorecido LADISLAU GONCALVES DOS SANTOS CORTES774
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.303
Valor 5.600.00
Data transferência 03/04/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D8BA3F50900BFC9E

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICANDO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0003089
		SÉRIE: 0

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME RUA MARQUES, 221 VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP CEP: 13.801-451 Telefone: 1957447766 1938043046 pho@pho.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 SÉRIE 0 Nº 0003089 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  3524 0407 3018 4000 0160 5800 0000 0030 8910 0003 0990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240693318003 2024-04-03 10:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
456138614112	07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
NOME/RAZÃO SOCIAL	INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19
ENDEREÇO	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
RUA 13 DE MAIO, 2054	07301640000180	03/04/2024
MUNICÍPIO	UF	DATA DA SAÍDA
OURO FINO	MG	03/04/2024

FATURA 3089-1 03/04/24 2.105,00

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	2.105,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,00	0,00	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	QTD	UFOP	UNID.	DOE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
906	INDICADOR BIOLÓGICO T H VAPOR FLUORESCENCIA CX 30 UNIDADES MAXIMED CLICKET	38210000	102	6102	UND	1,000	1.840,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
909	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 V.POR CX 250 UND	38229000	102	6102	UND	1,000	265,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Portaria 11 Data 11 Responsável
 Recebido 04/04/24 RECEBIDO
 Conferência 04/04/24 FERNANDA
 Lançamento 04/04/24 ROD
 Pagamento 11

Lançado no Estoque
MAIO ANTERIOR

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO POR RACHEL - PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	
VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 956,33 = 45,43% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10:00:56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240404130020770886627
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.175,00
TARIFA: 10,00
DATA: 04/04/2024 - 10:00:51
DESCRICAO: WP3089

=====

PAGO PARA: Pno Comercio de Produtos Hospitalare
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 07301640000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 0003000000000001733
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 10:00:53

=====

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: 4.930.BB3.1F1.60T.0FB

=====

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

Joias

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.29
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240404162423587975816
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.347,98
DATA: 04/04/2024 - 13:24:54

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

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

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 13:24:56

=====

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 4.8F2.CF3.F4C.53E.5CA

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.

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: DANILLO DAMAZIO DIOGO
 Carteira Trabalho.....: 1199727 - 0676 Registro: 0101 000269
 Período Aquisitivo.....: 21 De Setembro De 2022 A 20 De Setembro De 2023
 Período Gozo e/ Lic.Rem.: 08 De Abril De 2024 A 07 De Maio De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun.: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....: 1.627,50 Salario Hora.....: 7,40
 Valor Dia Mes.....: 64,25 Valor Dia Mes Seg....: 54,25
 Dias Ferias Mes.....: 23,00 Dias Ferias Mes Seg...: 7,00
 Dias Abono Mes.....: Dias Abono Mes Seg....:

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	216,51	402 INSS FERIAS	0,00	160,19
068 INSALUBRIDADE F	0,00	65,83	406 INSS FER M.SEG.	0,00	48,75
130 FERIAS	23,00	1.247,75			
131 1/3 FERIAS	0,00	490,58			
134 MED FER VALOR	23,00	5,97			
150 FERIAS M.SEG.	7,00	379,75			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	149,15			
154 MED VR M.SEG	7,00	1,82			
Total Proventos.....:		2.556,92	Total Descontos.....:		208,94

Liquido a receber.....: 2.347,98

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 04 de Abril de 2024 a importancia de
 R\$ 2.347,98 (***** DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E
 NOVENTA E OITO CENTAVOS.*****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 04 de Abril de 2024

Assinatura do Empregado: _____



rCadTeri

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

05/04/2024

08:07:50

Pág. 1 de 1

Código: 000269
Nome: DANILO DAMAZIO DIOGO
CPF / CNPJ: 119.972.706-76 Nr Doc Identif:
Endereço: FERMINO JUNQUEIRA Nº 309
Bairro: JARDIM INDEPENDENCIA
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 997367658
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.747250923-0

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	8022	Real		2.347,98	04/04/2024	2.347,98	04/04/2024		Efetivado
TOTAL				2.347,98		2.347,98			

Falha
Rem 262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.07
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240405135040620034725
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 178.977,63
TARIFA: 10,00
DATA: 05/04/2024 - 10:51:21

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

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 10:51:24

=====

DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB: 6.C6F.258.902.D6E.C8D

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.

Id	Bm	Ag	Q	Sal	Centro	Custo	Materiais	Nome	CPF	Emp	Dep	Sal	Valores	FUNDECENT
1	1				000105	000461		ANGELICA ALEXANDRE DA SILVA	174.427.946-48				1.128,50	
1	1				000110	000444		BRENDA DECISOR DE SOUZA	234.264.946-33				1.092,40	
1	1				000036	000451		BRUNA LATICIA DA SILVA VASCONCELOS	148.5861070-84				766,50	
1	1				000083	000440		DANIELA NICOLAU DA SILVA	411.496.1989-70				854,50	
1	1				000033	000433		DANIELA RODRIGUES DA SILVA	124.1330.201-30				759,23	
1	1				000057	000453		DIOGO DE BRITO ALVARENGA	185.490.406-22				1.000,00	
1	1				000012	000440		DIOGO VUNSE CAMINI MACIEL	335.210.706-00				691,20	
1	1				000033	000454		GABRIEL BENEFICIO MANOEL LEONARDO	432.677.458-29				970,70	
1	1				000128	000436		GIOVANA DE CASSIA SCARFES BUONA	198.609.780-64				849,00	
1	1				000026	000449		JENNIFER LORRAINE MARQUES OLIVEIRA	026.278.800-14				1.092,40	
1	1				000087	000462		LARISSA ANTUNES SANTOS DE ALMEIDA	457.631.866-02				1.208,42	
1	1				000089	000452		LIDIANE DA SILVA DOS REIS	159.606.696-74				2.451,51	
1	1				000075	000447		MARCELA GUIMARAES SOUZA	231.385.566-42				945,27	
1	1				000093	000435		MARCELA APARECIDA DE OLIVEIRA	461.086.914-30				702,40	
1	1				000036	000463		MATHEUS DOMINGOS DE SOUSA	148.940.914-80				892,14	
1	1				000087	000444		MAYARA TATIE DE ALVARENGA	176.892.906-54				704,94	
1	1				000067	000453		MICHELLE AMANDA DA SILVA	329.155.062-80				1.030,55	
1	1				000087	000457		MENANA CIPRIANO DA SILVA PEDRO	269.098.710-80				2.142,70	
1	1				000057	000439		ROBERTA CAROLINA DA SILVA COSTA	029.985.487-00				1.156,66	
1	1				000036	000450		SANDY ELLEN APARECIDA MOREIRA	187.890.201-43				1.030,59	
1	1				000087	000458		SARA DANIELA SILVA MOREIRA	029.516.098-03				1.458,46	
1	1				000105	000464		VANIA FAGIA DE MOURA SACHETTO	057.901.604-90				982,49	
1	1				000053	000453		VITÓRIA CARVALHO DE SAUVA	101.701.196-61				1.274,89	
1	1				000105	000460		VIVIANNE SANTOS DE SAUS	107.916.493-67				1.081,92	
1	1				000087	000456		WENDER LEONARDO SILVA PRADO	158.370.786-12				950,00	
1	104/0700				000038	000242		ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	111.960.901-40	7488054467			878,41	
1	104/0700				000069	000278		ALESTANBRA DE CASSIA SANTOS	116.660.504-69	7488051129			2.435,44	
1	104/0700				000039	000243		ALINE APARECIDA DA COSTA	079.652.032-42	7488048176			317,89	
1	104/0700				000036	000293		ALINE DA SILVA DOS REIS	151.628.438-04	8768713803			1.217,13	
1	104/0700				000033	000009		ALVARINA D S LIMA	248.676.406-68	7488043473			885,56	
1	104/0700				000033	000389		AMANDA ANDRESSA DE PAIVA	116.941.616-06	8036008132			1.574,87	
1	104/0700				000003	000319		ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	127.952.242-09	7488047030			874,57	
1	104/0700				000033	000211		ANA PAULA RICHARD REIS	018.438.486-05	7488028293			2.229,40	
1	104/0700				000033	000211		ANA ROGA DOS SANTOS	039.034.380-10	8036008190			607,97	
1	104/0700				000108	000201		ANDREA DIONISIO DE OLIVEIRA	027.016.618-08	7488027528			920,59	
1	104/0700				000002	000256		ANDRESSA FATIMA DE LIMA	040.307.498-01	7488007842			1.240,69	
1	104/0700				000036	000277		ANDYARA F D SCHIAVONE	110.511.786-07	7488018706			840,31	
1	104/0700				000082	000014		APARECIDA FURLAN	345.954.025-04	7488018570			489,87	
1	104/0700				000001	000016		AUREA BATISTA DE SOUZA	736.660.766-03	8036007667			1.270,71	
1	104/0700				000039	000326		BRENDA L F M FELIX	128.290.786-80	8036019101			742,81	
1	104/0700				000065	000391		CARLOS E M ROMAGNOLI	127.004.998-75	8036002130			2.130,14	
1	104/0700				000033	000302		CELIANI BRUNELA TROTTA	182.791.826-81	8036019030			2.259,80	
1	104/0700				000017	000021		CLAUDIE I N SOBRINHO	258.051.446-00	8036017000			1.521,50	
1	104/0700				000014	000035		CHRISTIANO DANIEL ESTANISLAU	054.904.716-10	8036013017			1.134,61	
1	104/0700				000089	000282		DAIVA LUCIA DE SOUZA	060.519.896-01	8036018082			1.709,84	
1	104/0700				000092	000028		DANIELA APARECIDA LEONARDO	081.311.890-43	8036019050			509,84	
1	104/0700				000012	000269		DANTIO DAGASCO BIRDO	119.870.706-76	7488019290			913,86	
1	104/0700				000014	000030		DIEGO MARTINS DE PIRO	070.030.276-02	8036016101			1.078,00	
1	104/0700				000051	000032		DIGAS TIAGO DOS SANTOS	080.604.966-03	8036019767			1.147,78	
1	104/0700				000036	000261		EDUARDA EUSTOQUIES MACHADO	100.194.086-85	8036019270			759,32	
1	104/0700				000026	000401		ELAINE CRISTINA DA SILVA MATEO	248.062.418-08	8036018103			880,58	
1	104/0700				000033	000033		ELIANA DA SILVA	210.784.826-80	8036019490			240,70	
1	104/0700				000060	000358		ELEN CAROLINE COMES DA SILVA	339.406.896-20	7488019193			1.420,10	
1	104/0700				000107	000257		EMILIANO MARCELINO DA SILVA	144.724.976-60	8036019247			1.007,72	
1	104/0700				000030	000406		ERICA M V FILIPE	020.549.096-16	8036019100			1.105,87	
1	104/0700				000107	000380		ERIKA CRISTIANE CAMPOS LEAL	214.789.026-14	7488019271			741,45	
1	104/0700				000019	000385		ERIKA P M MACHADO	150.319.496-06	8036019080			818,64	
1	104/0700				000033	000387		FABIA MANOEL SYRMAKOW	169.008.686-70	8036019400			1.174,80	
1	104/0700				000087	000039		FABIO FERNANDES MACIEL	003.678.656-89	7488019491			353,66	
1	104/0700				000038	000283		FERNANDA DE CASSIA SILVA	099.657.826-01	7488019262			1.104,49	
1	104/0700				000012	000250		FERNANDO BERENSON FLORES	056.184.318-80	7488019291			544,33	
1	104/0700				000067	000404		FLAVIA CHERSA DA SILVA VIEIRA	101.881.596-69	7488019394			1.095,60	
1	104/0700				000108	000413		FLAVIA FERNANDES DA SILVA	056.590.876-01	7488019370			1.822,47	
1	104/0700				000017	000375		FLAVIA HELENA DA SILVA	125.638.006-05	7955849504			869,08	
1	104/0700				000069	000359		GABRIEL TOMAZELLI DE OLIVEIRA	020.170.146-09	7488019780			1.701,59	
1	104/0700				000087	000439		GABRIELA TRALVA REGINE FERREIRA	126.647.926-08	7955849500			654,41	
1	104/0700				000036	000041		GILSON SILVERIO MARDINI	784.730.126-87	7488019316			642,68	
1	104/0700				000033	000042		GISELE M S ANGELO	041.190.296-01	7488019317			1.078,00	
1	104/0700				000026	000433		HENRIQUE MARQUES SAMPOLINO	029.170.716-02	7488019391			1.000,00	
1	104/0700				000038	000349		NILSON ANTUNES ESTRELA	081.709.026-87	7488019342			1.102,00	
1	104/0700				000057	000424		IARA ROSEIRO SOARES	146.709.816-40	7955849503			1.000,00	
1	104/0700				000003	000430		JANAINA DA SILVA PRADO	14.473.936-10	7955849501			1.000,00	
1	104/0700				000041	000403		JANIRA DOLOREZ FORTINADO	619.320.356-04	7488019318			808,94	
1	104/0700				000046	000292		JENNIFER C A ALVAREZ	087.184.416-03	8036019343			1.097,80	
1	104/0700				000079	000368		JENNIFER DE OLIVEIRA	094.876.866-01	7488019406			702,08	
1	104/0700				000108	000223		JERUSA BRETAN	004.098.386-84	7955849502			1.023,13	
1	104/0700				000002	000407		JESSICA CRISTINA DE OLIVEIRA	361.848.906-89	7955849504			343,60	
1	104/0700				000012	000415		JESSICA CRISTINA SOARES	026.146.806-04	7955849503			1.068,48	
1	104/0700				000032	000049		JOSÉ ALEXIO DA SILVA	002.407.126-04	8036019401			1.824,81	
1	104/0700				000036	000274		JOSE S F S FILHO	110.137.096-01	8036019400			2.509,83	
1	104/0700				000017	000095		LUCE SOUSA DE OLIVEIRA	260.630.806-04	7488019344			816,87	
1	104/0700				000043	000220		LUISARA D F COSTA	780.190.096-04	8036019400			1.180,00	
1	104/0700				000069	000377		LUISIANA APARECIDA DE SOUZA	111.541.206-04	7488019345			1.071,87	
1	104/0700				000004	000408		LAURA S M RAUQUE	100.942.096-01	8036019401			1.078,69	
1	104/0700				000047	000409		LAURINDA LUISE BRAS VERONESI	404.961.396-11	7488019346			1.200,00	
1	104/0700				000036	000039		LETICIA CRISTINA RODRIGUES	033.041.196-01	8036019347			877,87	
1	104/0700				000032	000364		LETICIA LOMBARDO DA SILVA	090.891.316-89	7488019348			1.311,84	

ra: 08:59:15 - SANTA CASA OURO FINO

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

----- FUNCIONARIO -----									
Id	Ben.Ag.D.Sal	Centro	Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Deg.Sal	Valor	FUNCAO/NET
1	104/0700	000038		000240	LUANA MADALEINA DA SILVA	114.120.354-03	6336617420	491,58	
1	104/0700	000070		000357	LUCIENNE DA SILVA D DE ALMEIDA	028.760.426-18	743302740	1.090,88	
1	104/0700	000050		000055	LUOTMAR CARVALHO ANDRADE	030.194.404-70	6436872477	1.470,00	
1	104/0700	000059		000053	LYANARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	004.400.191-26	6636902698	2.000,47	
1	104/0700	000080		000019	MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	021.284.064-08	6436704424	583,47	
1	104/0700	000014		000054	MARCELIANO APARECIDO PEDRO	352.112.394-00	6036703700	4.283,18	
1	104/0700	000014		000055	MARCELO SERAFIM DO CARVALHO	182.369.184-00	6436740070	2.902,71	
1	104/0700	000012		000057	MARCO DOMINIZZI DA SILVA	978.957.944-84	7401273947	1.598,33	
1	104/0700	000012		000084	MARGARETE DE ALMEIDA HERMES	912.745.241-07	6036743644	2.708,04	
1	104/0700	000017		000059	MARIA A A ALMEIDA	340.473.924-01	6436820070	474,66	
1	104/0700	000033		000053	MARIA D A TADDEO	083.652.814-11	6436702670	771,81	
1	104/0700	000033		000049	MARIA GUILIENE RIBEIRO	532.695.782-49	7501443109	850,35	
1	104/0700	000019		000094	MARIA E M DELATESTA	161.669.424-33	7436981700	1.000,00	
1	104/0700	000028		000078	MARIA L P SOUSA	680.190.404-20	757626700	778,91	
1	104/0700	000008		000045	MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	070.451.269-87	6702866700	1.195,10	
1	104/0700	000083		000086	MARIA LUCIA LOPEZ PEDRO	020.941.794-01	6436864280	1.463,47	
1	104/0700	000046		000256	MARIA LUIZA SOARES	380.630.368-00	6436864280	428,00	
1	104/0700	000003		000099	MARIANNA G L BERNARDO	131.280.244-00	7401007000	1.000,00	
1	104/0700	000050		000385	MARILIA SILVA DE ALMEIDA	062.908.710-04	6704932670	1.027,75	
1	104/0700	000039		000160	MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA	285.044.288-93	6436864280	1.093,65	
1	104/0700	000037		000162	MARTA DA SILVA	580.356.004-13	6436863700	1.102,34	
1	104/0700	000079		000403	MATHEUS BARRI FRANCELINI FALCÃO	144.478.508-02	7302500700	750,91	
1	104/0700	000017		000041	MAURICEZA SILVA DE ALVARENGA	097.300.574-10	7505864420	434,97	
1	104/0700	000070		000074	MAYSA GABRIELLY SAO	140.498.908-60	74.5201269	1.291,20	
1	104/0700	000031		000145	NATALIA BONAFINI GUIMARAES	031.044.424-58	6436864280	2.414,43	
1	104/0700	000039		000166	NATALIA FRANCISCA RANGEL	094.744.714-03	6436864280	581,65	
1	104/0700	000070		000171	OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	827.192.884-21	6436863700	208,81	
1	104/0700	000075		000245	STAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	167.002.764-09	6436863700	1.771,40	
1	104/0700	000049		000172	PAMELA DE PAULA REBELLO	092.407.108-01	6436864280	3.429,31	
1	104/0700	000037		000080	PATRICIA SANTOS LEITE DA SILVA	104.473.267-14	7402740070	812,87	
1	104/0700	000017		000175	PAULA F Y SILVA	449.917.308-91	6436864280	1.173,24	
1	104/0700	000039		000039	PAULO HENRIQUE DA SILVA	070.029.538-40	6436863700	820,76	
1	104/0700	000012		000423	PAULO HENRIQUE SOUSA DE MIRA	046.615.638-87	7402740070	1.598,60	
1	104/0700	000015		000071	POLLYANNA REBEIRA DE ANDRADE	115.596.270-72	6436864280	1.594,24	
1	104/0700	000058		000177	RACHEL DA TUNHA FELICI	082.605.344-11	6436863700	738,52	
1	104/0700	000046		000178	RAQUEL SANTOS DE FREITAS	124.592.224-82	7402740070	2.312,48	
1	104/0700	000049		000034	REGIANE DO CARMO BEAGA	058.772.508-31	6436863700	569,10	
1	104/0700	000091		000404	RENATA R A FACCHINI	040.784.158-10	7305420170	702,10	
1	104/0700	000058		000270	RIPANA GUIMARAES DE ALMEIDA	041.910.268-63	6436863700	950,10	
1	104/0700	000033		000180	RITA C D CARVALHO	060.241.432-80	6436863700	244,42	
1	104/0700	000033		000179	RITA DE CÁSSIA DÍGUA BANDA	028.070.774-80	6436863700	571,81	
1	104/0700	000050		000181	RITA DE CÁSSIA LOPES SILVEIRO	001.410.108-40	6436863700	614,69	
1	104/0700	000079		000182	RITA DE CÁSSIA VIEIRA GUEDES	510.070.564-49	6436863700	298,34	
1	104/0700	000081		000058	RONALDO A A SEVERIANO	050.074.904-66	740100700	307,45	
1	104/0700	000062		000138	ROSA LETA PEPI	000.620.564-75	6436863700	700,10	
1	104/0700	000002		000139	ROSELI EDUIRES DE ALVEEDO	112.748.564-59	6436863700	2.708,29	
1	104/0700	000050		000140	ROSELY A A AZEVEDO	471.444.914-87	6436864280	2.974,48	
1	104/0700	000050		000141	ROSINA GONZA ALVES DA SILVA	718.748.368-10	6436864280	1.042,20	
1	104/0700	000075		000142	SAMUEL CARLOS GUIMARAES	130.728.124-13	7402740070	2.388,81	
1	104/0700	000110		000144	SARAI TROVATO BARBOSA	126.278.044-57	6436863700	721,47	
1	104/0700	000020		000005	SIMONE PATRICIA DE SOUZA	103.477.124-45	6436863700	4.235,31	
1	104/0700	000006		000146	SILVANA DOMES	021.410.004-04	6436863700	1.000,88	
1	104/0700	000026		000225	SIMONE GONCALVES MACIEL	062.678.404-41	6436863700	61,98	
1	104/0700	000026		000427	SIEPHANIE CONSOLIN	423.096.748-62	740100700	848,70	
1	104/0700	000017		000149	SNEDECY FERNADES SILVA	120.740.004-00	6436863700	1.054,11	
1	104/0700	000033		000090	TAMIN DINES ANTONI	061.440.484-07	6436863700	1.515,20	
1	104/0700	000038		000410	TATIANE L R SILVA	126.820.968-10	740100700	1.090,01	
1	104/0700	000032		000151	TENEZA TABEL DO PRADO	804.410.108-08	6436863700	869,10	
1	104/0700	000026		000046	THAILANE FERREIRA	190.200.664-04	740100700	11,81	
1	104/0700	000026		000036	THAINARA TERESISA	090.020.484-84	740100700	485,97	
1	104/0700	000038		000037	THAMIRIS TAVTA ANDRADE	040.200.004-80	6436863700	892,06	
1	104/0700	000050		000067	VANIA DA SILVA	248.094.004-01	740100700	1.079,70	
1	104/0700	000075		000161	VERA LUCIA DE MORAES ANSELMO	024.240.274-08	6436863700	1.599,30	
1	104/0700	000033		000186	VIVIANE SILVA DE PASOYA	020.122.004-03	6436863700	1.047,69	
1	104/0700	000021		000417	WALTER ELI DA SILVA	071.912.474-00	6436863700	721,14	

AL FILIAL

100

176.977,82

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 751 Código de Verificação de Autenticidade QJY78P033 Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/04/2024 às 09:34:13 Chave de Acesso 470719HSBXE91ZVDZMBFAVV4A5WJLQW	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						08/04/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
23.020.456/0001-19						CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 2054						CENTRO	
CEP/Cod. Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
37570-000		OURO FINO - MG		3146008		35 34411059	
				PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS					7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03						Construção Civil	
		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,00%		000004000003		8650099	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 7.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.000,00	
						Total do ISS	
						R\$ 140,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (7.000,00 x 0,65%)		COFINS (7.000,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (7.000,00 x 1,50%)		CSLL (7.000,00 x 1,00%)		Outras Retenções	
R\$ 45,50		R\$ 210,00		R\$ 0,00		R\$ 105,00		R\$ 70,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

13196-2

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 751 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QJY78P033.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 13196-2
Valor 6.569,50
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO				Número da NFS-e 124	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade PWSH36QP4	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/04/2024 às 15:47:19	
						Chave de Acesso 470570FJKHBC4ZJT4FJE47H32C4SASP	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS	Local da Prestação				
		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				05/04/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
19.394.191/0001-41		54000002057	00027918	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON			
Logradouro	Complemento		Bairro				
AVN DELFIM MOREIRA, 204			CENTRO				
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
37570-000	Ouro Fino-MG						

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
23.020.456/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				
Logradouro	Complemento		Bairro				
RUA 13 DE MAIO, 2054			CENTRO				
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059	PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	3.360,00	R\$ 3.360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.360,00	R\$ 67,20	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (3.360,00 x 0,65%)	COFINS (3.360,00 x 1,00%)	INSS	IRRF (3.360,00 x 1,50%)	CSLL (3.360,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 21,84	R\$ 100,80	R\$ 0,00	R\$ 50,40	R\$ 33,60	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.153,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
<p>24.225-5</p>	

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 124 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PWSH36QP4.

Data

CPF/IRG

Assinatura





Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome JOSE M C CECCON me
Agência 205-4
Conta corrente 27220-5
Valor 3.153,36
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2024

Número da NFS-e
202400000000028

Código Autenticidade
JHM54b5J

Data/Hora de Emissão
05/04/2024 15:41:45

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.610,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	36,47	168,30	0,00	84,15	56,10
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	5.610,00	0,00	= 5.610,00	* 2,00	= 112,20
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 5.264,98

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 10/05/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço, Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal), Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$754,55 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$112,20 (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
MzY0MLQ0MKKxMjEwNzI0AA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 202400000000028	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Competência 04/2024	
_____ Data	Código Autenticidade JHM54b5J	9F.
_____ Identificação e assinatura do recebedor		



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 5.264,98
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2024

Número da NFS-e
202400000000026
Código Autenticidade
wvQ2o92s
Data/Hora de Emissão
05/04/2024 15:38:55

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 12.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	78,00	360,00	0,00	180,00	120,00
Valor Deduções	Desconto incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	12.000,00	- 0,00	= 12.000,00	* 2,00	= 240,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.262,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/05/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal): Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.614,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$240,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17,1.A - Chave: w7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxMjEwNzIeAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e 202400000000026 Competência 04/2024 Código Autenticidade wvQ2o92s	Número de Controle do Município DF
---	---	---	--



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

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

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 11.262,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA DE SOCORRO
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

23/Nfe



Número / Série 23 / Nfe Emissão 02/04/2024 12:27:21 Incidência Socorro (SP) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 02/04/2024 Código de verificação 246V.MJZA.CB0P.RGTZ Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: REGINA LAFASSE ME
CPF / CNPJ: 35.383.850/0001-48 Reg.: Simples
Endereço: R. SERVIDÃO, 312 - Bairro: POMPEIA - Cep: 13960000
Telefone: 1938957456 Município: Socorro - SP País: BRASIL
Insc. Mun.: 744501 Cod. Mob.: 744501 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF / CNPJ: 23.020.458/0001-19 Reg.:
Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570000
Telefone: Município: Ouro Fino - MG País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: casadecaridadeourofino@gmail.com

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (5,00 %)
* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributado municipal de acordo com a Lei 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços Prestados referente aos plantões de Pediatria	R\$ 3.300,00	1,00	R\$ 3.300,00

Observações

Nota fiscal emitida em substituição à nota 22/Nfe.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
3.300,00	165,00	0,00	3.300,00	5,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 3.300,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU ERP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:REGINA LAFASSE ME

Recebi(emos) de REGINA LAFASSE ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 23, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/246V.MJZA.CB0P.RGTZ>

Data: / /

Assinatura:

OF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E00000000020240408162008657317100
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.300,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/04/2024 - 13:20:42
DESCRICAO: NF 23

=====

PAGO PARA: Regina Lafasse Me
CNPJ: 35.383.650/0001-48
CHAVE PIX: +55199899684083
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0661 - CONTA: 0000000000130017438
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 13:20:43

=====

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: F.2F7.4D3.AA0.1EE.F87

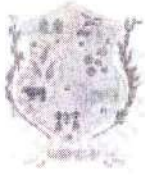
=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2024

Número da NFS-e
20240000000013
Código Autenticidade
3V5U3Fq6
Data/Hora de Emissão
05/04/2024 15:44:51

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FARIA LTDA
CNPJ: 49.137.827/0001-30 - Inscrição Municipal: 5038978 - Inscrição Estadual:
E-mail: mari.mcvf@hotmail.com
Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Valor Total dos Serviços: R\$ 1.400,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	1.400,00	- 0,00	= 1.400,00	* 2,01	= 28,14
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.400,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/05/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal): Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$188,30 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$28,14 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Cheva: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- 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
MzY0MLQ0MKkxMjEwN7IAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 49.137.827/0001-30 - MARINA C V FARIA LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e 20240000000013 Competência 04/2024 Código Autenticidade 3V5U3Fq6	Número de Controle do Município OF
---	--	---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:21:57
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240408162132585539978
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/04/2024 - 13:21:52
DESCRICAO: NF 13

=====

PAGO PARA: Maricvfarla
CNPJ: 49.137.827/0001-30
CHAVE PIX: 49137827000130
INSTITUICAO: 25353939 OC CREDIALF
AGENCIA: 3091 - CONTA: 00060000000000121770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 13:21:53

=====

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: 9.9D0.F24.A22.467.BE2

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPELINHA

Secretaria Municipal da Fazenda CNPJ: 19.229.921/0001-59 Fone: (33) 3516-1537
Endereço: RUA INACIO MURTA, 58 - CENTRO CAPELINHA - MG | 39680000

CÓDIGO VERIFICADOR
Y3BUEGSCVDT6S1MT
Nº NOTA: 13/2024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data e Hora de Emissão: 08/04/24 10:46 Período de Competência: 04/2024 Tributado em outro município: NÃO
Município de Prestação de Serviço: OURO FINO - MG Natureza da Operação: ..
Data e Hora de Emissão(RPS): N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RNF SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: CNPJ: 32.238.857/0001-30
Endereço: RUA HERCULANDO PIMENTA DE FIGUEIREDO 317 - ACACIAS CAPELINHA - MG | 39680000
Simples Nacional: SIM MEI: NÃO Fone: E-mail: RNF@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ: 23.020.456/0001-19
Inscrição Inscrição Estadual: Fone:
Endereço: RUA 13 DE MAIO 2054 - CENTRO OURO FINO - MG | 37570000 E-mail:

Table with 7 columns: DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS, V.UNIT., QTD., TOTAL, ALIQ., IMPOSTO, RETIDO. Row 1: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS, 1.800,00, 1,00, 1.800,00, 2,01, 36,18, 0,00. Row 2: MEDICO DR.RAPHAEL CORDEIRO CRM170548

Table with 3 columns: CNAE, Código do Serviço, Descrição do Serviço. Row 1: 4.03, 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS

Table with 7 columns: PIS (R\$), COFINS (R\$), INSS (R\$), IR (R\$), CSLL (R\$), Outras Retenções (R\$). Row 1: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

VALORES

Table with 5 columns: Valores dos Serviços (R\$), Deduções (R\$), Desconto incondicionado (R\$), Base de Cálculo (R\$), Alíquota (R\$). Row 1: 1.800,00, 0,00, 0,00, 1.800,00, 2,01. Row 2: ISS (R\$), ISS Retido (R\$), Desconto Condicionado (R\$), Valor Total da Nota (R\$), Valor Líquido (R\$). Row 2: 36,18, 0,00, 0,00, 1.800,00, 1.800,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Handwritten signature 'OF'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:31:16
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240408163045468387883
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.800,00
DATA: 08/04/2024 - 13:31:12
DESCRICAO: NF 13

=====

PAGO PARA: Rnf Servicos Medicos
CNPJ: 32.238.857/0001-30
CHAVE PIX: 32238857000130
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000942831406
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 13:31:13

=====

DOCUMENTO: 040803
AUTENTICACAO SISBB: 5.439.7ED.5D7.E71.A7D

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE
DEMIST - DEP. MUN. DE FISCALIZAÇÃO E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL SUBSTITUTA
0000560
NÚMERO RPS
DATA DE EMISSÃO NOTA
08/04/2024 11:59:50
DATA DO FATO GERADOR
08/04/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	PHJA SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME		NOME FANTASIA PRESTADOR	PEDRO HENRIQUE CASTRO CARNEIRO		
ENDEREÇO	RUA MARIO RIBEIRO JUNQUEIRA, Nº 192, CENTRO, CONCEIÇÃO DO RIO VERDE MG . 3743000					COMPLEMENTO
Nº OFICINA	ISSN - NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
27.848.770/0001-45	SIM	375290				

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 OFICINA	ISSN - NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
23.020.456/0001-19					marchrisilva@yahoo.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADO	1.800,00	1.800,00

OBSERVAÇÕES									TOTAL GERAL
Dr Pedro Henrique de Castro Carneiro. ESTA NFS-e ESTA SENDO EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO A NFS-E DE nº 558									1.800,00
IMPOSTOS FEDERAIS									VALOR LÍQUIDO
RETIDO	ISS	PROFUSEP	COFINS	IR	CSLL	NELICITADE	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	1.800,00
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,0000 %	1.800,00	54,00	

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATURZA DA OPERAÇÃO	RECEBIMENTO	LOCAL DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR AJUSTADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado Fora do Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 282,96 (15,72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d91d87a694622be3f4abc8c523faabd9
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c6a48d256e0e7a50af8a25b3e553a12

Recibi(emos) de PHJA SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000560.	NUMERO DA FISCAL
Data do Recebimento	0000560
Identificação e assinatura do receptor	

OF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:32:37
0205400205 0001

Comprovante PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240408163204389550904
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/04/2024 - 13:32:30
DESCRICAO: NF 560

PAGO PARA: Phja Servicos Medicos Ltda - Me
CNPJ: 27.848.770/0001-45
CHAVE PIX: 27848770000145
INSTITUICAO: 25798596 CC CREDIVAR
AGENCIA: 3180 - CONTA: 0000000000000381110
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 13:32:31

=====

DOCUMENTO: 040804
AUTENTICACAO SISBB: 2.A37.01F.D96.CCB.88A

=====

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
605
Código de Verificação de Autenticidade
RKZKL6EJ7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2024 às 13:00:37
Chave de Acesso
47076879KPVDKTVS4UP4LFWNY5RAKL0T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001529	Cadastro 00022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210			Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-3214	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	1.470,00	R\$ 1.470,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota: 2,00%	Atividade Município: 0000040000003	Código CNAE: 8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, em...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços: R\$ 1.470,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.470,00	Total do ISS: R\$ 29,40	ISS Retido: 2 - Não
					Desconto Condicionado: R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.470,00 x 0,65%): R\$ 9,56	COFINS (1.470,00 x 3,00%): R\$ 44,10	INSS: R\$ 0,00	IRRF (1.470,00 x 1,50%): R\$ 22,05	CSLL (1.470,00 x 1,00%): R\$ 14,70	Outras Retenções: R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	----------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.379,59

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 605 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RKZKL6EJ7.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

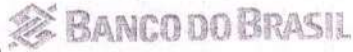


Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 6 Série 800 Cheque N° 850070 C3 3 R\$ 1379,59#

Pague por este cheque a quantia de Um mil, trezentos e setenta e nove reais e centavos acima

a Fabiane P. Semiao Andrade ME ou à sua ordem

O. Fino, 08 de Paraná de 24.



QURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL QURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 186
CONFECCAO: 07/2023

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

0000020512 01885007054 392002773748



Município de Mutum - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Praça Benedito Valadarez, 178 - 36955000 - Mutum - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NUMERO DA NOTA FISCAL
2024/16



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 661544c3 Nº NFS-e: 2024/16	Data de Emissão: 09/04/2024 10:38:11 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: *****
CNPJ: 35.504.589/0001-40 Insc. Estadual: Insc. Municipal: 14428
Endereço: Praça DONA MARICAS, 110, QUADRA 01 B LOTE 0017, PARQUE INVEJADA, Cep:36955000,
MUTUM - MG
Telefone: () E-mail: gestort3@medb.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Opante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Retenções Federais

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

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 1.800,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.800,00
Alíquota 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Valor Total R\$ 1.800,00	Valor Líquido R\$ 1.800,00	

Recebemos de DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/16
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14:41:58
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020240409174130263341182
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.800,00
DATA: 09/04/2024 - 14:41:54
DESCRICAO: NF 16

PAGO PARA: Davi Teixeira Ponci
CNPJ: 35.504.589/0001-40
CHAVE PIX: 35504589000140
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000283157879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,39%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificação enviada em: 09/04/2024 - 14:41:55

=====

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: 1.A42.150.302.990.79E

=====

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

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

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

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



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 102,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Período de Apuração 30/04/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.01.24109.9525273-1	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web					Valor Total do Documento 202,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	202,05			202,05
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	202,05	0,00	0,00	202,05

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 02050385241 9 41070124109 0 95252731319 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24109.9525273-1
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 202,05

Paquete com o PIX



2024/05



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.01.28
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 27.737-1
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8588000002-4 02050335241-9
41070124109-0 95252731319-0
Data do pagamento 18/04/2024
Numero do Documento 07.01.24109.9525273-1
Valor Total 202,05

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
30/04/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.01.24109.9525054-2

Pagar este documento até

20/05/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

626,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	626,36			626,36
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024.				
Totais		626,36	0,00	0,00	626,36

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000006 7 26360385241 7 41070124109 0 95250542449 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24109.9525054-2
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 626,36

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.01.50
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8588000006-7	26360385241-7
41070124109-0	95250542449-5
Data do pagamento	18/04/2024
Numero do Documento	07.01.24109.9525054-2
Valor Total	626,36

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 30/04/2024

Data de vencimento 20/05/2024

Número do Documento 07.01.24109.9718392-3

Pagar este documento até 20/05/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 239,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	239,55			239,55
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	239,55	0,00	0,00	239,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 39550385241 0 41070124109 0 97183923808 1



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24109.9718392-3
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 239,55

Paque com o PIX



451,24 27



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.56.00
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8580000002-0	39550385241-0
	41070124109-0	97183923608-1
Data do pagamento		18/04/2024
Numero do Documento	07.01.24109.9718392-3	
Valor Total		239,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 30/04/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.01.24109.9720377-0	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 742,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	742,60			742,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2024 Vencimento 20/05/2024				
	Totais	742,60	0,00	0,00	742,60

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000007 5	42600385241 4	41070124109 0	97203770156 2	CNPJ:	23.020.456/0001-19	
				Número:	07.01.24109.9720377-0	
				Pagar até:	20/05/2024	
				Valor:	742,60	

20/05/2024



Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
18/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.57.13
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8588000007-5	42600385241-4
	41070124109-0	97203770156-2
Data do pagamento		18/04/2024
Numero do Documento	07.01.24109.9720377-0	
Valor Total		742,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3361907560945711
19/04/2024 08:11:33

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saída
08/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/04/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.265	264.000,00 C	
				02/04 08:16 P M O FINO FUND MUN SAUD			
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.201	381,53 D	
				02/04 10:33 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.202	393,66 D	
				02/04 10:34 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.203	731,36 D	
				02/04 10:35 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.204	1.621,16 D	
				02/04 10:36 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.205	2.827,18 D	
				02/04 10:37 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.206	8.309,38 D	
				02/04 10:39 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.207	18.572,69 D	
				02/04 11:01 SANTA CASA OURO FINO			
02/04/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	231.163,04 D	0,00 C
03/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	121.682.884.098.771	2.175,00 C	
				03/04 15:18 Erro. Tempo excedido			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.301	1.121,80 D	
				03/04 10:52 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.302	1.728,00 D	
				03/04 10:54 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
03/04/2024		0000	13105		40.303	5.600,00 D	
				033 0672 037394762000120 LADISLAU GONC			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.304	2.175,00 D	
				03/04 15:18 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H			
03/04/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TEC Eletrônico	820.941.100.055.171	12,00 D	
				Cobrança referente 03/04/2024			
03/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.941.200.014.722	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrência 02/04/2024			
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.471,80 C	0,00 C
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.401	2.175,00 D	
				04/04 10:00 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.402	2.347,98 D	
				04/04 13:24 SANTA CASA OURO FINO			
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.522,98 C	0,00 C
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.501	178.977,63 D	

			05/04 10:51 SANTA CASA OURO FINO			
05/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.961.200.015.166	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 04/04/2024			
05/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	178.997,83 C	0,00 C
08/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.013.196	6.569,50 D	
			08/04 13:24 ASS MED OURO FINO SC LTD			
08/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.027.220	3.153,36 D	
			08/04 13:23 JOSE M C CECCON ME			
08/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	5.264,98 D	
			08/04 13:25 JOSE R FREIRE NETO			
08/04/2024	0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421	11.262,00 D	
			08/04 13:26 JOSE R FREIRE NETO			
08/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.801	3.300,00 D	
			08/04 13:20 REGINA LAFASSE ME			
08/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.802	1.400,00 D	
			08/04 13:21 MARICVFARIA			
08/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.803	1.800,00 D	
			05/04 13:31 RNF SERVICOS MEDICOS			
08/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.804	1.800,00 D	
			08/04 13:32 PHJA SERVICOS MEDICOS LTDA			
08/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.991.200.037.880	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2024			
08/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	34.550,84 C	0,00 C
09/04/2024	0205	18078	002 Cheque	850.070	1.379,59 D	
			09/04 00:00 OURO FINO MG			
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.901	1.800,00 D	
			09/04 14:41 DAVI TEIXEIRA PONCI			
09/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.001.200.019.309	40,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/04/2024			
09/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.219,50 C	0,00 C
10/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.011.200.246.735	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/04/2024			
10/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
18/04/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	102,00 C	
			18/04 11:23 CASA C OURO FINO			
18/04/2024	0000	13105	375 Impostos	41.801	202,05 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/04/2024	0000	13105	375 Impostos	41.802	626,36 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/04/2024	0000	13105	375 Impostos	41.803	239,65 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/04/2024	0000	13105	375 Impostos	41.804	742,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.708,56 C	0,00 C
19/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.						3,00 C
Saldo						3,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/04/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/05/2024



Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Abril/2024

Saldo bruto em 28/03/2024	R\$ 327,90
Aplicações no mês:	R\$ 231.163,04
Resgates líquidos no mês:	R\$ 231.490,40
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,91
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 25,33
Rendimentos no mês:	R\$ 29,30
Saldo bruto em 19/04/2024 :	R\$ 3,60

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 327,65	R\$ 0,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/04/2024	Aplicação	R\$ 231.163,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 231.163,04
03/04/2024	Resgate	R\$ 327,65	R\$ 0,29	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 327,88
03/04/2024	Resgate	R\$ 8.143,90	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,30	R\$ 8.143,92
04/04/2024	Resgate	R\$ 4.522,95	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 0,33	R\$ 4.522,98
05/04/2024	Resgate	R\$ 178.995,95	R\$ 21,57	R\$ 0,48	R\$ 19,41	R\$ 178.997,63
08/04/2024	Resgate	R\$ 34.558,97	R\$ 5,55	R\$ 0,24	R\$ 4,44	R\$ 34.559,84
09/04/2024	Resgate	R\$ 3.219,46	R\$ 0,64	R\$ 0,03	R\$ 0,48	R\$ 3.219,59
10/04/2024	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
18/04/2024	Resgate	R\$ 1.708,21	R\$ 0,82	R\$ 0,10	R\$ 0,37	R\$ 1.708,56
19/04/2024	Saldo Final	R\$ 3,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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