

Ouro Fino, MG 07 de Junho de 2023.

OF. COOF/ 001.2023

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2023, período 01-05-2023 a 31-05-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-05-2023 a 31-05-2023, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

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

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

Conomueli Nicoletti
Historia de
Monte Sião
SI
07/06/23

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFEI

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número:	
Período: 01/05/2023 a 31/05/2023					001/2023	
Nº		CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	Complemento de Folha de Pagamento		52202	22/5/2023	Holerites	R\$ 15.372,00
2	José Rodrigues Freire Neto	44.225.095/0001-17	26421	23/5/2023	52	R\$ 3.754,00
3	R M Bagattoli	18.428.949/0001-52	52301	23/5/2023	37	R\$ 3.519,38
4	Renno Serviços Médicos	32.1456929/0001-03	52302	23/5/2023	749	R\$ 4.833,27
5	Renno Serviços Médicos	32.145.929/0001-03	52303	23/5/2023	747	R\$ 3.754,00
6	M J de Andrade Serviços Médicos	48.827.831/0001-68	52304	23/5/2023	06	R\$ 4.250,00
7	Clinica de Fisioterapia Inspirar	50.197.179/000197	52305	23/5/2023	01	R\$ 7.112,00
8	Renno Serviços Médicos	32.145.929/0001-03	52306	23/5/2023	750	R\$ 2.956,27
9	Vip Serviços Médicos	20.920.141/0001-30	24711	24/5/2023	1548	R\$ 126,85
10	Multifarma Comercio e Representações	21.681.325/0001-57	52401	24/5/2023	220577	R\$ 1.707,46
11	Supermed Comercio e Import.	11.206.099/0001-07	52402	24/5/2023	700213	R\$ 687,83
12	Supermed Comercio e Import.	11.206.099/0001-07	52403	24/5/2023	509839	R\$ 3.016,16
13	Addlif Diagnosticos EIRELI	04.927.782/0001-60	52404	24/5/2023	32212	R\$ 1.437,50
14	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0002-00	52405	24/5/2023	55490	R\$ 1.295,90
15	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0002-00	52406	24/5/2023	413825	R\$ 1.240,68
16	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0002-00	52407	24/5/2023	413765	R\$ 1.198,20
17	Multifarma Comercio e Representações	21.681.325/0001-57	52408	24/5/2023	220647	R\$ 356,10
18	J. P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	52409	24/5/2023	853	R\$ 121,14
19	Futura Com. Prod. Médicos	08.231.734/0001-93	52601	26/5/2023	131236	R\$ 755,58
20	Futura Com. Prod. Médicos	08.231.734/0001-93	52602	26/5/2023	131239	R\$ 1.091,15
21	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	52603	26/5/2023	1725664	R\$ 198,00
22	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	52604	26/5/2023	1725709	R\$ 504,21
23	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	52605	26/5/2023	1725681	R\$ 418,80
24	DARF Retenção IR		60.101	1/6/2023	DARF	R\$ 302,69
25	DARF Retenção PIS, COFINS,CS		60.102	1/6/2023	DARF	R\$ 938,33
26	OI SA	76.535.764/0007-39	60.103	1/6/2023	Fatura	R\$ 170,22
27	Sapra Landauer Serviços de Acessoria LTDA	50.429.810/0001-36	60.104	1/6/2023	57623	R\$ 442,02
28	Antonio Carlos de Almeida	21.799.630/0001-48	001.140	2/6/2023	18656	R\$ 579,00
30	Distribuidora Sul Minas PA LTDA	18.571.940/0001-04	60.201	2/6/2023	473176	R\$ 389,40
31	DARF Retenção PIS, COFINS,CS		60.601	7/6/2023	DARF	R\$ 21,56
						R\$ 62.549,70

LOCAL E DATA :Ouro Fino, 07 de Junho de 2023.

Representante Legal (Conveniente):
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

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/05/2023 a 31/05/2023	001/2023

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Carlos Francisco dos Santos E Souza	345.461.976-91		Presidente do Conselho de Administração	1/1/2023	
2	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	10/5/2022	
3	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
4	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
5	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/5/2022	
6	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
7	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRM 13675	Coordenador Médico Obstetricia	1/1/2023	
8	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
9	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 07 de Junho de 2023.

Representante Legal (Convenente):

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

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2023
Período: 01/05/2023 a 31/05/2023	

Descrição do cumprimento do objeto: Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião , em média complexidade .Atendimentos em urgência , emergência e internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica .Abrangendo as equiped de enfermagem,nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia , recepção, raio x, manutenção, administrativa, psicologia e serviço social, além de cobertura de insumos e medicamentos.

Local e Data: Ouro Fino, 07 de Junho de 2023.

Representante Legal (Convenente):


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: 46.411.976-91

Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
09/05/2023	728	08.164.637/0001-25	Associação Médica	R\$ 30.900,00	R\$ 463,50	R\$ 1.436,85	R\$ 28.999,65
19/05/2023	52	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
18/05/2023	37	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli	R\$ 3.750,00	R\$ 56,25	R\$ 174,38	R\$ 3.519,38
19/05/2023	749	32.145.929/0001-03	Renno Serviços LTDA	R\$ 5.150,00	R\$ 77,25	R\$ 239,48	R\$ 4.833,27
19/05/2023	747	32.145.929/0001-03	Renno Serviços LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
23/05/2023	750	32.145.929/0001-03	Renno Serviços LTDA	R\$ 3.150,00	R\$ 47,25	R\$ 146,48	R\$ 2.956,27
23/05/2023	853	09.582.127/0001-30	J. P. Serviços Médicos S/S	R\$ 129,08	R\$ 1,94	R\$ 6,00	R\$ 121,14
02/05/2023	57623	50.429.810/0001-36	Sapra Landauer Serviços de assessoria	R\$ 463,58		R\$ 21,56	R\$ 442,02
				R\$ 766,19		R\$ 2.396,73	R\$ 48.379,73


 CASA DE CARIÓTIPO DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 340.461.970-91





CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Página:
1 Posição:
05/06/2023

CAIXA PROGRAMADO

RELATÓRIO DE AGENDAMENTOS - SALÁRIO - AMPLIAÇÃO DE BASE

Periodo de 22/05/2023 até 22/05/2023

CÓDIGO DO COMPROMISSO: 027764 NOME: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

FORMA DE PAGAMENTO: CREDITO EM CONTA

Agendamento	CPF	NOME	BCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	CONTA CREDITADA	DT CREDITO	VALOR	MOEDA	SITUAÇÃO
004401	156.482.546-95	AMANDA FARNETANI	104	0700	Conta Salário	748804063-6	22/05/2023	568,00	Real	EFETIVADO
004468	753.255.603-44	MARIA LINA COSTA MORAIS SOUZA	104	0700	Conta Salário	863148405-7	22/05/2023	568,00	Real	EFETIVADO
004518	801.888.266-53	VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SI	104	0700	Conta Salário	863494276-5	22/05/2023	568,00	Real	EFETIVADO
004402	152.069.706-62	AMANDA SOUZA SILVA	104	0700	Conta Salário	863219977-1	22/05/2023	620,00	Real	EFETIVADO
004486	104.363.227-14	PATRICIA SANTOS LEITE DA SILVA	104	0700	Conta Salário	762756911-8	22/05/2023	620,00	Real	EFETIVADO
004403	134.913.386-89	ANA FLAVIA MAXIMIANO DOS SANTO	104	0700	Conta Salário	863156971-0	22/05/2023	640,00	Real	EFETIVADO
004415	137.556.556-75	CARLOS EDUARDO DE MELO BOMBACH	104	0700	Conta Salário	863150317-5	22/05/2023	1.400,00	Real	EFETIVADO
004421	119.972.706-76	DANILO DAMAZIO DIOGO	104	0700	Conta Salário	747250923-0	22/05/2023	537,00	Real	EFETIVADO
004430	160.328.666-70	ERIKA VANESSA SEVERIANO	104	0700	Conta Salário	970122944-0	22/05/2023	537,00	Real	EFETIVADO

004472	062.605.716-	MARILIA SILVA DE	104	0700	Conta Salário	974493357-2	22/05/2023	Real	537,00	EFTIVADO
004425	016.784.626-	ELIANA DA ALMEIDA	104	0700	Conta Salário	865645489-5	22/05/2023	Real	562,00	EFTIVADO
004470	025.841.796-	MARIA LUCIA LOPES	104	0700	Conta Salário	863664825-2	22/05/2023	Real	562,00	EFTIVADO
004428	479.319.438-	PEDRO ERICK HENRIQUE	104	0700	Conta Salário	757924042-5	22/05/2023	Real	261,00	EFTIVADO
004494	113.979.106-	RAYANE SOUZ CARDOZO DE FARIA	104	0700	Conta Salário	757327756-6	22/05/2023	Real	261,00	EFTIVADO
004451	124.278.666-	KEROLLY THAIZA FERNANDES	104	0700	Conta Salário	863539585-7	22/05/2023	Real	261,00	EFTIVADO
004434	111.036.016-	FERNANDA ROQUE	104	0700	Conta Salário	748777255-2	22/05/2023	Real	753,00	EFTIVADO
004441	549.656.086-	HELENA ALMEIDASILVA	104	0700	Conta Salário	863602293-0	22/05/2023	Real	641,00	EFTIVADO
004459	052.112.386-	MARCELINO APARECIDO	104	0700	Conta Salário	863674805-2	22/05/2023	Real	1.089,00	EFTIVADO
004463	340.473.526-	MARIA APARECIDA PEDRO	104	0700	Conta Salário	863672565-6	22/05/2023	Real	741,00	EFTIVADO
004484	092.617.126-	PAMELA DE ALMEIDA	104	0700	Conta Salário	863666525-4	22/05/2023	Real	1.120,00	EFTIVADO
004485	049.748.036-	REBELLO PATRICIA DOS SANTOS	104	0700	Conta Salário	863666195-0	22/05/2023	Real	782,00	EFTIVADO
004503	912.746.566-	ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	104	0700	Conta Salário	863655077-5	22/05/2023	Real	831,00	EFTIVADO
004487	449.517.366-	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA S	104	0700	Conta Salário	863664643-8	22/05/2023	Real	913,00	EFTIVADO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.22
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 15.372,00
DEBITO EM: 22/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052202
AUTENTICACAO SISBB: 6.E5F.CE6.9B2.AB6.F78

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 05/2023

Número da NFS-e
202300000000052

Código Autenticidade
GZSE32sm

Data/Hora de Emissão
19/05/2023 11:26:32

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 referente a Urgência e Emergência de abril de 2023
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	26,00	120,00	0,00	60,00	40,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	4.000,00	- 0,00	= 4.000,00	* 2,00	= 80,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.754,00

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 10/06/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$538,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$80,00 (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
MzY0MLQ0MKkxMjCyMDMHAA%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 recebedor

Nº da NFS-e
202300000000052
Competência
05/2023
Código Autenticidade
GZSE32sm

Número de Controle do Município

115

23/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:17
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	3.754,00

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

NR.AUTENTICACAO	6.C8E.D6A.0E7.014.16B
-----------------	-----------------------

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



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

R M BAGATTOLI LTDA RUA JERONIMO GONCALVES, 2230 CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055 Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116 Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres Data de Emissão: 18/05/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 37
--	---

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
37	3.519,37	A VISTA	
TOMADOR	CASA DE CARIDADE OURO FINO		
ENDEREÇO	RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO		
MUNICÍPIO	OURO FINO UF: MG CEP: 37570000		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	23.020.456/0001-19		
VALOR POR EXTENSO	TRES MIL E QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA R M BAGATTOLI LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	Prestação de serviços médicos, VALOR BRUTO: R\$3.750,00 PIS R\$24,38 COFINS R\$112,50 CSLL R\$37,50 IR R\$56,25 VR LÍQUIDO: R\$3.519,38	3.750,00	3.750,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	56,25	24,38	112,50	37,50	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	3.750,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
	Alíquota:	%	2,00		
	ISS Incluso	R\$	75,00		R\$

Assinatura Digital			
AVTDI77B	3380JC1N	KZGWA0S	DIZY4926
B44I18QP	YO066Z26	NDUSC4FW	HB55EO4R
9XAB6BOL	S1P84EQG	FB2Y5YZQ	5Z8PWRZF
DK7QZ31C	3RPLD4R4	O2OVBHFI	TW0955CH

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 37 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
AVTDI77B	3380JC1N	KZGWA0S	DIZY4926
B44I18QP	YO066Z26	NDUSC4FW	HB55EO4R
9XAB6BOL	S1P84EQG	FB2Y5YZQ	5Z8PWRZF
DK7QZ31C	3RPLD4R4	O2OVBHFI	TW0955CH

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **R M BAGATTOLI LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.46
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230523114809458348464
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.519,38
TARIFA: 10,00
DATA: 23/05/2023 - 08:48:28

PAGO PARA: R M Bagattoli
CNPJ: 18.428.949/0001-52
CHAVE PIX: 18428949000152
INSTITUICAO: 71884498 CECM MÊD UNICRED SP
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000057304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/05/2023 - 08:48:29

=====

DOCUMENTO: 052301
AUTENTICACAO SISBB: 7.82C.27A.8BC.307.310
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000749 - E

Autenticidade
F0FJ-XHV8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 19/05/2023 15:17:29
Competência (Serv.): 05/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões de clínica medica de abril 2023.

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	77,25	33,48	154,50	51,50	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.150,00	2,000%	103,00	5.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.833,27



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362310536839141
23/05/2023 11:02:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.40
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO

CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03

VALOR: R\$ 4.833,27

DEBITO EM: 23/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052302

AUTENTICACAO SISBB: 7.854.15C.99B.01E.F81



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000747 - E

Autenticidade
V1N8-59KK

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 19/05/2023 11:25:06
Competência (Serv.): 05/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a clinica medica de abril de 2023

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.000,00	2,000%	80,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00

115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.40
0205400205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO
CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03
VALOR: R\$ 3.754,00
DEBITO EM: 23/05/2023
=====

DOCUMENTO: 052303
AUTENTICACAO SISBB: 3.63A.6CA.C09.D18.D54



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

RCPAGKWY2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 11:05:01

Chave de Acesso

408701XNQYHELVS8CGYKXE076EHL7W5D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.827.831/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002707	Cadastro 00032525	Nome/Razão Social M J DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA ROGERIO BATISTA GOMES, 204	Complemento		Bairro JD. EBENEZER	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 35 9906-9672	E-mail mahandrade12hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES DE URGENCIA E EMERGENCIA ABRIL / 2023	4.250,00	R\$ 4.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.250,00	Total do ISS R\$ 85,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M J DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RCPAGKWY2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.40
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230523140047891686924
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 23/05/2023 - 11:00:59

PAGO PARA: M J de Andrade Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.827.831/0001-68
CHAVE PIX: 48827831000168
INSTITUICAO: 01604998 CCLA SUL MINAS-SICOOB CRED
AGENCIA: 3169 - CONTA: 0000000000000664197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/05/2023 - 11:01:00
=====

DOCUMENTO: 052304
AUTENTICACAO SISBB: 1.540.A74.010.5E0.A5F
=====

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

1

Código de Verificação de Autenticidade

OFBBLTJFV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/05/2023 às 14:19:52

Chave de Acesso

40736738PMZ00N18JV5ZLWS7VH43YN20

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

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
			10/05/2023
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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.197.179/0001-97		54000002807	00032970	CLINICA DE FISIOTERAPIA INSPIRAR LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA SOLDADO MIGUEL COSTA PEREIRA, 122			CHACARA PALMEIRAS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	35 3443-5183	novosnegocios.jac@omni.cnt.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA E MOTORA	7.112,00	RS 7.112

	Data	Responsável
Portaria	11/05/23	[Assinatura]
Recebedor	11/05/23	[Assinatura]
Conferente	11/05/23	[Assinatura]
Lançamento	11/05/23	[Assinatura]
Pagamento	11/05/23	[Assinatura]

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8650004		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
RS 7.112,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 7.112,00	RS 142,24	2 - Não
					Desconto Condicionado
					RS 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.112,00

Val. Aprox. Tribu

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE FISIOTERAPIA INSPIRAR LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OFBBLTJFV.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.40
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230523140130984768804
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 7.112,00
TARIFA: 10,00
DATA: 23/05/2023 - 11:01:48

PAGO PARA: Fisioterapia Inspirar Ltda
CNPJ: 50.197.179/0001-97
CHAVE PIX: 50197179000197
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000038556778
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/05/2023 - 11:01:49

=====

DOCUMENTO: 052305
AUTENTICACAO SISBB: A.6E4.0C8.B5F.B45.5F1

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000750 - E

Autenticidade
JK0C-SMGW

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 23/05/2023 11:56:33
Competência (Serv.): 05/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone:3534218291
Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: contharcont@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a clinica médica de abril de 2023.

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

Código de Atividade (CNAE)
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	47,25	20,48	94,50	31,50	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.150,00	2,000%	63,00	3.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.956,27

Amora

M5



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332312529851761
23/05/2023 13:05:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.07
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO

CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03

VALOR: R\$ 2.956,27

DEBITO EM: 23/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052306

AUTENTICACAO SISBB: 3.E79.37C.6A2.A80.440

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1548

Código de Verificação de Autenticidade
ZTR3BQT5W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/05/2023 às 14:33:50

Chave de Acesso

408763V6GFEGJL1A62QDXYGF63QHR26N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733.	126,85	R\$ 126,85

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 126,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126,85	R\$ 2,54	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 126,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$17,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$3,48

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A – AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL.
 ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1548 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZTR3BQT5W

Data

CPF/RG

Assinatura

MS



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342414482410431
24/05/2023 14:52:4624/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:48:25
020500205 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====DATA DA TRANSFERENCIA 24/05/2023
NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711
VALOR TOTAL 126,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO 7.820.A19.552.E8F.6D1

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

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 220577	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.707,46	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 23/05/2023	

 <p>MULTIFARMA Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 220577 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3123 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2205 7710 9200 5850</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p> <p>CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57
--	----------------------------------	---------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19	23/05/2023
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/05/2023
MUNICÍPIO Ouro Fino	UF MG	PAIS Brasil	CEP 37.570-000
	FONE/FAX (35)3441-1059	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:18:15

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	220577	1.707,46	0,00	1.707,46

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	23/05/2023	1.707,46						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.707,46		
VALOR TÍPICO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.707,46		279,43	0,00	0,00	1.707,46		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279,43	1.707,46	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL LOGGICA PHARMA LOGISTICA LTDA		REMETENTE				44.391.081/0001-73
ENDEREÇO RUA R ICARAI 81 CAICARAS		MUNICÍPIO Belo Horizonte			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0042084290074
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE caixas	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 18,490	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSI	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1210015	IMIPENEM+CILASTATINA(IMIPENÊM;CILAST A SOD)(GENÉRICO)500MG+500MG PO SOL INJ CX 10FA VD TRANS X20ML Lt: 1116002E2 Qnt: 5.0 Fab: 28/02/2022 Val: 31/01/2024 VPMC: 982.7	30049099	2/00	5102	CX	5,0000	196,5600		982,80	176,90	982,80	176,90	0,00	18,00	0,00
1029128	FLUMAZENIL (GENÉRICO) *C1* 0,1 MG/ML SOL INJ CX 05 AMP VD TRANS X 5 ML Lt: BF-001/23 Qnt: 5.0 Fab: 27/02/2023 Val: 31/07/2024 VPMC: 679.61	30039033	0/00	5102	CX	5,0000	30,2848		151,42	18,17	151,42	18,17	0,00	12,00	0,00
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Lt: AP-027/23 Qnt: 1.0 Fab: 25/04/2023 Val: 31/03/2025 VPMC: 3705.0	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	313,6640		313,66	37,64	313,66	37,64	0,00	12,00	0,00
1021062	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML Lt: 23B16070F Qnt: 1.0 Fab: 08/02/2023 Val: 08/02/2025 VPMC: 272.01	30039099	0/00	5102	CX	1,0000	259,5840		259,58	46,72	259,58	46,72	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Venda genericos conf. RICMS/2002, Alínea b.8 art. 42 Parte Geral do RICMS 2002. Operacao contratada na modalidade nao presencial.	



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524112610291848693
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.707,46
TARIFA: 10,00
DATA: 24/05/2023 - 08:26:30

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 08:26:31
=====

DOCUMENTO: 052401
AUTENTICACAO SISBB: 4.C19.57C.871.694.408
=====

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.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 700213
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7002 1310 0083 4793

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235396391435 23/05/2023 15:21:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (3130)

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
23/05/2023

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
24 MAIO 2023

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2023 687,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	687,83	VALOR DO ICMS	123,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	687,83
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	687,83

NOME / RAZÃO SOCIAL
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
42846634000100

ENDEREÇO
RUA TATUIM, 305

MUNICÍPIO
ALFENAS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0169014440020

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
3,14

PESO LÍQUIDO
3,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR LT U067/22 (2) 12/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: U067/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2- 022, Data Val: 31/12/2023)	30049099	000	5102	CX	2	311,1350	622,27	622,27	112,01		18,00	
14080	CLOR. DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 23C8207C (1) 03/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: 23C8207C, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/- 2023, Data Val: 31/03/2025)	30039099	000	5102	CX	1	65,5600	65,56	65,56	11,80		18,00	

Portaria 1/1 Responsável _____
 Recebedor 25/05/23 Gabriel
 Conferente 25/05/23 Gabriel
 Lançamento 26/05/23 JMOO
 Pagamento 1/1

Recebido e efetivado
 Lançado no Estoque
Gabriel

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P3V1 R5P3V1 ||
 Pedido: 668712
 End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL1) -
 CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
 RICMS/MG
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 23020456000119)
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas, ou falhas
 só serão repostas se forem relacionadas
 ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524112721986413473
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 687,83
TARIFA: 6,80
DATA: 24/05/2023 - 08:27:34

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 08:27:35

=====

DOCUMENTO: 052402
AUTENTICACAO SISBB: D.3F8.BAA.87D.DEF.B1F

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

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

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

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

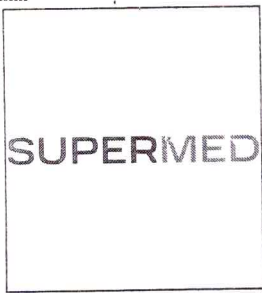
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 509839
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 509839
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5098 3910 0059 1880

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230792183659 23/05/2023 14:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.771.1480377

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (3130)

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
23/05/2023

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA
24 MAI 2023

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 23/05/2023 3.016,16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.016,16	361,94	0,00	0,00	3.016,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.016,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP.E ENCS. LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44914992001371

ENDEREÇO
AVENIDA ALEXANDRE COLARES, 500

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112782533118

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

87,54

PESO LÍQUIDO

87,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT GBO (1) 11/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: GBO, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	500	6108	CX	1	128,0000	128,00	128,00	15,36		12,00	
24856	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT HS22L049 (1) 11/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: HS22L049, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 30/11/2024)	30039099	000	6108	CX	1	93,7600	93,76	93,76	11,25		12,00	
32370	SULF.MAGNE.50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT NAA (1) 09/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: NAA, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	000	6108	CX	1	996,5600	996,56	996,56	119,59		12,00	
28041	CAPTOPRIL 50MG 30CP-GLOBO LT A046-009/22 (1) 05/2024 (Fornecedor: 2398, Lote: A046-008/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30039079	000	6108	CX	1	2,8400	2,84	2,84	0,34		12,00	
30713	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 16FRA-FARMAR LT G010323B (4) 04/2025 (Fornecedor: 6434, Lote: G010323B, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	000	6108	CX	4	118,4000	473,60	473,60	56,83		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V11 R1P5V1 11

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 175,17

Pedido: 507547

End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL) - CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário: SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 23020456000119)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1203

Rota....: 9 Cubagem: 0,26

R4-21

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 509839
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5098 3910 0059 1880

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230792183659 23/05/2023 14:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.771.1480377

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 23D0017H (3) 04/2025 \ LT 23D0020H (1) 04/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: 23D0017H, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 2385, Lote: 23D0020H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30039099	000	6108	CX	4	279,6000	1.118,40	1.118,40	134,21		12,00	
21853	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 24FR-EQUIPLEX LT 2312738 (1) 04/2025 (Fornecedor: 104, Lote: 2312738, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2- 023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	6108	CX	1	203,0000	203,00	203,00	24,36		12,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230524112750268010135
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.016,16
TARIFA: 10,00
DATA: 24/05/2023 - 08:28:03

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 08:28:04

=====

DOCUMENTO: 052403
AUTENTICACAO SISBB: 5.19A.B38.394.60E.393

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.



ADDLIFE DIAGNOSTICOS LTDA
 RUA JOAO AFONSO MOREIRA, 243, OURO PRETO
 31310.130 - BELO HORIZONTE/MG
 Fone/Fax: 3133261999

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletronica
NF-e
 Nº.: 000.032.212
 SÉRIE: 4



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0504 9277 8200 0160 5500 4000 0322 1216 4286 7650

1- Saída FLS.:1/1
 2- Entrada

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235396069456 23/05/2023 13:22:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0621665470053

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 04.927.782/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 23/05/23

ENDEREÇO
 RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 37570-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE / FAX
 (35) 3441-1059

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
32212 / AA	23/05/23	R\$: 1.437,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.437,50	258,75	0,00	0,00	1.437,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.437,50

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AV LOGISTICA EXPRESS LTDA	0 - Emitante				30.754.601/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CRISTIANO MACHADO, 640	BELO HORIZONTE	MG	003216830.00-70		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GA04000001	CARTAO EPOC BGEM - 25 TESTES Validade: 04/08/2023- LOTE 042304980/1 SIEMENS	38221990	700	5.102	KIT	1	1.437,50	0,00	1.437,50	1.437,50	258,75	0,00	18,00%	0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
01717740011	0,00	0,00	0,00	0,00	1.437,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALV.SANITÁRIO: Nº 2022068028 - VALIDADE: 31/03/2024 AUT.ANVISA: 8.03609.1 (UW742W650261)
 Val. Aprox. Tributos Federais: 423,49 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 258,75 Fonte: IBPT/empresometro.com.br
 Pedidos: 009017;

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	25/05/23	Rachael C.
Conferente	25/05/23	Rachael C.
Lançamento	25/05/23	ADDD
Pagamento	1/1	

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

Rachael C.
pag. fe
anexos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524112833473682199

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 1.437,50

DATA: 24/05/2023 - 08:28:46

PAGO PARA: Addlife Diagnosticos Eireli

CNPJ: 4.927.782/0001-60

CHAVE PIX: 04927782000160

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1222 - CONTA: 0000000000000006688

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 08:28:46

=====

DOCUMENTO: 052404

AUTENTICACAO SISBB: 6.5B3.10C.95A.55E.C32

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 55.490
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0554 9011 4285 6127
 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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 135230793524104 23/05/2023 17:29:16
 NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ 11.872.656/0002-00

ENDEREÇO R 13 DE MAIO Nº 2054 BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA EMISSÃO 23-05-2023
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE/FAX +55 (35) 3423-6470 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 23.020.456/0001-19 CEP 37.570-000
 À VISTA | BOL=001 Venc=23/05/2023 Valor=1.295,90 HORA DE SAÍDA 17:29:11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.295,90 VALOR DO ICMS 88,67 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.295,90
 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 1.295,90

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO
 ENDEREÇO Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 QUANTIDADE 7,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PEDIDO 1475934 PESO BRUTO 30,2300 Kg PESO LÍQUIDO 587220280115

QNTD	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO										
3824	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 26G C/100 UN 0353101 0010330669063 DESCARPAC Lote: 2AGAAA004A D.Fab: 01/09/22 D.Val: 31/08/27 0,0000Referencia: 0353101	90183219	200	6108 UN	5	7,50	0,00	0,00	37,50	37,50	1,50	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3391	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 21G C/100 UN 0353301 0010330669063 DESCARPAC Lote: 2AGAAA010C D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 0,0000Referencia: 0353301	90183219	200	6108 UN	5	6,80	0,00	0,00	34,00	34,00	1,36	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3460	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 20G C/10 UN BRANCO 0191401 10330660255 DESCARPAC Lote: SAEFAA0149 D.Fab: 01/04/21 D.Val: 31/03/26 0,0000Referencia: 0191401	62101000	200	6108 UN	10	13,00	0,00	0,00	130,00	130,00	5,20	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3467	CATEETER INTRAVENOSO 20G X 32MM C/100 UN 0363401 0010330660066 DESCARPAC Lote: 2CTPAA011C D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/12/27 0,0000Referencia: 0363401	90183929	200	6108 UN	1	60,70	0,00	0,00	60,70	60,70	2,43	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$144,59 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0205400205 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524112914621557675

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 1.295,90

DATA: 24/05/2023 - 08:29:27

PAGO PARA: Hdl 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: 24/05/2023 - 08:29:27

=====

DOCUMENTO: 052405

AUTENTICACAO SISBB: 5.283.867.4A6.2EA.920

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:39405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 413.825
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4138 2519 2499 2780 .

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235396552821 23/05/2023 16:16:44

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO Nº 2054

Bairro/DISTRIITO
CENTRO

MUNICIPIO
OURO FINO

UF
MG

CEP
37.570-000

FONE/FAX
+55 (35) 3423-6470

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO
23-05-2023

HORA DE SAÍDA
16:16:38

À VISTA | BOL=001 Venc=23/05/2023 Valor=1.240,68

CASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.240,68

VALOR DO ICMS
223,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.240,68

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPT
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.240,68

RAZÃO SOCIAL
BRAS TRANSPORTES DE CARCAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
5,00

ESPECIE

MARCA

MUNICIPIO
RIO CLARO

UF
SP

UNIDADE

NUMERO

PEDIDO
1475932

PESO BRUTO
37,2030 Kg

PESO LÍQUIDO

QTD	UN	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
9,6	UN	ALCOOL 70% ETILICO HIDRATADO INPM TL 60344 326100019 PROLINK Lote: P23030010 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 01/03/25 0,0000Referencia:00344	38089429	000	5102	UN	24	5,69	0,00	0,00	136,56	136,56	24,58	0,00	0,00	0,00	19,00	0,00
875	UN	ATADURA CREPE 10CMX3,0M(1,25M) 13F C/12 UN CYSNE 156645 0010071150057 CREMER Lote: 645302246 D.Fab: 23/11/22 D.Val: 22/11/27 0,0000 Referencia:156645	30059090	000	5102	UN	5	14,64	0,00	0,00	73,20	73,20	13,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1365	UN	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX 213249 0060245210069 CREMER Lote: 249502234 D.Fab: 18/08/22 D.Val: 16/08/27 0,0000Referencia:213249	30059090	500	5102	UN	6	129,00	0,00	0,00	774,00	774,00	139,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4579	UN	CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM C/100 UN AZUL 6706 80495510052 MEDIX Lote: 22276 D.Fab: 30/06/22 D.Val: 30/06/27 0,0000Referencia:6706	90183929	200	5102	UN	1	66,00	0,00	0,00	66,00	66,00	11,88	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3764	UN	ESCOVA SCRUB 18 (MARCODINE) C/ 48 UN C/ PVPI 10ML 450162 ISENT0 CRISTALIA Lote: 23010336 D.Fab: 02/01/23 D.Val: 02/01/25 0,0000 Referencia:450162	30049099	500	5102	UN	1	88,80	0,00	0,00	88,80	88,80	15,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 () () () ()

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230524113021831893542
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.240,68
DATA: 24/05/2023 - 08:30:42

PAGO PARA: Hd1 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: 24/05/2023 - 08:30:42

=====

DOCUMENTO: 052406
AUTENTICACAO SISBB: 8.668.EAE.D1E.C4F.31D

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3021-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 413.765
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4137 6513 7690 7006

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
 131235396267651 23/05/2023 14:37:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF
 4692 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 23-05-2023

ENDEREÇO
 R 13 DE MAIO N° 2054

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 37.570-000

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE/FAX
 +55 (35) 3423-6470

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 14:37:41

A VISTA | BOL=001 Venc=23/05/2023 Valor=1.198,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.198,20

VALOR DO ICMS

190,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.198,20

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

1.198,20

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1475941

PESO BRUTO

4,3850 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	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
2089	CEFALOXINA [GEN] 1G C/ 50 F/A S/ DIL - IM / TV 1302128 517512/1302128 1006302470020 BIOQUIMICO Lote: 009793 D.Fab: 15/03/23 D.Val: 28/02/25 0,0000Referencia:517512/1302128	30042059	500	5102	UN	1	187,50	0,00	0,00	187,50	187,50	22,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1498	CEFTRIAXONA (AMPLOSPEC) 1G C/50 F/A PO S/DIL - IV 1302001 / 513511 1006300030058 BIOQUIMICO Lote: 009755 D.Fab: 08/02/23 D.Val: 31/01/26 0,0000Referencia:1302001 / 513511	30042059	500	5102	UN	1	159,50	0,00	0,00	159,50	159,50	28,71	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1582	DEXAMETASONA [GEN] 10MG C/120 AMP 2,5 ML - IM/IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198615 D.Fab: 06/01/23 D.Val: 05/01/25 0,0000Referencia:5198	30043999	000	5102	UN	1	232,80	0,00	0,00	232,80	232,80	27,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4505	INSULINA HUMANA R (WOSULIN R) 100 UI/ML FR 10ML RV000037 1667400020038 BIOMM Lote: DX10486 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/06/24 0,0000Referencia:RV000037	30043100	200	5102	UN	1	20,40	0,00	0,00	20,40	20,40	3,67	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

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 () () () ()

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.58
0205403205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524113056353026244
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.198,20
DATA: 24/05/2023 - 08:31:09

PAGO PARA: Hdl 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: 24/05/2023 - 08:31:09

=====

DOCUMENTO: 052407
AUTENTICACAO SISBB: 1.066.2F9.A38.E45.7BF
=====

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.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 220647
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2206 4714 5095 7261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235397939941 24/05/2023 09:33:05

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO

24/05/2023

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO

CENTRO

CEP

37.570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

24/05/2023

MUNICÍPIO

Ouro Fino

UF

MG

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

09:33:10

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
220647	356,10	0,00	356,10

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/05/2023	356,10						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	356,10		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
356,10	64,10	0,00	0,00	0,00	356,10		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,10	356,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGGICA PHARMA LOGISTICA LTDA	REMETENTE			MG	44.391.081/0001-73
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA RICARAI 81 CAICARAS	Belo Horizonte	MG	0042084290074		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixas		0	32,000	32,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CPOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1103017	CLORETO DE SÓDIO 0,9% MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML Lt: 0000171479 Qnt: 2.0 Fab: 09/11/2022 Val: 09/12/2024 VPMC: 129,46	30049099	0/00	5102	CX	2,0000	178,0480		356,10	64,10	356,10	64,10	0,00	18,00	0,00

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 25/05/23 Gabriel

Conferente 25/05/23 Gabriel

Lançamento 25/05/23 ADU

Pagamento 11

Pgt. p/ estoque

Lançado no Estoque

Gabriel

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.36.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230524143405907891899
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 356,10
TARIFA: 3,52
DATA: 24/05/2023 - 11:35:34

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/05/2023 - 11:35:35
=====

DOCUMENTO: 052408
AUTENTICACAO SISBB: 2.C49.ADC.28B.470.CB5
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PM DE MONTE SIAO
 PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
 853

Código de Verificação de Autenticidade
 506Q0268U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 23/05/2023 às 00:15:32

Chave de Acesso
 2705132RHK3VFGA814QQ7Z1EZEU34WYK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de 129,08 referente a serviços medicos prestados.	129,08	R\$ 129,08

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 0086305	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 129,08	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 129,08	Total do ISS R\$ 2,58	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (129,08 x 0,65%) R\$ 0,84	COFINS (129,08 x 3,00%) R\$ 3,87	INSS R\$ 0,00	IRRF (129,08 x 1,50%) R\$ 1,94	CSLL (129,08 x 1,00%) R\$ 1,29	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	-------------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 121,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 853 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 506Q0268U.

Data

CPF/RG

Assinatura

M.S



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30
VALOR: R\$ 121,14
DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052409
AUTENTICACAO SISBB: 6.E83.F5D.A28.863.9AE



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (16) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 131.236

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001312361001528012

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

135230793331511

23/05/2023 17:03

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

23/05/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

23/05/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 131.236/ 1 Valor: 755,58 Vencdo. 26/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
652,58	70,68	0,00	0,00	755,58
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				755,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	1 - emitente 2 - destinatário 1				23.246.316/0001-63
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			32,000	32,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568605	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P. COLETA S/F. AR. MEDIX Lote: 221215 Val.: 30/11/2027	39269030	000	6102	UND	20,00	3,630000	72,60	72,60	8,71		12,0	
54163	AGULHA RAQUIDIANA SPINAL 27G X 3.1/2 BISEL QUINCK C/25 BUNZL/PROCARE Lote: 202203327 Val.: 31/07/2025	90183219	200	6102	CX	1,00	95,250000	95,25	95,25	3,81		4,0	
19009	SONDA URETRAL Nº 08 C/10 UND BIOSANI Lote: 59570 Val.: 31/12/2025	90183929	000	6102	PCT	1,00	5,900000	5,90	5,90	0,71		12,0	
52907	SONDA URETRAL Nº 10 C/10 UND BIOSANI Lote: 59569 Val.: 31/12/2025	90183929	000	6102	PCT	1,00	5,900000	5,90	5,90	0,71		12,0	
572221	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) ANAPOLIS Lote: A29023 Val.: 24/03/2028	30056090	000	6102	PCT	5,00	11,040000	55,20	55,20	6,62		12,0	
571605	FITA ADESIVA 16MM X 50M POLI TAPE Lote: 221207-07 Val.: 31/12/2025	48114110	000	6102	UND	20,00	3,250000	65,00	65,00	7,80		12,0	
569003	COLETOR UNIV 80ML TRANSP TPA VERDE N/EST C/100 3B Lote: 444 Val.: 31/07/2025	39269040	000	6102	PCT	1,00	46,000000	46,00	46,00	5,52		12,0	

pagto a vista na data boleto

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333260822158947012
26/05/2023 08:25:4326/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:25:43
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082357483452120530260007193620000075558

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 52.601

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 755,58

VALOR COBRADO 755,58

NR.AUTENTICACAO 9.817.C80.81C.8C6.58E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



www.futuramedica.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 131.239

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523050823173400019355000001312391001528049

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

135230793434710

23/05/2023 17:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

23/05/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

23/05/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 131.239/ 1 Valor: 1.091,15 Vencto. 26/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.091,15	127,03	0,00	0,00	1.091,15
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.091,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	1 - emitente 2 - destinatário	1			23.246.316/0001-63
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			42,000	42,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA Lote: 20204523 Val: 01/03/2025	30039099	000	6102	CX	1,00	139,000000	139,00	139,00	16,68		12,0	
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote: 2308745 Val: 28/02/2025	30049029	000	6102	CX	1,00	207,000000	207,00	207,00	24,84		12,0	
572160	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/20 FA "GENÉRICO" BLAU Lote: 23040770 Val: 21/02/2025	30049069	000	6102	CX	1,00	139,000000	139,00	139,00	16,68		12,0	
21454	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CR DERM TB 50G "DERMAZINE" (ANTIB) CRISTALIA/SILVESTRE Lote: 23020441 Val: 01/02/2026	30049072	000	6102	TB	10,00	7,170000	71,70	71,70	8,60		12,0	
52741	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML "GENÉRICO" FARMACE Lote: DS23A020 Val: 13/01/2025	30039099	000	6102	FR	10,00	1,920000	19,20	19,20	2,30		12,0	
31020	PETIDINA 50MG/ML 2ML C/25 AMP "GENÉRICO" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2243920 Val: 31/10/2024	30049064	300	6102	CX	1,00	48,750000	48,75	48,75	1,95		4,0	
572749	SOL GLICOFISIOLÓGICA 1000ML CX C/15 BOLSAS HALEX/ISOFARMA Lote: 173983 Val: 19/02/2025	30049099	000	6102	CX	2,00	233,250000	466,50	466,50	55,98		12,0	

pagto a vista na data entrega

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs



Boletos e convênios, com código de barra, contas

26/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:26:32
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082357517452120530260007493620000109115

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 52.602

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.091,15

VALOR COBRADO 1.091,15

NR.AUTENTICACAO 3.796.E03.E81.D97.2A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1725664 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7256 6414 4880 4528

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

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230793610738 23/05/2023 17:42:23

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

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
23/05/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/05/2023

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1725664/1		26/05/2023	198,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	198,00		23,76		0,00		0,00		0,00		198,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		198,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
67.729.178/0004-91

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00762

PESO BRUTO
1,460

PESO LÍQUIDO
1,460

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L. 3088441 Q: 1.000,0 000 F: 01/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17 E-235 FF04ED964	90183219	500	6108	PC	1.000,00	0,198	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00

Portaria 1/1

Recebido 24/05/23 Rachel

Conferente 24/05/23 Rachel

Lançamento 24/05/23 RAO

Pagamento 26/05/23 Carol

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 24/05/2023 Pedido: 2508259 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2508259 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 11,88 |

RESERVADO AO FISCO

para a nota fiscal



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332608221589471
26/05/2023 08:29:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230526112741678957750
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 198,00
DATA: 26/05/2023 - 08:27:52

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 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/05/2023 - 08:27:52

=====

DOCUMENTO: 052603
AUTENTICACAO SISBB: F.4DA.7E3.750.742.620
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Identificação de Emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 19352-5800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº. 1725709 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7257 0919 2028 6363

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
 135230793918735 23/05/2023 18:41:36

CNPJ
 67.729.178/0004-91

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST SUBS TRIBUTARIO
 0629965800285

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

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

MUNICIPIO
OURO FINO

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CNPJ / CPF
 23.020.456/0001-19

CEP
 37570-000

FONE / FAX
 3534411059

UF
MG

DATA DA EMISSÃO
 23/05/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 23/05/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1725709/1	26/05/2023	504,21						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,21	56,27	0,00	0,00	504,21

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	504,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICIPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

QUANTIDADE
 1,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,00690

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
 1,697

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
027912	PULSEIRA P/IDENT. ADULTO (WILTEX) L: 20220408 Q: 1 00,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2027	39269090	200	6108	PC	100,00	0,53	53,00	53,00	2,12	0,00	4,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291728 Q: 800,0000 F: 30/12/22 V: 30/12/2024	38221920	700	6108	TI	800,00	0,5277	422,16	422,16	50,66	0,00	12,00	0,00
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 03223A771 Q: 500,0 000 F: 28/02/23 V: 28/02/2026	44219900	000	6108	PC	500,00	0,0581	29,05	29,05	3,49	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 24/05/23 Gabriel

Conferente 24/05/23 Gabriel

Lançamento 24/05/23 Gabriel

Pagamento 26/05/23 Carol

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

Lançado no Estoque
 Gabriel

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: 24/05/2023 Pedido: 2508247 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2508247 *** O pagamento deveria ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE. 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 34,49 |

RESERVADO AO FISCO

pdf. a nota nota boleto

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230526112814475941727
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 504,21
DATA: 26/05/2023 - 08:28:24

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 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/05/2023 - 08:28:24
=====

DOCUMENTO: 052604
AUTENTICACAO SISBB: 6.590.38D.6B6.BE0.4CC
=====

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

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

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

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

Identificação do emitente



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 1725681 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7256 8119 3478 3175
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230793718786 23/05/2023 18:00:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA
 FONE / FAX: 3534411059
 UF: MG
 CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19
 CEP: 37570-000
 DATA DA EMISSÃO: 23/05/2023
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23/05/2023
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1725681/1		26/05/2023	418,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	418,80	VALOR DO ICMS	16,75	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	418,80
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	418,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PROPRIO JAG
 ENDEREÇO: PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
 MUNICÍPIO: JAGUARIUNA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ: 67.729.178/0004-91
 QUANTIDADE: 2,00
 ESPÉCIE: VOLUME(S)
 MARCA:
 NÚMERO: 0,04629
 PESO BRUTO: 16,730
 PESO LÍQUIDO: 16,730

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
014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L : 2LTTAA084S Q: 2.000,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2028	40151200	200	6108	PC	2.000,00	0,1396	279,20	279,20	11,17	0,00	4,00	0,00
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI25 1/22MM Q: 1.000,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2027	40151200	200	6108	PC	1.000,00	0,1396	139,60	139,60	5,58	0,00	4,00	0,00

Portaria: 1/1
 Responsável: Rachel C.
 Recebedor: 24/05/23 Rachel C.
 Conferente: 24/05/23 Rachel C.
 Lançamento: 24/05/23 Rachel C.
 Pagamento: 26/05/23 Carol
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/05/2023 Pedido: 2508263 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2508263 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 58,63 |

RESERVADO AO FISCO

pagar a nota desta folha

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230526112838305168732
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 418,80
DATA: 26/05/2023 - 08:28:51

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 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/05/2023 - 08:28:51
=====

DOCUMENTO: 052605
AUTENTICACAO SISBB: 3.739.8EA.C46.982.0AE
=====

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.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370114439463611
01/06/2023 14:54:56

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:48:10
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
VALOR TOTAL	117,82

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014
=====

NR.AUTENTICACAO	8.1D7.71B.36B.CAC.1A7
-----------------	-----------------------

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23152.2119259-1	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações DARF Retenção IR 05-2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 302,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	302,69			302,69
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	302,69	0,00	0,00	302,69

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 02690385231 8 71070123152 3 21192591480 9



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23152.2119259-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 302,69

Paque com o PIX



M. S



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337011443946361017
01/06/2023 14:54:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.54.07
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0

EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convênio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8586000003-9 02690385231-8

71070123152-3 21192591480-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 01/06/2023

Numero do Documento 07.01.23152.2119259-1

Valor Total 302,69

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: JE001060 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23152.2115594-7

Pagar este documento até

20/06/2023

Observações
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 05-2023

Valor Total do Documento

Darf emitido pelo Sicalc Web

938,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	938,33			938,33
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	938,33	0,00	0,00	938,33

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000009 2 38330385231 5 71070123152 3 21155947016 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23152.2115594-7
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 938,33

Paque com o PIX



M 5

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G337011443946361019
01/06/2023 14:54:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.54.31
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	8583000009-2	38330385231-5
	71070123152-3	21155947016-7
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	01/06/2023	
Numero do Documento	07.01.23152.2115594-7	
Valor Total	938,33	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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: JEG01066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.30.22
0205400205

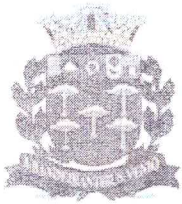
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convenio OI SA
Codigo de Barras 8469000001-5 70220024010-0
18072960344-9 14038032305-9
Data do pagamento 01/06/2023
Valor Total 170,22
=====

DOCUMENTO: 060103
AUTENTICACAO SISBB:
B.349.D93.A44.234.6F7

Transação efetuada com sucesso por: JÉC01066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
6857707SAH



Nº da Nota:	57623
Série	2
Nº RPS:	358689
Data de Emissão:	02/05/2023
Competência:	05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
 CNPJ/CPF: **23020456000119** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA 13 DE MAIO 2054** CEP: **37570-000**
 Complemento: Bairro: **CENTRO**
 Município: **OURO FINO** UF **MG** País: **Brasil**
 E-mail: **carolina.kiehm@santacasaourofino.org.br; rachel.felici@santacasaourofino.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 26 MP Vl. Unit.: R\$ 17,83 Cod.: 2113 Vencimento: 01/06/2023 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/04/2023 a 31/03/2024
 PARC. 02/12 MAIO/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 62,35 (13,45%) Federal e R\$ 18,96 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 81,31. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 463.58

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	0,00	4,64	3,01	13,91		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		463,58	2,00	9,27	Não	442,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

6857707SAH

Número da Nota:

57623

Local

Data

Assinatura

Data

Responsável

Portaria	11	
Recebedor	02/05/23	Carla
Conferente	04/05/23	Marcelina
Lançamento	04/05/23	ADU
Pagamento	01/06/23	Carla

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

M. S



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331011625473560013
01/06/2023 16:31:1701/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:31:17
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339976151760000003426075501010193680000044202

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 60.104

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 442,02

VALOR COBRADO 442,02

NR. AUTENTICACAO 5.838.277.91E.9D2.2C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Recebemos de ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF 306.517.946-68 - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 CPF/CNPJ: 23020456000119 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - VALOR: 579,00

NF-e
 Nº 000.018.656
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

02/106

**ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF
 306.517.946-68 - EPP**



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000.018.656
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0521 7996 3000 0148 5500 1000 0186 5610 0012 2176

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235403455542 26/05/2023 14:46:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 4603057410047

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
 21.799.630/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 26/05/2023
ENDEREÇO TREZE DE MAIO, 2054		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 26/05/2023
MUNICÍPIO OURO FINO	UF MG	TELEFONE - FAX 3441-1059	HORA DA SAÍDA 14:45:27
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 64,84 (11,20 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 579,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 579,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
1	PAO FRANCES KG	19052090	0102	5102	UN	48,25	12,00	0,00	579,00	0,00	0,00	0,00	579,00

Data **Responsável**

Portaria 1/1

Recebedor 29/05/23 Gabriel

Conferente 29/05/23 Gabriel

Lançamento 02/06/23

Pagamento 02/06/23 Carol

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

Lançado no Estoque
Gabriel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.
 - Trib. aprox. RS 24,31 Federal - Trib. aprox. RS 40,53 Estadual - FONTE: IRPT/empresometro.com.br MG BEASCD

RESERVADO AO FISCO

02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:15:19
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.001.140
VALOR TOTAL	579,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PADARIA S FRANCISCO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 1.140-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DA4.CD4.8B1.453.46B

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

RECEBEMOS DI OS PRODUTOS	STRIBUIDORA SUL MINAS PA LTDA - ME INSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº. 473176 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente
DISTRIBUIDORA SUL MINAS PA LTDA - ME
AV DOS ALECRINS - 800 - DISTRITO
INDUSTRIAL - POUSO ALEGRE - MG - 37550000

SUL MINASPA
Distribuidora


Telefone: 035998295740
Fax:
E-mail: contato@sulminaspa.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 473176
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0518 5719 4000 0104 5500 1000 4731 7612 1957 6715

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUÍDO	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131235388491653 19/05/2023 12:59:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021929450028	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 18.571.940/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	9664	CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 19/05/2023
ENDEREÇO R 13 DE MAIO,2054	2054	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570000
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 3534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 12:18

FATURA

NF	Cobrança	Vencimento	Valor	Carregamento
473176	341	02/06/23	389,40	25224

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 389,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 389,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VINICIUS ARRUDA DE SOUZA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT 044586259	PLACA DO VEÍCULO EJL2429	UF MG	CNPJ/CPF 33435171863
LOGRADOURO RUA FRANCISCO MARQUES DA COSTA 739 - SANTA RITA	MUNICÍPIO BORDA DA MATA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 60	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 60	PESO BRUTO 32,50	PESO LÍQUIDO 30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
997871	MARG DELICIA EXTRA CREM CS 12X500G	15171000	060	5405	UN	60	6,49	389,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebido	26/05/23	Gabriel
Conferente	26/05/23	Gabriel
Lançamento	29/05/23	ADO
Pagamento	02/06/23	Carol


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

Lançado no Estoque
Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST "FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DE ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES"	PAGUE VIA PIX CHAVE PIX : 18.571.940/0001-04 	RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:16:07
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083159055734971890570006793690000038940

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA SUL M P A L ME

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA SUL M P A L ME

CNPJ: 18.571.940/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRIBUIDORA SUL M P A L ME

CNPJ: 18.571.940/0001-04

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	60.201
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	389,40
VALOR COBRADO	389,40

NR.AUTENTICACAO E.546.5A4.C24.10A.6D3

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

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

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23157.1842138-0	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações DARF Retenção PIS, COFINS, CS 05-2023 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 21,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	21,56			21,56
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	21,56	0,00	0,00	21,56

SEDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 06/06/2023 17:02:51

85850000000 2 21560385231 0 71070123157 4 18421380823 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2	21560385231 0	71070123157 4	18421380823 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23157.1842138-0
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 21,56

Pague com o PIX



MS

**Boletos e convênios, com código de barra, contas**G331061706544943009
06/06/2023 17:12:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.12.04
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000000-2 21560385231-0
71070123157-4 18421380823-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 06/06/2023
Numero do Documento 07.01.23157.1842138-0
Valor Total 21,56

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

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

Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
09/05/2023	728	08.164.637/0001-25	Associação Médica	R\$ 30.900,00	R\$ 463,50	R\$ 1.436,85	R\$ 28.999,65
19/05/2023	52	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
18/05/2023	37	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli	R\$ 3.750,00	R\$ 56,25	R\$ 174,38	R\$ 3.519,38
19/05/2023	749	32.145.929/0001-03	Renno Serviços LTDA	R\$ 5.150,00	R\$ 77,25	R\$ 239,48	R\$ 4.833,27
19/05/2023	747	32.145.929/0001-03	Renno Serviços LTDA	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
23/05/2023	750	32.145.929/0001-03	Renno Serviços LTDA	R\$ 3.150,00	R\$ 47,25	R\$ 146,48	R\$ 2.956,27
23/05/2023	853	09.582.127/0001-30	J. P. Serviços Médicos S/S	R\$ 129,08	R\$ 1,94	R\$ 6,00	R\$ 121,14
02/05/2023	57623	50.429.810/0001-36	Sapra Landauer Serviços de assessoria	R\$ 463,58		R\$ 21,56	R\$ 442,02
					R\$ 766,19	R\$ 2.396,73	R\$ 48.379,73