

Ouro Fino, MG 14 de fevereiro de 2024.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Monte Sião – MG.

Assunto: Prestação de contas Termo de Fomento Nº 001/2024.

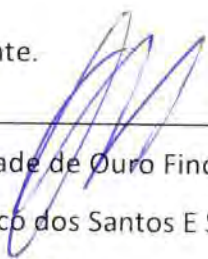
Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da primeira parcela do convênio Nº 001/2024, referente ao período 02.01.2024 a 14.02.2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação a primeira parcela recebida.

Atenciosamente.



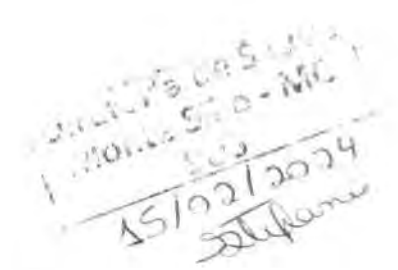
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.



Handwritten stamp: "CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - MONTESIAO - MG" and "15/02/2024" with a signature.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024	001/2024

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 30/01/2024	275.827,19	Serviços Médicos	225.820,00
Contrapartida	4.033,94	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas corre	53.806,29
Rendimentos	13,58		0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	0,00	Saldo Final em Banco	248,42
TOTAL:	279.874,71	TOTAL:	279.874,71

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos	01	225.820,00		225.820,00	225.820,00		225.820,00
02	Pag. de insumos e medicamentos e demais despesas co	01	49.772,35	4.033,94	53.806,29	49.772,35	4.033,94	53.806,29
03					0,00			0,00
04					0,00			0,00
05					0,00			0,00
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			275.592,35	4.033,94	279.626,29	275.592,35	4.033,94	279.626,29

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024	001/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			31/01/2024	013001	7.763,73
02	ASSOCIAÇÃO MEDICA DE OURO FINO SC LTDA	08.164.637/0001-25	747	31/01/2024	13.196	14.847,07
03	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA ME	20.344.914/0001-87	141	31/01/2024	22.061	5.912,55
04	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	116	31/01/2024	27.220	5.255,60
05	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	31.994.796/0001-79	287	31/01/2024	27.517	9.600,00
06	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS	42.353.091/0001-99	88	31/01/2024	29.045	5.440,00
07	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA	34.694.040/0001-00	30	31/01/2024	30.637	9.197,30
08	MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA	50.308.685/0001-06	23	31/01/2024	31.211	11.560,00
09	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	10	31/01/2024	26.421	15.954,50
10	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	13	31/01/2024	26.421	4.467,26
11	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	14	31/01/2024	26.421	1.877,00
12	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	11	31/01/2024	26.421	3.754,00
13	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	44.225.095/0001-17	12	31/01/2024	26.421	3.003,20
14	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA	54.332.333/0001-47	244	31/01/2024	15.534	12.312,50
15	CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA	46.513.368/0001-54	70	31/01/2024	013101	2.240,00
16	R M BAGATTOLI LTDA	18.428.949/0001-52	71	31/01/2024	013102	11.168,15
17	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	7	31/01/2024	013103	27.028,80
18	HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA ME	49.577.753/0001-53	11	31/01/2024	013104	3.000,00
TOTAL						154.381,66

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 345.461.978-91

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024	

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	MARINA C V FARIA LTDA	49.137.827/0001-30	5	31/01/2024	013105	3.400,00
20	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	920	31/01/2024	013106	1.501,60
21	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	32.145.929/0001-03	921	31/01/2024	013107	5.236,83
22	LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES	37.394.762/0001-20	64	31/01/2024	013108	4.620,00
23	DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	35.504.589/0001-40	5	31/01/2024	013109	2.400,00
24	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			31/01/2024	013110	4.626,48
25	FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE ME	23.040.640/0001-20	579	01/02/2024	851379	2.102,24
26	SHDSS GESTAO EM SAUDE	04.309.847/0001-03	787	01/02/2024	020101	34.400,00
27	MFO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LTDA ME	14.289.178/0001-09	921	01/02/2024	020102	2.233,63
28	FOLHA DE PAGAMENTO (FÉRIAS)			01/02/2023	020103	4.522,11
29	A & A MEDICAL CARE LTDA	50.947.301/0001-03	24	01/02/2024	020104	1.501,60
30	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	616043	01/02/2024	020105	735,10
31	GILBERTO O M JUNIOR ASSISTENCIA MEDICA EIRELLI	32.919.895/0001-59	4	01/02/2024	020106	6.240,00
32	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	11.206.099/0004-41	616507	01/02/2024	020107	809,00
33	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640/0001-80	3043	01/02/2024	020108	2.120,00
34	GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA	52.049.000/0001-80	12	01/02/2024	851377	7.840,00
35	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	72208	02/02/2024	020201	1.081,00
36	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	457946	02/02/2024	020202	3.589,00
TOTAL						88.958,59

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

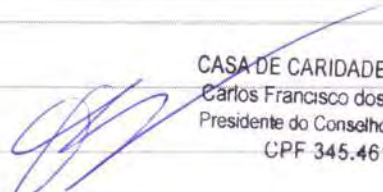
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO
PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024	001/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
37	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	457938	02/02/2024	020203	2.954,58
38	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640/0001-80	3048	02/02/2024	020204	1.910,00
39	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1822544	02/02/2024	020205	270,00
40	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1822543	02/02/2024	020206	1.998,68
41	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1822546	02/02/2024	020207	243,75
42	DARF IRRF			02/02/2024	020208	2.026,20
43	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			02/02/2024	020209	5.699,97
44	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	72635	06/02/2024	020601	1.552,00
45	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	459008	06/02/2024	020602	2.727,16
46	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	459067	06/02/2024	020603	2.976,00
47	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0005-17	455	06/02/2024	020604	961,74
48	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0005-17	456	06/02/2024	020605	5.494,63
49	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1824921	08/02/2024	020801	176,64
50	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1824920	08/02/2024	020802	515,52
51	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1824784	08/02/2024	020803	2.198,41
52	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1824918	08/02/2024	020804	1.680,76
53	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR LTDA	08.231.734/0005-17	559	08/02/2024	020805	2.900,00
54						
TOTAL						36.286,04

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

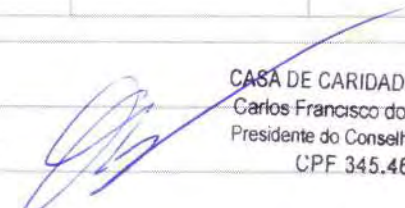
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-81

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	TERMO DE FOMENTO 001/2024
PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024	

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

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

TERMO DE FOMENTO

PERÍODO: 02/01/2024 a 14/02/2024

001/2024

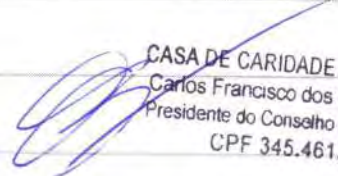
DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

Prestação de serviços médico-hospitalares para população de Monte Sião, em média complexidade. Atendimento em urgência, emergência e internações nas clínicas: médica, cirúrgica, ortopédica, pediátrica, ginecológica e obstétrica, abrangendo as equipes de enfermagem, nutrição, farmácia, limpeza, lavanderia, recepção, raio X, manutenção, administrativa, psicologia serviço social,, além de cobertura de insumos e medicamentos.

Local e Data: Ouro Fino, 14 de fevereiro de 2024.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: THAIANE FERREIRA
 Carteira Trabalho.....: 9960206 - 6635 Registro: 0001 000100
 Período Aquisitivo.....: 10 De Março De 2022 A 09 De Março De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 01 De Fevereiro De 2024 A 01 De Março De 2024
 Dias Lic. Remun.....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salário Mes.....: 1.599,76 Salário Hora.....: 7,27
 Valor Dia Mes.....: 53,33 Valor Dia Mes Seg.....: 53,33
 Dias Férias Mes.....: 29,00 Dias Férias Mes Seg.....: 29,00
 Dias Abono Mes.....: 0 Dias Abono Mes Seg.....: 0

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
99 IN SALUBRIDADE F	0,00	255,20	402 INSS FERIAS	0,00	292,97
08 IN SALUBRIDADE F	0,00	9,80	406 INSS FER M.SEG.	0,00	10,11
10 FERIAS	29,00	1.546,43	422 IR FERIAS	7,50	54,28
11 1/3 FERIAS	0,00	805,18			
14 MED FER VALOR	29,00	552,95			
15 MED FER HORAS	29,00	60,97			
10 FERIAS M.SEG.	1,00	53,33			
11 1/3 FER M.SEG.	0,00	27,77			
14 MED VR M.SEG	1,00	19,07			
15 MED HORAS M.SEG	1,00	2,10			

Total Proventos.....: 3.331,80 Total Descontos.....: 354,
 Valor a receber.....: 2.977,05

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Dep: 37370860
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 30 de Janeiro de 2024 a importância de
 R\$ 2.977,05 (***** DOIS MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E
 CINCO CENTAVOS.*****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares
 e concedidas que vou gozar de acordo com a descrição acima, tendo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a minha plena e
 geral quitação.

OURO FINO, 30 de Janeiro de 2024

Assinatura do Empregado: _____

MS



rCadTerI

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

31/01/2024
09:25:32

Pág. 1 de 1

Código: 000017
Nome: THAILANE FERREIRA
CPF / CNPJ: 096.020.666-36 Nr Doc Identif:
Endereço: JOSE LUCO FILHO N° 74
Bairro: SAO JUDAS
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.740637089-0

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7366	Real		2.977,05	30/01/2024	2.977,05	30/01/2024		Efetivado
TOTAL				2.977,05		2.977,05			

RECIBO DE FERIAS

=====

Nome do Empregado.....: ALINE APARECIDA DA COSTA
 Carteira Trabalho.....: 0796520 - 3642 Registro: 0101 000243
 Período Aquisitivo.....: 30 De Marco De 2022 A 29 De Marco De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 01 De Fevereiro De 2024 A 01 De Marco De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

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

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	255,20	402 INSS FERIAS	0,00	198,49
068 INSALUBRIDADE F	0,00	8,80	406 INSS FER M.SEG.	0,00	6,84
130 FERIAS	29,00	1.497,69			
131 1/3 FERIAS	0,00	504,54			
134 MED FER VALOR	29,00	39,59			
135 MED FER HORAS	29,00	21,14			
150 FERIAS M.SEG.	1,00	51,64			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	20,85			
154 MED VR M.SEG	1,00	1,37			
155 MED HORAS M.SEG	1,00	0,73			
Total Proventos.....:		2.501,55	Total Descontos.....:		205,33

Liquido a receber.....: 2.296,22

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 30 de Janeiro de 2024 a importancia de
 R\$ 2.296,22 (* DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E VINTE
 E DOIS CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 30 de Janeiro de 2024

Assinatura do Empregado: Alina M. da Costa



rCadTer1

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

31/01/2024
09:24:27

Pág. 1 de 1

Código: 000243
Nome: ALINE APARECIDA DA COSTA
CPF / CNPJ: 0 7 9 . 6 5 2 . 0 3 6 - 4 2 **Nr Doc Identif:**
Endereço: TUFFIC SCAFF Nº 292
Bairro: PARQUE DOS MOREIRAS
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 997194989
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.748804807-6

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7364	Real		2.296,22	30/01/2024	2.296,22	30/01/2024		Efetivado
TOTAL				2.296,22		2.296,22			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: MARIA LUCIA LOPES PEDRO
 Carteira Trabalho.....: 0258417 - 9601 Registro: 0101 000066
 Período Aquisitivo.....: 04 De Marco De 2022 A 03 De Marco De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 31 De Janeiro De 2024 A 29 De Fevereiro De 2024
 Otd. Dias Lic. Remun. 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....: 1.402,76	Salario Hora.....: 6,38
Valor Dia Mes.....: 46,76	Valor Dia Mes Seg....: 46,76
Dias Ferias Mes.....: 1,00	Dias Ferias Mes Seg..: 29,00
Dias Abono Mes.....:	Dias Abono Mes Seg...:

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
019 ATS FERIAS MES	1,00	10,20	402 INSS FERIAS	0,00	7,65
042 ATS FERIAS MEC	29,00	295,93	406 INSS FER M.SEG.	0,00	221,79
049 INSALUBRIDADE F	0,00	8,80			
068 INSALUBRIDADE F	0,00	255,20			
130 FERIAS	1,00	46,76			
131 1/3 FERIAS	0,00	22,66			
134 MED FER VALOR	1,00	2,23			
150 FERIAS M.SEG.	29,00	1.356,00			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	657,31			
154 MED VR M.SEG	29,00	64,81			

Total Proventos.....: 2.719,90	Total Descontos.....: 229,44
Liquido a receber.....: 2.490,46	

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG

em OURO FINO, 29 de Janeiro de 2024 a importancia de
 R\$ 2.490,46 (* DOIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E QUARENTA
 E SEIS CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 29 de Janeiro de 2024

Assinatura do Empregado: Maria Lucia Lopes Pedro



rCadTer1

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

31/01/2024
09:25:04

Pág. 1 de 1

Código: 000066
Nome: MARIA LUCIA LOPES PEDRO
CPF / CNPJ: 025.841.796-01 Nr Doc Identif:
Endereço: ALGUSTINHO FILHO Nº 122
Bairro: PALOMOS
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999798269
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.863664825-2

Tip Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7365	Real		2.490,46	30/01/2024	2.490,46	30/01/2024		Efetivado
TOTAL				2.490,46		2.490,46			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16:17:49
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240130191618606650937
ENPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 7.763,73
TARIFA: 10,00
DATA: 30/01/2024 - 16:16:42

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUCAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 0003000000000000019
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/01/2024 - 16:16:43

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 6.99C.E5C.EAC.21R.AA1

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 produtos 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

747

Código de Verificação de Autenticidade

C2FD1PYMC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2024 às 11:52:49

Chave de Acesso

456427L0TCNKDRCDP4ROT6J02EWFUEUPH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de incidência do ISS
OURO FINO-MGLocal da Prestação
OURO FINO - MG

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2024
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	15.820,00	R\$ 15.820,00

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	8650099		
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\$ 15.820,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.820,00	R\$ 316,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.820,00 x 0,65%)	COFINS (15.820,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.820,00 x 1,50%)	CSSL (15.820,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 102,83	R\$ 474,60	R\$ 0,00	R\$ 237,30	R\$ 158,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.847,07

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 747 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C2FD1PYMC

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome ASS MED OURO FINO SC LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 13196-2
Valor 14.847,07
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
141
Código de Verificação de Autenticidade
7G3L1TLE1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2024 às 11:05:07
Chave de Acesso
456405X1YL9MOT89KOGHYVZTVDYT5V9H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002066	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 3441-4172(REC)	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS	6.300,00	R\$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Municipal 0000040000002	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.300,00	Total do ISS R\$ 126,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (6.300,00 x 0,65%) R\$ 40,95	COFINS (6.300,00 x 3,00%) R\$ 189,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.300,00 x 1,50%) R\$ 94,50	CSLL (6.300,00 x 1,00%) R\$ 63,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.912,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7G3L1TLE1.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome ANNA BEATRIZ BURZA MAJA
Agência 205-4
Conta corrente 22061-2
Valor 5.912,55
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 116 Código de Verificação de Autenticidade NIXY1LV42 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2024 às 10:37:38 Chave de Acesso 456377B0D9ACZ26S0CFJWJFM0DE9Z46S	
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 31/01/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	5.600,00	R\$ 5.600,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04,03							
		Alíquota		Atividade Municipal		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%		0000040000003		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 5.600,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.600,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 112,00		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (5.600,00 x 0,65%)		COFINS (5.600,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (5.600,00 x 1,50%)	
R\$ 36,40		R\$ 168,00		R\$ 0,00		R\$ 84,00	
						CSLL (5.600,00 x 1,00%)	
						R\$ 56,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.255,60							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							
23230-5							

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NIXY1LV42							
Data		CPF/RG		Assinatura			



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome JOSE M C CECCON me
Agência 205-4
Conta corrente 27220-5
Valor 5.255,60
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000287 - E

Autenticidade
PU96-C6ZS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 31/01/2024 09:08:45
 Competência (Serv.): 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Nome Fantasia:
 CPF/CNPJ.....: 31.994.796/0001-79 IM: 89946 IE: Fone:03530259494
 Endereço.....: RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211,SAUDADE/BOM JESUS
 - CEP:37553438
 Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: alexandre.piovesan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

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, ambulatorios 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	0,00	0,00	0,00	0,00	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	9.600,00	2,0000%	192,00	9.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome ALEXANDRE P S M LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 27517-4
Valor 9.600,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 88 Código de Verificação de Autenticidade 4JJPZIQH9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2024 às 09:03:01 Chave de Acesso 456319WY1PPJKWLWMSQX6KEDK1THJ9PD	
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 31/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

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

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços médicos prestados.		5.440,00	R\$ 5.440,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,00%					0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 5.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.440,00	R\$ 108,80	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.440,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares	
20240109	

RECEBI(EMOS) DE **A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4JJPZIQH9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome A B R S MEDICOS
Agência 205-4
Conta corrente 29045-9
Valor 5.440,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
BZ2CNROHY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2024 às 18:41:00
Chave de Acesso
456267501TNQ77LLHG611ROR3HLWOCH4

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 30/01/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.694.040/0001-00	RG/Inscrição Estadual 54000002652	Inscrição Municipal 00030513	Cadastro	Nome/Razão Social CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA
Logradouro RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25	Complemento	Bairro JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA		
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 19 9717-5853	E-mail karol15@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	9.800,00	R\$ 9.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.800,00	Total do ISS R\$ 196,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (9.800,00 x 0,65%) R\$ 63,70	COFINS (9.800,00 x 3,00%) R\$ 294,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.800,00 x 1,50%) R\$ 147,00	CSLL (9.800,00 x 1,00%) R\$ 98,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.197,30

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CAROLINE OLIVEIRA CAYRES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BZ2CNROHY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**Consulta cadastradas - 3o nível**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome CAROLINE O GAYRES
Agência 205-4
Conta corrente 30637-1
Valor 9.197,30
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
IELHRRJN6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2024 às 09:24:30
Chave de Acesso
4563347QZLH3GTAL4T1Q1GTGY6JLEHV0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	11.560,00	R\$ 11.560,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina				2,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 11.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.560,00	R\$ 231,20	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.560,00					

Informações Complementares

37570-8

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA HOLISTICA DIEGO SOUZA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IELHRRJN6**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome MEDICINA H D SOUZA LTDA
Agência 205-4
Conta corrente 31211-8
Valor 11.560,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024

Número da NFS-e
20240000000010

Código Autenticidade
sqKashhT

Data/Hora de Emissão
30/01/2024 17:17:51

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 17.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 110,50	COFINS 510,00	INSS 0,00	IR 255,00	CSLL 170,00		
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00			
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 17.000,00	Total Deduções * 0,00	=	Base de Cálculo 17.000,00	Aliquota (%) 2,00	=	ISSQN 340,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)							

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 15.954,50

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 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$2.286,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$340,00 (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
MzY0MLQ0MKkxMjYytbAAAA%3D%3D

Rebec(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada anexo. _____ Data	Identificação e assinatura do Prestador	Nº da NFS-e 20240000000010 Competência 01/2024 Código Autenticidade sqKashhT	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 15.954,50
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024

Número da NFS-e
20240000000013

Código Autenticidade
c3mZ6T57

Data/Hora de Emissão
30/01/2024 17:21:15

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:

E-mail: rm2091adm@gmail.com

Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail:

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Agência: 1418-4

Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.760,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	30,94	142,80	0,00	71,40	47,60
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 4.760,00	Total Deduções * - 0,00	Base de Cálculo = 4.760,00	Aliquota (%) * 2,00	ISSQN = 95,20

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.467,26

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: 10/02/2024.

- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.

- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$640,22 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$95,20 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1

- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação. Não se enquadra.

Bonhacini Vlc

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
MzY0MLQ0MKkxMjYyTQEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado:

Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
20240000000013
Competência
01/2024
Código Autenticidade
c3mZ6T57

Número de Controle do Município

**Consulta cadastradas - 3o nível**

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 4.467,26
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024

Número da NFS-e
20240000000014

Código Autenticidade
SLM2SmLi

Data/Hora de Emissão
30/01/2024 17:21:47

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	13,00	60,00	0,00	30,00	20,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 2.000,00	Total Deduções * - 0,00	= Base de Cálculo 2.000,00	* Aliquota (%) 2,00	= ISSQN 40,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 1.877,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal): Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$269,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$40,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Recebi em nome de

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
MzY0MLQ0MKkxMjYyTQCAA%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
20240000000014
Competência
01/2024
Código Autenticidade
SLM2SmLi

Número de Controle do Município



Emissão de comprovantes - 3o nível

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:01:19
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	1.877,00

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

NR. AUTENTICACAO	A.FDD.829.737.F54.26B
------------------	-----------------------

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: 01/2024

Número da NFS-e
20240000000011

Código Autenticidade
vQMGWpk9

Data/Hora de Emissão
30/01/2024 17:18:21

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 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	Aliquota (%)	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 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$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.

Coord

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
MzY0MLQ0MKkxMjYyYtbAEAA%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
20240000000011
Competência
01/2024
Código Autenticidade
vQMGWpk9

Número de Controle do Município



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 3.754,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024

Número da NFS-e
20240000000012
Código Autenticidade
AX442sL6
Data/Hora de Emissão
30/01/2024 17:19:28

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4,01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	20,80	96,00	0,00	48,00	32,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	3.200,00	- 0,00	= 3.200,00	* 2,00	= 64,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.003,20

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 10/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN. Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$430,40 (13,45%); Estaduais R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$64,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra

(Assinatura)

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
MZY0MLQ0MKxMjYytTQAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de
44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
20240000000012
Competência
01/2024
Código Autenticidade
AX442sL6

Número de Controle do Município



Consulta cadastradas - 3o nível

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome JOSE R FREIRE NETO
Agência 1418-4
Conta corrente 26421-0
Valor 3.003,20
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

244

Código de Verificação de Autenticidade

WWKNSI9Q3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2024 às 09:27:29

Chave de Acesso

169992NKDRWDCWUC4EAHMQE1TIZPCMS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação OURO FINO - MG
----------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.332.333/0001-47		04.02.12-001	000010001	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSEPHINA SILVA MELLO, 00469	469		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18440-000	ITABERÁ-SP			

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 13 DE MAIO, 2054			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS	12.500,0000	R\$ 12.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	5,00%	0000040000003	8610101			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.500,00	R\$ 625,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (12.500,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.312,50

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL S/A - AG. 2146-B - C/C 15634-6

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WWKNSI9Q3.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome CLIN MED DR ROLANDO
Agência 2145-8
Conta corrente 15534-9
Valor 12.312,50
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
3AM89C32S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2024 às 18:19:36

Chave de Acesso
456220H6IZMLTA4XOXHEZCHF1FQMOS2Q

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/01/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual 54000002576	Inscrição Municipal 00031752	Cadastro 00031752	Nome/Razão Social CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA ROGERIO GISSONI, 270	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM	Telefone			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados	2.240,00	R\$ 2.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 2.240,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.240,00	Total do ISS R\$ 44,80	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\$ 2.240,00

Val. Aprox. Tribuções: Federal (13,45%) R\$301,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$63,62 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BANCO 336 - C6 S.A
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 18535734-2
CLINICA HERA DE SAUDE

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 70 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO 3AM89C32S

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:47:08
0905400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240131164641552508562
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456.0001-19
VALOR: 2.240,00
DATA: 31/01/2024 - 13:47:08
DESCRITAO: NF 10

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda
CNPJ: 46.513.368/0001-54
CHAVE PIX: 46513368000154
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000185357342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 13:47:04

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: 6.E21.0D6.A60.B63.EB6

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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 congêneres

Data de Emissão: 31/01/2024

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 71

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
71	11.168,15	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	ONZE MIL E SESSENTA E OITO REAIS E QUINZE 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\$11.900,00 PIS R\$77,35 COFINS R\$357,00 CSLL R\$119,00 IR R\$178,50 VR LÍQUIDO: R\$11.168,15	11.900,00	11.900,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	178,50	77,35	357,00	119,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 11.900,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	Aliquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 238,00	

Assinatura Digital	
1N6NCWAM	PI8ORFEH F3QVBKSP YBC3S5BK
TU5ILOUP	3A1TVRQ5 TGZFTQNJ 27YFSA0Q
PVTVVEWU	E8Y3T0P4 Z3J2WWW8 ONBCPI9A
TP0DY4U4	NI7O3O4V RDISN47I R8R6IFKV

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 71 Santana de Parnaíba - CCM: 84696	
1N6NCWAM	PI8ORFEH F3QVBKSP YBC3S5BK
TU5ILOUP	3A1TVRQ5 TGZFTQNJ 27YFSA0Q
PVTVVEWU	E8Y3T0P4 Z3J2WWW8 ONBCPI9A
TP0DY4U4	NI7O3O4V RDISN47I R8R6IFKV

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

Local/Data _____

Assinatura do Recebedor _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.21
7705400205 C501

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINEO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.998-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240131164742601378373
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-18
VALOR: 11.168,25
DATA: 31/01/2024 - 13:48:18
DESCRICAO: NE 11

PAGO PARA: R M Bagattoli
CNPJ: 18.428.949/0001-52
CHAVE PIX: 18428949000152
INSTITUICAO: 71884498 CECM MED UNICRED SP
AGENCIA: 3301 - CONTA: 0000000000000057304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,89%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 13:48:18

DOCUMENTO: 013102
AUTENTICACAO SISBB: 2.119.729.D27.AD7.985

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 cartões e outros produtos e servicos da Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024

Número da NFS-e
202400000000007
Código Autenticidade
92Gm5N43
Data/Hora de Emissão
31/01/2024 07:41:42

Prestador de Serviços

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

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 TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$ 28.800,00
BANCO: SICOOB 756
AGÊNCIA 3119
CONTA: 503928-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 28.800,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	187,20	664,00	0,00	432,00	288,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	28.800,00	- 0,00	= 28.800,00	* 3,00	= 864,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 27.028,80

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/02/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$3.873,60 (13,45%); Estaduais: R\$7.200,00 (25,00%); Municipais: R\$864,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.4 - Chave: W7n9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - R\$ 3.958,02
0205400205 2001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FENIX
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 33.958-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240131164841380159037
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 27.028,80
DATA: 31/01/2024 - 13:48:57
DESCRICAO: NR 7

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDITFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 00000000000005039282
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 13:48:58

DOCUMENTO: 013103
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B9.D1E.926.3E4.F86

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

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

Duvidoria
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 Duvidoria.

 <p>Município de Piunhi - MG Setor de Tributação Rua Padre Abel, 332 - 37925000 - Piunhi - MG</p> <p>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e</p>	<p>NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/11</p> 
--	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65ba2f02 Nº NFS-e: 2024 11	Data de Emissão: 31/01/2024 08:29:06 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

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

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

Referente aos Serviços Médicos prestados.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3151503 - PIUMHI - MG	Local de Incidência ISSQN 3151503 - PIUMHI - MG
------------------------	---------------------	---	--

Retenções Federais

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

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00
Alíquota 2,01	Valor do ISSQN R\$ 60,30	Valor Total R\$ 3.000,00	Valor Líquido R\$ 3.000,00	

Recebemos de HIAGO ANTUNIS NEUROLOGIA LTDA - ME os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/11
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:51:45
0705400265 0000

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240131165121382784710
CNPJ DO PAGADOR: 73.020.456/0001-19
VALOR: 3.000,00
DATA: 31/01/2024 - 13:51:42
DESCRITAO: NF 11

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

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 13:51:42

DOCUMENTO: 013104
AUTENTICACAO SISBB: 4.51A.1A1.317.265.7F0

Central de Atendimento BB
4004 0000
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2024

Número da NFS-e
202400000000005

Código Autenticidade
5d9g8Z2t

Data/Hora de Emissão
31/01/2024 08:41:51

Prestador de Serviços

Razão Social: MARINA C V FARIA LTDA

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

E-mail: mari.mcvf@hotmail.com

Endereço: Avenida FRANCISCO RODRIGUES DA SILVA, 497, CASA A, CENTRO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

E-mail: carolina.klehm@santacasadoourofino.org

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS

Dados Bancários Sicoob

Agência 3091

Conta 12.177-0

Marina C V Faria LTDA

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.400,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	3.400,00	- 0,00	= 3.400,00	* 2,3628	= 80,34
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.400,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/02/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ouro Fino - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal): Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$457,30 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$80,24 (2,36%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,3628%).
- 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
MzY0MLQ0MKKxMjYyMzEDAA%3D%3D

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

os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Nº da NFS-e
202400000000005
Competência
01/2024
Código Autenticidade
5d9g8Z2t

Número de Controle do Município

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:53:18
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240131165203095822078
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 3.400,00
DATA: 31/01/2024 - 13:53:18
DESCRICAO: NF 3

=====

PAGO PARA: Marina C V Faria Ltda
CNPJ: 49.137.827/0001-30
CHAVE PIX: 49137827000130
INSTITUCAO: 25353939 CC CREDIALP
AGENCIA: 3091 - CONTA: 00000000000000121770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 13:53:18

=====

DOCUMENTO: 013105
AUTENTICACAO SISBB: 4.494.E4E.0DE.8B8.7D1

=====

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
0000000920 - E

Autenticidade
ODS3-L9UM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 31/01/2024 09:04:19
Competência (Serv.): 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médico prestados - Dr Renan

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.600,00	2,0000%	32,00	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.501,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.30
0205.00205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240131165336584654305
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.501,60
DATA: 31/01/2024 - 13:53:57
DESCRICAO: NF 920

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 0000000000000498005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 13:53:58

=====

DOCUMENTO: 013106
AUTENTICACAO SISBB: A.6F9.34C.FDB.BEF.C2C

=====

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
0000000921 - E

Autenticidade
61F0-3X4D

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 31/01/2024 09:07:46
Competência (Serv.): 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços medico prestados - Dr Renan

Processo executado por: 172 16.20,60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.580,00	2,0000%	111,60	5.580,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.236,83

F*SBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:55:11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000002024013116544543658846Z
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.236,83
DATA: 31/01/2024 - 13:55:08
DESCRICAO: NF 921

=====

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 00000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 13:55:09

=====

DOCUMENTO: 013107
AUTENTICACAO SISBB: 2.5C1.BED.6E0.D80.214

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

SAC BR
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

64

Código de Verificação de Autenticidade

S4KHGCL6U

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2024 às 15:46:44

Chave de Acesso

4567209YERWOT8ETSSV5M34EN0Z71LWQ

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 31/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. LADISLAU	4.620,00	R\$ 4.620,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.620,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.620,00	R\$ 92,40	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\$ 4.620,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTANDER
AGENCIA 0672
CONTA 13002853-7

RECEBI(EMOS) DE LADISLAU GONÇALVES DOS SANTOS CORTES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S4KHGCL6U

Data

CPF/RG

Assinatura

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

Debitado

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE GORRIMM

Creditado

Banco 33 ECO BANCARIEDADES TERRANAS
Agência (sem DV) 672 ALGUNS DE UNIAOM
Conta corrente (com DV) 130028537
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.394.762/0001-20
Nome favorecido LADISLAU GONCALVES DOS SANTOS CORTES774
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 13.108
Valor 4.620,00
Data transferência 31/01/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4092629D6EF7B46B

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722.

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Município de Mutum - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Praça Benedito Valadares, 173 - 36955000 - Mutum - MG

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/5



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65ba70a3 Nº NFS-e: 2024/5	Data de Emissão: 31/01/2024 13:09:07 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: DAVI TEIXEIRA PONCIO VITA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: *****
CNPJ: 35.504.589/0001-40 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 14428
Endereço: Praça DONA MARICAS, 110, QUADRA 01 B LOTE 0017, PARQUE INVEJADA, Cep:36955000,
MUTUM - MG
Telefone: () E-mail: gestor03@medb.com.br
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS,
PLANTOES DE ANESTESIOLOGIA.

Observações

OBSERVAÇÕES

LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

3146008 - OURO FINO - MG

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina

Código CNAE 8610102	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3144003 - MUTUM - MG	Local de Incidência ISSQN 3144003 - MUTUM - MG
------------------------	---------------------	--	---

Retenções Federais

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

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.400,00
--	----------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14:56:56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240131175630085213061
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-18
VALOR: 2.400,00
DATA: 31/01/2024 - 14:56:50
DESCRICAO: NF 5

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

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 14:56:52

DOCUMENTO: 013109
AUTENTICACAO SISBB: D.DEL.841.FC7.41A.2FC

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

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

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

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

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE
 Carteira Trabalho.....: 1279622 - 4660 Registro: 0101 000351
 Período Aquisitivo.....: 28 De Marco De 2022 A 27 De Marco De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 02 De Fevereiro De 2024 A 02 De Marco De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun....: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.599,76	Salario Hora.....:	7,27
Valor Dia Mes.....:	53,33	Valor Dia Mes Seg....:	53,33
Dias Ferias Mes.....:	28,00	Dias Ferias Mes Seg..:	2,00
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

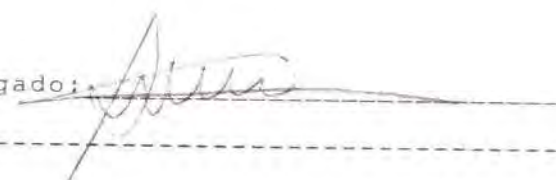
D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
049 INSALUBRIDADE F	0,00	246,40	402 INSS FERIAS	0,00	224,32
068 INSALUBRIDADE F	0,00	17,60	406 INSS FER M.SEG.	0,00	16,02
130 FERIAS	28,00	1.493,11	422 IR FERIAS	7,50	12,80
131 1/3 FERIAS	0,00	655,83			
134 MED FER VALOR	28,00	187,69			
135 MED FER HORAS	28,00	40,30			
150 FERIAS M.SEG.	2,00	106,65			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	46,85			
154 MED VR M.SEG	2,00	13,41			
155 MED HORAS M.SEG	2,00	2,88			

Total Proventos.....:	2.810,72	Total Descontos.....:	253,14
Líquido a receber.....:	2.557,58		

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO , 31 de Janeiro de 2024 a importancia de
 R\$ 2.557,58 (** DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E
 CINQUENTA E OITO CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares ,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 31 de Janeiro de 2024

Assinatura do Empregado: 



rCadTer1

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

01/02/2024
07:55:10

Pág. 1 de 1

Código: 000035
Nome: ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE
CPF / CNPJ: 1 2 7 , 9 6 2 . 2 4 6 - 6 0 **Nr Doc Identif:**
Endereço: PADRE OLIVEIRA Nº 31
Bairro: CENTRO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone:
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.750142035-2

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7375	Real		2.557,58	31/01/2024	2.557,58	31/01/2024		Efetivado
TOTAL				2.557,58		2.557,58			

RECIBO DE FERIAS
=====

Nome do Empregado.....: CAMILA APARECIDA LEONARDO
 Carteira Trabalho.....: 0814809 - 2605 Registro: 0101 000196
 Período Aquisitivo.....: 13 De Agosto De 2022 A 12 De Agosto De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 02 De Fevereiro De 2024 A 02 De Marco De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....: 1.620,08	Salario Hora.....: 7,36
Valor Dia Mes.....: 54,00	Valor Dia Mes Seg....: 54,00
Dias Ferias Mes.....: 28,00	Dias Ferias Mes Seg...: 2,00
Dias Abono Mes.....:	Dias Abono Mes Seg...:

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
130 FERIAS	28,00	1.512,07	402 INSS FERIAS	0,00	170,66
131 1/3 FERIAS	0,00	525,41	406 INSS FER M.SEG.	0,00	12,19
134 MED FER VALOR	28,00	51,55			
135 MED FER HORAS	28,00	12,60			
150 FERIAS M.SEG.	2,00	108,01			
151 1/3 FER M.SEG.	0,00	37,53			
154 MED VR M.SEG	2,00	3,68			
155 MED HORAS M.SEG	2,00	0,90			
Total Proventos.....:		2.251,75	Total Descontos.....:		182,85

Líquido a receber.....: 2.068,90

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO, 31 de Janeiro de 2024 a importancia de
 R\$ 2.068,90 (DOIS MIL E SESSENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 31 de Janeiro de 2024

Assinatura do Empregado: CAMILA APARECIDA LEONARDO



rCadTer1

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

01/02/2024
07:54:50

Pág. 1 de 1

Código: 000196
Nome: CAMILA APARECIDA LEONARDO
CPF / CNPJ: 081.480.926-05 **Nr Doc Identif:**
Endereço: JOSE PELICCANO Nº 87
Bairro: JARDIM AEROPORTO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999310889
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta Nº 000.865649326-2

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7374	Real		2.068,90	31/01/2024	2.068,90	31/01/2024		Efetivado
TOTAL				2.068,90		2.068,90			



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240131184313535283942
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.626,48
DATA: 31/01/2024 - 15:44:19

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

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

Notificacao enviada em: 31/01/2024 - 15:44:20

=====

DOCUMENTO: 013110
AUTENTICACAO SISBB: 1.0AC.10F.657.1BA.CA0

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.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Banco

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0700 / 003 / 00000019-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ 1º titular:	23.020.456/0001-19

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	205 / 13958-0
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ destino:	23.020.456/0001-19
Valor:	R\$ 4.033,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	01/02/2024
Data / Hora da operação:	01/02/2024 13:07:30

Código da operação:	00122514
Chave de segurança:	6NQQW162K85X0HA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

579

Código de Verificação de Autenticidade

5ROHLCNS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2024 às 13:13:12

Chave de Acesso

456458YHPVZAFWNIBUTL5UT3360CFN5P

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 31/01/2024
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 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001529	Cadastro 00022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210			Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-3214	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	2.240,00	R\$ 2.240,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am..	2,00%	000004000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.240,00	R\$ 44,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.240,00 x 0,65%)	COFINS (2.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.240,00 x 1,50%)	CSLL (2.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,56	R\$ 67,20	R\$ 0,00	R\$ 33,60	R\$ 22,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.102,24

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 579 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5ROHLCNS

Data

CPF/IRG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0205	4	1	13.958-0	7	800	851379	1
018	001	0205	4	1	13.958-0	7	800	851379	1

Pague por este cheque a quantia de dois mil, cento e dois reais

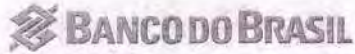
R\$ 2102,24#

_____ e centavos acima

a Fabiane P. Yemão Andrade ME

ou à sua ordem


24 de junho de 24



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAIOR 568 PIRES 188
CONFECCAO: 12/2021

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/000119
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2000

⑈00102058⑈ 0188513795⑈ 397001395801⑈

 PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS	Número do RPS	Número da nota 787
	Data da emissão da nota 31/01/2024 17:42:38	
	Data do fato gerador 31/01/2024 17:42:38	
	Código de verificação X9B1VXQDX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:
 Endereço: PC AMERICO ONOFRE RODRIGUES Número: 04 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
 Complemento:
 Município: Campos Gerais UF: MG
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74. Dados Bancários: Bco: Caixa Econômica Federal Agência: 1168 C/c: 1688-0	34.400,0000	1,0000	34.400,0000	34.400,00x0,00=	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	34.400,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 34.400,00			Valor líquido = R\$ 34.400,00		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

CNAE:

8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	34.400,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.626,80 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 884,08 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240201141409621666825
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 34.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/02/2024 - 11:14:27
DESCRICAO: NF 787

PAGO PARA: Shdss Gestao Em Saude
CNPJ: 4.309.847/0001-03
CHAVE PIX: 04309847000103
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168 - CONTA: 0003000000000016880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 11:14:32
=====

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: 0.D8C.F49.2E4.0B5.4AF
=====

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 Duvidoria.

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000921 - E

Autenticidade
XV9X-3PS4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 31/01/2024 15:47:56
Competência (Serv.): 01/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MFO PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 14.289.178/0001-09 IM: 79105 IE: Fone:03534236432
Endereço.....: RUA SÃO PAULO,148 501,ALFREDO CUSTÓDIO DE PAULA - CEP:37553043
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: fiscal4@chiarato.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MÉDICO PRESTADO

DR MARCELO MARCOS FERREIRA DE OLIVEIRA

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 317,25 - Aliq: 13,33%

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)
8630599 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	35,70	15,47	71,40	23,80	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.380,00	2,0000%	47,60	2.380,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.233,63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000000240201141540514095756
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.235,63
TARIFA: 10,00
DATA: 01/02/2024 - 11:16:02
DESCRICAO: NF 921

PAGO PARA: Mfo Prest de Serv Medicos
CNPJ: 14.289.178/0001-09
CHAVE PIX: 14289178000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5953 - CONTA: 0000000000000007704
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 11:16:07

DOCUMENTO: 020102
AUTENTICACAO SISBB: 4.B55.07D.F53.606.13F

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE FERIAS

Nome do Empregado.....: RACHEL DA CUNHA FELICI
 Carteira Trabalho.....: 0526053 - 4611 Registro: 0101 000177
 Período Aquisitivo.....: 03 De Abril De 2022 A 02 De Abril De 2023
 Período Gozo c/ Lic.Rem.: 05 De Fevereiro De 2024 A 09 De Fevereiro De 2024
 Qtde. Dias Lic. Remun...: 0

DADOS PARA CALCULO DE PAGAMENTO FERIAS

Salario Mes.....:	1.936,07	Salario Hora.....:	8,80
Valor Dia Mes.....:	64,54	Valor Dia Mes Seg....:	0,00
Dias Ferias Mes.....:	5,00	Dias Ferias Mes Seg..:	
Dias Abono Mes.....:		Dias Abono Mes Seg...:	

P R O V E N T O S

D E S C O N T O S

Cód Verba	Q/H	Valor	Cód Verba	Q/H	Valor
130 FERIAS	5,00	322,68	402 INSS FERIAS	0,00	39,58
131 1/3 FERIAS	0,00	131,94			
134 MED FER VALOR	5,00	73,13			
Total Proventos.....:		527,75	Total Descontos.....:		39,58
Liquido a receber.....:		488,17			

Recebi da: SANTA CASA OURO FINO
 Estabelecida a R 13 DE MAIO, - Cep: 37570000
 Cidade: OURO FINO - UF: MG
 em OURO FINO , 01 de Fevereiro de 2024 a importancia de
 R\$ 488,17 (** QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E DEZESSETE
 CENTAVOS.****)
 que me paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulamentares ,
 ora concedidas que vou gozar de acordo com a descricao acima, tudo
 conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente.
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e
 geral quitacao.

OURO FINO, 01 de Fevereiro de 2024

Assinatura do Empregado: Rachel da Cunha Felici



rCadTerI

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

05/02/2024
07:44:20

Pág. 1 de 1

Código: 000177
Nome: RACHEL DA CUNHA FELICI
CPF / CNPJ: 052.605.346-11 Nr Doc Identif:
Endereço: HOMERO JUNQUEIRA N° 28
Bairro: JD SAO PAULO
Cidade: OURO FINO
UF: MG
Telefone: 999034560
Conta de Débito / Crédito: Banco 104 Ag. 00700- Conta N° 000.863663014-0

Tp Lançamento	Número	Tipo de Moeda	Qtde de Moeda	Valor Incluído	Data de Inclusão	Valor Efetivado	Data Efetivada	Valor de Conversão	Situação
SALARIO AMPLIACAO DE BASE	7378	Real		488,17	02/02/2024	488,17	02/02/2024		Efetivado
TOTAL				488,17		488,17			



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.03
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240201160018817741192
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.522,11
DATA: 01/02/2024 - 13:00:49

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

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 13:00:50
=====

DOCUMENTO: 020103
AUTENTICACAO SISBB: D.F62.932.3E6.5E1.178
=====

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

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

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

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0700 / 003 / 00000019-I
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ 1º titular:	23.020.456/0001-19

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	205 / 13958-0
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ destino:	23.020.456/0001-19
Valor:	R\$ 4.033,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Identificação da operação:	
Histórico:	

CÓPIA

Data de débito:	01/02/2024
Data / Hora da operação:	01/02/2024 13:07:30

Código da operação:	00122514
Chave de segurança:	6NQQW162K85X0HA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000024 - E

Autenticidade
Q40C-IIUR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 01/02/2024 09:22:16
Competência (Serv.): 02/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a serviços médicos prestados

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

Situação de Tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.600,00	2,0000%	32,00	1.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.501,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:07:47
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: R0000000020240201160530151671772
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.501,60
DATA: 01/02/2024 - 13:05:58
DESCRICAO: NF 04

PAGO PARA: A e A Medical Care Ltda
CNPJ: 50.947.301/0001-03
CHAVE PIX: 50947301000103
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000001000294706321
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 13:05:59

DOCUMENTO: 020104
AUTENTICACAO SISBB: 0.FE8.1A2.0A5.828.E92

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 cartões 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 616043
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6160 4310 0084 8235

Nº 616043
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

135240225089125 31/01/2024 17:51:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
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

31/01/2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX

3534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/01/2024 735,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

735,10

VALOR DO ICMS

44,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

735,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

735,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

35913349000107

ENDEREÇO
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B

MUNICÍPIO
DIADEMA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

286606970118

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,30

PESO LÍQUIDO

4,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V UNID	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
19352	CL.VANCOMICINA 500MG 25FAM IV GEN-ABL LT 111195C (4) 30/2025 (Fornecedor: 1000, Lote: 111195C, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2025)	30042071	300	6108	CX	4	136.0000	544,00	544,00	21,76	0,00	4,00	0,00
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX REF.G085 LT 000033/2023 (15) 02/2026 (Fornecedor: 1003, Lote: 000033/2023, Qtde: 15, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2026)	30059090	000	6108	CX	15	12.7400	191,10	191,10	22,93	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7P6V1 ||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 54,99

Pedido: 613655

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 Cobranca: (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....: 3 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020240201161236390311835
CNPJ DO PAGADOR: 13.070.458/0001-9
VALOR: 735,10
TARIFA: 7,27
DATA: 01/02/2024 - 13:15:03
DESCRICAO: NF 616043

=====

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Br
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 13:15:03

=====

DOCUMENTO: 020105
AUTENTICACAO SISBB: 4.9BC.6D2.343.SCD.3FC

=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de
São Gotardo
Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2024



Número da NFS-e
202400000000004
Código Autenticidade
WKZ8KDWy
Data/Hora de Emissão
01/02/2024 13:02:50

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados.

Valor Total dos Serviços: R\$ 6.240,00

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

8630/5-99 - 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	6.240,00	- 0,00	= 6.240,00	* 2,00	= 124,80
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 6.240,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo Decreto nº 190 de 01 de setembro de 2023 (para todas as notas emitidas).
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/03/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço, São Gotardo - MG - Local da incidência do ISSQN: São Gotardo - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$839,28 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$124,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1 A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,00%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.30.33
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: R00000000020240201162443693600130
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 6.240,00
DATA: 01/02/2024 - 13:24:58
DESCRICAO: NF 4

PAGO PARA: Oliveira Martins Assistencia Medica
CNPJ: 32.919.895/0001-59
CHAVE PIX: dr.cirurgiao gilberto junior@gmail.com
INSTITUICAO: 87780268 CC POUP E INV UNIAO DE EST
AGENCIA: 0217 - CONTA: 0000000000000844975
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 13:24:56

DOCUMENTO: 020106
AUTENTICACAO SISBB: 1.81E.C7A.27A.698.21D

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 5878
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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 01/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 809,00 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - R 13 DE MAIO, 2054 CENTRO OURO FINO-MG

NF-e

Nº. 000.616.507
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26
Laranja Azeda - 07430-350
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.616.507
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6165 0710 0116 8321

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 não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240232475398 - 01/02/2024 14:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0017711480377

CNPJ - CPF

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ - CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

01/02/2024

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE - FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA OURO FINO

CNPJ - CPF

23.020.456/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL)

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE - FAX

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 01/02/2024
Valor: R\$ 809,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
809,00	97,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	809,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,54	0,00	809,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

35.913.349/0001-07

ENDEREÇO

AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B

MUNICÍPIO

DIADEMA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

286606970118

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

111,000

PESO LÍQUIDO

111,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29569	SOL. CL. DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 23461287C1 (10) 11/2026 (Fornecedor: 3255, Lote: 23461287C1, Orde: 10 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026)	30049099	5-00	6108	CX	10,0000	80,9000	809,00	0,00	809,00	97,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R49V10 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 48,54 Pedido: 614111 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 146/2017 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 POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota...: 3 Cubagem: 0,22 Email do Destinatário: rachel.felici@santacasaourofino.org.br

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.34
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000020240201182708012502397
CNPJ DO PAGADOR:	33.020.456/0001-39
VALOR:	809,00
TARIFA:	8,00
DATA:	01/02/2024 - 15:27:24

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADSECO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293971
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 15:27:25

DOCUMENTO: 020107
AUTENTICACAO SISBB: F.834.3D4.5FF.81A.C04

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS (A NOTA FISCAL INDICADA) NF-e

02/02

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 0003043

SÉRIE: 0

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME RUA MARQUES 221 VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP CEP 13.801-451 Telefone 1997447756 1939043046 pho@pho.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 SÉRIE: 0 Nº 0003043 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  3524 0107 3016 4000 0180 5500 0000 0030 4310 0003 0531 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240188370868 2024-01-26 14:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456138614112	CNPJ 07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		SANTA CASA		23.020.456/0001-19	
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DA EMISSÃO 26/01/2024	
MUNICÍPIO OURO FINO	PHONE / FAX 35-3441-1059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA SAÍDA 26/01/2024

FATURA
3743-1 23/02/24 2.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	70,00	0,00	2.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL CORREIO DO BRASIL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
				0,00	0,00			

COD_PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	UNID	QDE	V_UNITARIO	V_TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
906	INDICADOR BIOLÓGICO 1 H VAPOR FLUORESCÊNCIA CX 50 UNIDADES MAXIMED CLICKET	3821000100	UNO	1000	1.840,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
909	INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 VAPOR CX 2% UNO LOTE IQV50623 - VALIDADE 06/2026	3822900010	UNO	1000	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 30/01/24 *Ferreira*

Conferente 30/01/24 *...*

Lançamento 30/01/24 *...*

Pagamento 11

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

Lançado no Estoque

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO POR RACHEL PAGAMENTO - PIX CHAVE CNPJ 07.301.640.0001-80 OU DEPOSITO - CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE 173-3	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

170831 - Nota Fiscal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15:28:42
020540205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.458-0

SOBRE A TRANSACAO

TR: E0000000020240701182815930296039
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.120,00
DATA: 01/02/2024 - 15:28:32
DESCRICAO: NF 3043

PAGO PARA: Pho Comercio de Produtos Hospitalares
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 07301640000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 00030000000000001733
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 15:28:32

DOCUMENTO: 020108
AUTENTICACAO SISBB: 7.9CD.FA0.38A.C9E.6ED

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

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

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

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



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

12

Código de Verificação de Autenticidade

FGOU0T7DK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2024 às 09:24:01

Chave de Acesso

383181NMRHC332EPG4YGS15AMHEKDLW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
----------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfe.sgpcloud.net:9005/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.049.000/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 200113841	Cadastro 000050408	Nome/Razão Social GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA
Logradouro MAJOR AFONSO, 35			Complemento APTO 901	Bairro CENTRO
CEP 37590-000	Cidade Jacutinga-MG		Telefone (35)8876-1457	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	LIN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DR GILMAR FIRMO DO PRADO	7.840,00	R\$ 7.840,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.840,00	R\$ 156,80	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.840,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GILMAR FIRMO DO PRADO LIMITADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FGOU0T7DK.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO: 3524 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0722 0815 8103 2243

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fisbr.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

SERIE: 1 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 72.208

NATURZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARI: 4692

CPF: 11.872.636/3802-00

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 135240215666103 30/01/2024 17:57:00

NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO: R 13 DE MAIO N° 2054

MUNICÍPIO: OURO FINO

Bairro/DISTRITO: CENTRO

CEP: 37.570-000

FONE/FAX: +55 (35) 3423-6470

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

32 | BOLI=001 Venc=02/02/2024 Valor=1.081,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.081,00	VALOR DO ICMS	129,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.081,00
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	1.081,00

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO: RIO CLARO

QUANTIDADE: 8,00

ESPÉCIE:

MARCA:

SERIES:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

VALOR: 185114,2

REQUISITO: 91,9650 kg

CD. PROD	QUANTIDADE	UNID. COM	UNID. FISC	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	VALOR OUTROS ST	VALOR TOTAL ST
2117	500	UN	500	115,00000	0,00	575,00	575,00	69,00	0,00	644,00	0,00	0,00	0,00	644,00
2729	100	UN	100	62,00000	0,00	62,00	62,00	7,44	0,00	69,44	0,00	0,00	0,00	69,44
2727	100	UN	100	62,00000	0,00	62,00	62,00	7,44	0,00	69,44	0,00	0,00	0,00	69,44
4483	500	UN	500	64,40000	0,00	322,00	322,00	38,64	0,00	360,64	0,00	0,00	0,00	360,64

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO 4483 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$64,00 + IPI R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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
1 - SAÍDA 1
Nº 72.208
SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0722 0815 8103 2243

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240215666103 30/01/2024 17:57:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	BCM/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
1641	TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA SOFT C/100 UN BRANCA C/ELÁSTICO 256/827/781 80175349005 ANADONA Lote: 291-24 D.Fab: 11/01/24 D.Val: 10/01/26 0,9000Referencia:256/827/781	62101000	800	6108 UN	UN	10	6,00000	0,00	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Portaria 11 Data 11/01/24 Responsável [assinatura]
 Recebedor [assinatura]
 Conferente [assinatura]
 Lançamento 03/02/24
 Pagamento 02/02/24

Lançado no Estoque

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:47:44
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701094365176596140000108100

BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	20.201
NOSSO NUMERO	22230810001094365
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.081,00
VALOR COBRADO	1.081,00

NR. AUTENTICACAO 2.C7A.223.C80.616.E36

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R. LUIZ TERRA N.47
 Bairro: CIEP, UBERLANDIA, MG
 Fone: 3341-3330, CEP:3840505

DANFE

33 3330 3330
 33 3330 3330
 33 3330 3330

0 - ESCRITA
 1 - SAÍDA

Nº 457.946
 SERIE 1 FOLHA 1/2

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4579 4611 7610 3642

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

RAZÃO SOCIAL: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.870.656/0001-10
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245794813190 30/01/2024 18:27:05

NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ/CPF: 4692 23.020.456/0001-19
 DATA DA EMISSÃO: 30/01/2024
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO Nº 2054
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 37.570-000
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 FONE/FAX: +55 (35) 3423-6470
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

03 | BOL=001 Venc=02/02/2024 Valor=3.589,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.589,00
 VALOR DO ICMS: 598,35
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.589,00
 VALOR DO TERCIO: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.589,00

PAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARTAS EM GERAL LTDA
 CNPJ/CPF: 0 - Emitente
 PLACA DO VEÍCULO: 23.246.316/0001-01
 ENDEREÇO: AV BRAZIL N. 28-0 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 55/22.080118
 QUANTIDADE: 17,00
 MARCA: MERCK
 NOME: AMOXICILINA
 PREÇO UNIT: 209,94
 VALOR TOTAL: 3529,00

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANT	UNID	VAL	PREÇO UNIT	ICMS	ICMS SUBSTITUIÇÃO	ICMS ST	ICMS ST SUBSTITUIÇÃO	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA	ICMS ST DIFERENÇA
1000	AMOXICILINA (C1) 500MG/ML COM 1000MG/ML - VIA IV - FAB060 Lote: 23120192 D.Fab: 24/11/23 D.Val: 20/11/25 0,0000Referencia:FAB060	30049099	500	0102	UR	10	25,00000	0,00	0,00	250,00	250,00	98,00	0,00	0,00	0,00	15,00	0,00		
819	BUPIVACAÍNA PESADA 0,50% (MIOCALINA) 5MG/ML - 4ML C/10 AMP - STERILE PACK Lote: 31030680 D.Fab: 01/03/23 D.Val: 01/03/25 0,0000Referencia:411081	30049081	500	0102	UR	20	275,20000	0,00	0,00	275,20	275,20	49,54	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00		
8148	CETIRIZINA (GEN) 10 C/100 F/A 10 - 5/DIL - VIA IV - FAB060 Lote: 1163701740061 BIAO FARM Lote: 23120192 D.Fab: 24/11/23 D.Val: 20/11/25 0,0000Referencia:FAB060	30042059	500	0102	UR	3	362,00000	0,00	0,00	362,00	365,00	43,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
2748	CLORIDRATO DE CLORETRIMAXINA (LONGACTII) (C1) 5MG/ML C/10 AMP VD AMS 5ML - VIA IM Lote: 501134 102980230180 CRISTALIA Lote: 23050245 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 01/05/26 0,0000Referencia:501134	30049079	500	0102	UR	3	24,40000	0,00	0,00	48,80	48,80	6,78	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: ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO 1 - RICMS-MG 2023, PRODUTO GERENCIADO ANEXO 1.3 PEDIDO 4492 () () () () ()

RESERVADO AO FISCAL

na nota

MS

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**Av. INELATEIRA V. 40
Bairro TIBERY, UBERLÂNCIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38408350**DANFE**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
EletrônicaE - ENTRADA 1
I - SAIDA
Nº 457.946
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4579 4611 7610 3642

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245794813190 30/01/2024 18:27:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROINSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QDT	UFOP	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
1582	DEXAMETASONA (GEN) 10MG C/120 AMP 2,5 ML - IM/IV 5198 1037002870120 TEUTO Lote: 5198641 D.Fab: 43/04/23 D.Val: 13/04/25 0,0000Referencia: 5198	30043999	000	5102	UN	120	1,207,60000	0,00	0,00	207,60	207,60	24,91	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3338	ENOXAPARINA (HEMAXAN) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEQ - IV/SC RV000058 1324800030043 BIOMM Lote: ER22A16 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 19/11/24 0,0000Referencia:RV000058	30049099	200	5102	UN	20	131,00000	0,00	0,00	393,00	393,00	70,74	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
350	ETOMIDATO (CI) (GEN) 2MG/ML - 10ML C/25 AMP - IV 520536 1029802620020 CRISTALIA Lote: 23080317 D.Fab: 01/08/23 D.Val: 01/08/25 0,0000 Referencia:520536	30049099	500	5102	UN	25	224,00000	0,00	3,00	224,00	224,00	26,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
399	INSULINA HUMANA H (WOSULIN H) 100FANA 100UI/ML FR 10ML RV000035 100750001022 BIOMM Lote: 2017153 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/25 0,0000Referencia:RV000035	30043100	200	5102	UN	2	21,95000	0,00	0,00	43,90	43,90	1,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4025	INSULINA HUMANA H (WOSULIN H) 100UI/ML FR 10ML RV000035 100750001022 BIOMM Lote: 2017153 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/25 0,0000Referencia:RV000035	30043100	100	5102	UN	2	11,95000	0,00	0,00	21,90	21,90	0,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
822	METASAMINGOL (ARAMIN) 10MG/ML - IM, C/25 AMP - IM/IV 405005 1029801020670 CRISTALIA Lote: 23090531 D.Fab: 01/09/23 D.Val: 01/09/24 0,0000Referencia:405005	30049099	500	5102	UN	25	120,00000	0,00	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
817	NITROGLICERINA (TRIDIL) 25MG 5ML C/10 AMP - IV 461129 1029801130045 CRISTALIA Lote: 23090274 D.Fab: 01/09/23 D.Val: 01/09/25 0,0000 Referencia:461129	30049099	500	5102	UN	30	340,00000	0,00	0,00	1,020,00	1,020,00	182,60	0,00	0,00	0,00	14,00	0,00

Data Responsável
 Portaria 11
 Recebedor 31/01/24 FERNANDO
 Conferente 31/01/24 FERNANDO
 Lançamento 01/02/24 ADQ
 Pagamento 02/02/24

Lançado no Estoque

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:10
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco do Brasil

00190000090222308100701094393178696140000358900

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	20.202
NOSSO NUMERO	22230810001094393
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.589,00
VALOR COBRADO	3.589,00

NR.AUTENTICACAO 9.963.BCA.82C.C8F.FA0

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR

AV. EMILIA/SERRA 1.4
PALMIRA TIBERY, BRASIAUNDA, MS
Fone: (141) 3121-3300, CEP:38405057

DANFE

Documento Fiscal
da Nota Fiscal
Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4579 3817 6731 0575

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 457.938
SERIE 1 FOLHA 1/3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245794792002 30/01/2024 18:13:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RASÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

4692 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
30/01/2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO Nº 2054

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
37.570-000

MUNICÍPIO
OURO FINO

PHONE/FAX
+55 (35) 3423-6470

UF
MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01 | B01=001 Venc=02/02/2024 Valor=2.954,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.661,48 VALOR DO ICMS 479,07 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.954,58

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.954,58

RASÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ESPECIE POR CONTA
0 - Escrituras

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
23.146.316/0001-03

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
591200260115

QUANTIDADE 11,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO FÉTIMO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

Table with columns: QTD PROD, DESCRIÇÃO, NCM, CST, CFOP, UN, QUANTIDADE, UNIDADE, V. UNIC, V. TOTAL, etc. Rows include items like AGULHA TIRSCARTAVEL HIPOTERMICA and ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 91/99 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 25, PARTE 14, RICMS-MG | CONVENIO 126/10 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 29, RICMS-MG
PEDIDO 4502 | () () () () ()
na nota

RESERVADO AO FISCO
115



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

Av. ENEL-FERRAZ N.º 44
Bairro TIERRA, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3001-5300, CEP:38405000

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 457.938
SÉRIE 1 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4579 3817 6731 0575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245794792002 30/01/2024 18:13:14

CNPJ
11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	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
1374	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 30G C/50 NAO ESTERIL NIDIA C/P/O RX 213256 80245210069 CREMER Lote: 256502243 D.Fab: 18/10/22 D.Val: 17/10/27 0,0000Referencia:213256	30059090	500	5102	UN	5	123,00000	0,00	0,00	732,00	732,00	131,76	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2651	COLETOR DRENATOR SISTEMA ABERTO TIPO GARRAFA 1200 ML 360371 80245210247 EMBRAMEX Lote: 2300021637 D.Fab: 05/07/23 D.Val: 04/06/26 0,0000 Referencia:360271	99189099	040	5102	UN	30	5,85000	0,00	0,00	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1214	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 11F C/10 UN ESTERIL S/RX EUROPA F08406 8003400067 POLARFIX Lote: 71481 D.Fab: 28/07/23 D.Val: 28/07/28 0,0000 Referencia:F08406	30059090	900	5102	UN	250	0,52000	0,00	0,00	130,00	130,00	23,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
665	CONNECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/29GUN 592559 80245210233 CREMER Lote: 201305 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 01/05/26 0,0000Referencia:592559	90189030	700	5102	UN	2	59,00000	0,00	0,00	118,00	118,00	21,24	0,00	0,00	0,00	13,60	0,00
704	ELETRODO P/ MONITORAÇÃO CARDÍACA C/50 USO AD C/ SSPUMA E GEL 0619101 10140660194 DESCARPACK Lote: 516000123 D.Fab: 01/09/23 D.Val: 10/09/26 0,0000Referencia:0619101	99181100	060	510	UN	4	8,90000	0,00	0,00	35,60	35,60	7,13	0,00	0,00	0,00	14,00	0,00
1401	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MGRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M 0410201 10330669065 DESCARPACK Lote: 28MAAA0040 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 29/06/28 0,0000Referencia:0410201	90189010	700	5102	UN	12	15,40000	0,00	0,00	184,80	184,80	33,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4458	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA 665505 80245210311 FROCITEX Lote: 50553270 D.Fab: 05/07/23 D.Val: 04/07/25 0,0000Referencia:665505	30051030	600	5102	UN	28	3,34000	0,00	0,00	90,16	90,16	16,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2033	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO 0530301 10330669340 DESCARPACK Lote: LTP004C23 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/28 0,0000 Referencia:0530301	40151001	200	5102	UN	30	13,30000	0,00	0,00	399,00	399,00	71,82	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2032	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO 0530201 10330669104 DESCARPACK Lote: LTP004B23 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/28 0,0000 Referencia:0530201	40151000	200	5102	UN	30	13,30000	0,00	0,00	399,00	399,00	71,82	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG CX C/45GUN 5100100311 10160610007 INJEX Lote: 516523 D.Fab: 01/09/23 D.Val: 30/09/28 0,0000 Referencia:5100100311	90183119	000	5102	UN	2	90,00000	0,00	0,00	180,00	180,00	22,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2270	SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG CX C/300UN 5100100321 10160610007 INJEX Lote: 521823 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 31/10/28 0,0000Referencia:5100100321	90183119	000	5102	UN	2	92,70000	0,00	0,00	185,40	185,40	23,37	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

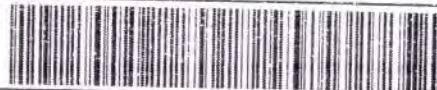
AV. INDIATEMA 11, 110
Bairro: TIBERTY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-8300, CEE:39405/50

DANFE

Sistema Nacional de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 457.938
SÉRIE 1 FOLHA 3/3

1



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4579 3817 6731 0575

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245794792002 30/01/2024 18:13:14

CNPJ
11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CÓD. BAOD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEPE	EN	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.DISC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2272	SERINGA DESCARTAVEL 5ML BICO SLIP 5/AG C/800 UN / 5100100336 / 5100100361 / 10160610007 / INJEX / Lote: 519123 D. Fab: 01/10/23 D.Val: 31/10/28 / 0,0000 Referencia:5100100336 / 5100100361	90183119	000	5102	UN	1	104,00000	0,00	0,00	104,00	104,00	16,72	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
569	SONDA URETRAL NOB SILICONIZADA C/20 UN / Ref. art. 492101 266139 / 664041 / 80245210245 / EMBRAMES / Lote: 2300030045 D.Fab: 12/10/23 D.Val: 30/09/28 / 0,0000Referencia:664041	90183929	000	5102	UN	2	14,90000	0,00	0,00	29,80	29,80	5,33	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Portaria 11 Data 11 Responsavel _____
 Recebador 31/01/24 _____
 Conferente 31/01/24 _____
 Lançamento 01/02/24 _____
 Pagamento 02/07/24 _____

Lançado no Estoque

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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701094381173996140000295458

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 20.203
NOSSO NUMERO 22230810001094381
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 02/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.954,58
VALOR COBRADO 2.954,58

NR. AUTENTICACAO D.092.3F4.85A.07B.E1C

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 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0003048
		SÉRIE: 0

 PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME RUA MARQUES, 221 VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP CEP 13.801-461 Telefone: 1997447766 1938043046 pho@pho.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  3524 0207 3016 4000 0180 5500 0000 0030 4810 0003 0582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	SÉRIE: 0 Nº: 0003048 Página 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240232660502	2024-02-01 14:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456138614112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME FANTASIA		CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		SANTA CASA		23.020.456/0001-19
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DA EMISSÃO 01/02/2024
MUNICÍPIO OURO FINO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 35-3441-1059	UF MG	DATA DA SAÍDA 01/02/2024	

FATURA: 3048-1 01/02/24 1.910,00

CÁLCULO DO IMPÓSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.910,00

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

DADOS DO PRODUTO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NOMIS	UST	CFOP	UNID.	CDE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC ICMS	ALIQ IPI
906	INDICADOR BIOLÓGICO 1 H VAPOR FLUORESCÊNCIA CX 30 UNIDADES MAXIMED CLICKET	39210005	107	18102	UND		1,000	1,840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO POR RACHEL PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS-BS 499,10 = 46,85% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS, CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 45.444/03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOCATENDIMENTO - 10:49:57
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020240207134931258371737
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.210,00
TARIFA: 10,00
DATA: 02/02/2024 - 10:49:51
DESCRICAO: NF 3048

PAGO PARA: Pho Comercio de Produtos Hospitalare
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 07301640000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 00030000000000001733
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 02/02/2024 - 10:49:52

=====

DOCUMENTO: 020204
AUTENTICACAO SISBB: B.4C4.66D.048.5F9.FDD

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

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

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

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-078 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1822544 FL 1/1 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8225 4418 5637 2440

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 135240216999134 30/01/2024 21:46:30

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 0629965800285

CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO 30/01/2024

ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA

CEP 37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/01/2024

MUNICÍPIO OURO FINO

FONE / FAX 3534411059

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1822544/1	02/02/2024	270,00						

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
270,00	32,40	0,00	0,00	270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00145	0,433	0,433

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
014024	LEVOPUPIVACAINA, CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 23 100167 Q: 10,0000 F: 01/10/23 V: 01/10/2025	30049069	000	6108	FA	10,00	27,00	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
<p style="text-align: center;">Data Responsável</p> <p>Portaria <u>1/1</u></p> <p>Recebedor <u>31/01/24</u></p> <p>Conferente <u>31/01/24</u></p> <p>Lançamento <u>01/02/24</u></p> <p>Pagamento <u>02/02/24</u></p> <p style="text-align: center;">Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p>													

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 31/01/2024 Pedido: 2723237 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2723237 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 16,20 </p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.36
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240202135403050781042
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 270,00
DATA: 02/02/2024 - 10:54:24
DESCRICAO: NF 1822544

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: 02/02/2024 - 10:54:25

=====

DOCUMENTO: 020205
AUTENTICACAO SISBB: 8.DA0.D40.8AF.CF7.5FC

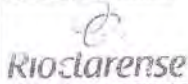
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 7C EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº. 1822543 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8225 4310 9864 8574

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240216993619 30/01/2024 21:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 0629965800285

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 30/01/2024

ENDEREÇO
 RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
 BELA VISTA

CEP
 37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 30/01/2024

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE / FAX
 3534411059

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1822543/1	02/02/2024	1.998,68						

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		
VALOR DO FRETE	0,00	1.998,68	VALOR DO DESCONTO	0,00	0,00	1.998,68		
VALOR DO SEGURO	0,00	190,83	OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	1.998,68		
VALOR DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		
		0,00			0,00	1.998,68		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,04558	4,750	4,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
032918	SCALP N 21G (BD) L: 3263370 Q: 200,0000 F: 30/10/23 V: 30/09/2028	90183999	500	6108	PC	200,00	2,17	434,00	434,00	52,08	0,00	12,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 3 296600 Q: 25,0000 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCL 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	6108	PC	25,00	24,5033	612,58	612,58	24,50	0,00	4,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3304745 Q: 1.000,0 000 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCL: S219DCAF-86A3-4E0E-A17 E-235 FP04ED964	90183219	500	6108	PC	1.000,00	0,2428	242,80	242,80	29,13	0,00	12,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) L: 3194094 Q: 200,0000 F: 30/08/23 V: 3 0/07/2028	90183929	500	6108	PC	200,00	2,8321	566,42	566,42	67,97	0,00	12,00	0,00
025781	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS PVPI (VIC PHARMA) L: M35991 Q: 48,0000 F: 10/10/23 V: 09/10/2025	30039099	000	6108	PC	48,00	2,9767	142,88	142,88	17,15	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATÓ DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 30/01/2024 Pedido: 3723135 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2723135 *** O pagamento deverser 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 Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) (BC: 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 168,93)

RESERVADO AO FISCO

Portaria 1/1 Data 30/01/24 Responsável [assinatura]
 Recebedor [assinatura]
 Conferente [assinatura]
 Lançamento 01/01/24
 Pagamento 02/02/24

Lançado no Estoque

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.01
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240202135613202469890
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.998,68
DATA: 02/02/2024 - 10:56:35
DESCRICAO: NF 1822543

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: 02/02/2024 - 10:56:35

=====

DOCUMENTO: 020206
AUTENTICACAO SISBB: B.D2A.F66.3E3.8CC.C57

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.

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

DOCUMENTO AUTORIZADO DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1822546 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8225 4614 9396 2156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 30/01/2024
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/01/2024
 MUNICÍPIO OURO FINO PONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1822546/1	02/02/2024	243,75						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
243,75	29,25	0,00	0,00	0,00	243,75		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,75	243,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **RIOCLARENSE PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 0,00665 PESO BRUTO 3,701 PESO LÍQUIDO 3,701

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
015313	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (HYPOFARMA) L: 2310121 8 Q: 100,0000 F: 05/11/23 V: 31/10/2025	30032061	000	6108	AP	100,00	1,2983	120,83	120,83	14,50	0,00	12,00 0,00
013997	GLICOSE 50% 10ML (EQUIPLEX) L: 2332265 Q: 200,0000 F: 19/10/23 V: 18/10/2025	30049099	000	6108	AP	200,00	0,6146	122,92	122,92	14,75	0,00	12,00 0,00

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor [assinatura]

Conferente [assinatura]

Lançamento 01/02/24 ADD

Pagamento 02/02/24 [assinatura]

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 30/01/2024 Pedido: 2723212 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2723212 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recoba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 14,53 |

RESERVADO AO FISCO

Handwritten notes and signatures are present in this section.



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.05
0205400205 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240202135722550060921
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 243,75
DATA: 02/02/2024 - 10:57:47
DESCRICAO: NF 1822546

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: 02/02/2024 - 10:57:47

=====

DOCUMENTO: 020207
AUTENTICACAO SISBB: 6.3F7.ED8.AD5.3B9.611

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,

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24033.8637463-0

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

2.026,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.026,20			2.026,20
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	2.026,20	0,00	0,00	2.026,20

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000020 3 26200385240 0 51070124033 3 86374630331 8

CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24033.8637463-0
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 2.026,20

Paque com o PIX





Boletos e convênios, com código de barra, contas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.43.40
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	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8583000020-3 26200385240-0
	51070124033-3 86374630331-8
Data do pagamento	02/02/2024
Numero do Documento	07.01.24033.8637463-0
Valor Total	2.026,20

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24033.8637234-3	Pagar este documento até: 20/02/2024
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 5.699,97



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.699,97			5.699,97
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	5.699,97	0,00	0,00	5.699,97

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 02/02/2024 10:38:15

85890000056 5 99970385240 6 51070124033 3 86372343997 3 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000056 5	99970385240 6	51070124033 3	86372343997 3	CNPJ:	23.020.456/0001-19	
				Número:	07.01.24033.8637234-3	
				Pagar até:	20/02/2024	
				Valor:	5.699,97	

Paque com o PIX

M 5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.43.59
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	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8589000056-5 99970385240-6
	51070124033-3 86372343997-3
Data do pagamento	02/02/2024
Numero do Documento	07.01.24033.8637234-3
Valor Total	5.699,97

=====

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.

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	CONVENIO	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
31/01/2024	747	08.164.637/00001-25	ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA		R\$ 15.820,00	R\$ 237,30	R\$ 735,63	R\$ 14.847,07
31/01/2024	141	20.344.914/0001-87	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA		R\$ 6.300,00	R\$ 94,50	R\$ 292,95	R\$ 5.912,55
31/01/2024	116	19.394.191/0001-41	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON		R\$ 5.600,00	R\$ 84,00	R\$ 260,40	R\$ 5.255,60
31/01/2024	30	34.694.040/0001-00	CAROLINE OLIVIERA CAYRES LTDA		R\$ 9.800,00	R\$ 147,00	R\$ 455,70	R\$ 9.197,30
30/01/2024	10	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO		R\$ 17.000,00	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ 15.954,50
30/01/2024	13	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO		R\$ 4.760,00	R\$ 71,40	R\$ 221,34	R\$ 4.467,26
30/01/2024	14	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO		R\$ 2.000,00	R\$ 30,00	R\$ 93,00	R\$ 1.877,00
30/01/2024	11	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO		R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ 3.754,00
30/01/2024	12	44.225.095/0001-17	JOSE RODRIGUES FREIRE NETO		R\$ 3.200,00	R\$ 48,00	R\$ 148,80	R\$ 3.003,20
31/01/2024	244	54.332.333/0001-47	CLINICA MEDICA DR ROLANDO LTDA		R\$ 12.500,00	R\$ 187,50	R\$ 0,00	R\$ 12.312,50
31/01/2024	71	18.428.949/0001-52	R M BAGATTOLI LTDA		R\$ 11.900,00	R\$ 178,50	R\$ 553,35	R\$ 11.168,15
31/01/2024	7	18.929.282/00001-71	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R\$ 28.800,00	R\$ 432,00	R\$ 1.339,20	R\$ 27.028,80
31/01/2024	920	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R\$ 1.600,00	R\$ 24,00	R\$ 74,40	R\$ 1.501,60
31/01/2024	921	32.145.929/0001-03	RENNO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R\$ 5.580,00	R\$ 83,70	R\$ 259,47	R\$ 5.236,83
31/01/2024	921	14.289.178/0001-09	MFO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R\$ 2.380,00	R\$ 35,70	R\$ 110,67	R\$ 2.233,63
31/01/2024	24	50.947.301/0001-33	A & A MEDICAL CARE LTDA		R\$ 1.600,00	R\$ 24,00	R\$ 74,40	R\$ 1.501,60
31/01/2024	579	23.040.640/0001-20	FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE		R\$ 2.240,00	R\$ 33,60	R\$ 104,16	R\$ 2.102,24
						R\$ 2.026,20	R\$ 5.699,97	



NE 72.635
PED 1859808

PROBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INICIADA AO LANC 4492 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - SA e Sudeste de Minas quinquente e cinquenta e dois reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 72.635
SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0726 3515 5339 4732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117** | NOME DO ESTABELECIMENTO: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
 PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DA NF-e: **135240262232594 05/02/2024 16:56:53**
 DATA DE EMISSÃO: **05/02/2024**

ENDEREÇO: **R 13 DE MAIO Nº 2054** | BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CIDADE/UF: **OURO FINO - MG** | CEP: **37.570-000**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117** | CNPJ/CPF: **23.020.456/0001-19**

FORMA DE PAGAMENTO: **A VISTA** | VALOR TOTAL DA NOTA: **1.552,00**
 VALOR DO ICMS: **186,24** | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDA: **0,00**
 VALOR DO IPI: **0,00** | VALOR DO IPI SUBSTITUÍDA: **0,00**
 VALOR DO IPTU: **0,00** | VALOR TOTAL DOS FRETTOS: **0,00**

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
 ENDEREÇO: **Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**
 CIDADE/UF: **RIO CLARO - SP**
 CNPJ/CPF: **23.246.316/0001-63**

QUANTIDADE	ESPECIE	MODELO	NUMERO	UNID. DE MEDIDA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBSTITUÍDA	IPI	IPI SUBSTITUÍDA	IPI TERCIA	ICMS TERCIA	ICMS TERCIA SUBSTITUÍDA	ICMS TERCIA TERCIA	ICMS TERCIA TERCIA	ICMS TERCIA TERCIA	ICMS TERCIA TERCIA	ICMS TERCIA TERCIA	ICMS TERCIA TERCIA	
3903	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML 7/10 BOLSA PVC SF 3041 1049100700045 JE ENB Lote: 3802 23 D.Fab: 20/11/23 D.Val: 20/11/23 0,0000Referencia:20041	30049099	300	6108 UN	31,00000	0,00	0,00	1.092,00	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3837	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML 7/20 FR ECOPLAC PLUS 2 FECHADO VIA IV 200114 1008500350117 B.BRAUN Lote: 23503300B2 D.Fab: 13/12/23 D.Val: 13/12/26 0,0000Referencia:200114	30049099	500	6108 UN	115,00000	0,00	0,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0,00** | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **0,00** | VALOR DO ICMS: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **PEDIDO 4514 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$43,12 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()**
 RESERVADO AO FISCO

M/S

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 06.27.47
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240206112712782116785
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.552,00
DATA: 06/02/2024 - 08:27:33
DESCRICAO: NF 72635

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: 00000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2024 - 08:27:33

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 9.200.EDC.8D1.0F1.CF9

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

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

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

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 459.008
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4590 0814 0911 1254

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

PROCEDE DE AUTENTICIDADE DE USO

131245803945728 05/02/2024 17:17:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO

REGIÃO ESPARVAL

0015881100069

NUM. CONTABIL DE SUBS. PRESTADO

CNPJ

11.872.656/0001-10

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	VAL. UNID.	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	VAL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS
700	ELETRODO P/ MONITORAÇÃO PEDIÁTRICA C/50 USQ AD C/ ESPUMA E UEL 0610101 10330660199 DESCARPAC Lote: EDE000123 D.Fab: 01/09/23 D.Val: 10/08/26 0,0000Referencia:0610101	30	UN	9,90000	2,97000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,97000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1461	EQUIPO MACHO COM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M 0410201 10330669065 DESCARPAC Lote: JEMAAA0940 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/26 0,0000Referencia:0410201	30	UN	15,40000	462,000	0,00	0,00	224,400	246,400	44,350	0,00	0,00	0,00	16,000	0,00	0,00
3692	EXTENSOR NEONATAL FCTO 120CM 05PE LOEP LOCK 68263 80945710225 EMBRAMED Lote: 2300034022 D.Fab: 21/11/23 D.Val: 21/10/26 0,0000Referencia:68263	250	UN	2,74000	685,000	0,00	0,00	685,000	685,000	123,300	0,00	0,00	0,00	28,000	0,00	0,00
144	FILME PENETRADO ESTERIL INVENA ADVANCTO 09 x 12 CM C/50 UN P/ CATETER 584400 008024510199 CRIMEX Lote: 4400907410 D.Fab: 28/10/22 D.Val: 11/10/26 0,0000Referencia:584400	300	UN	228,00000	68,40000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,40000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2398	FITA CREPE ADESIVA 16MMX50M INDIVIDUAL FP0071 8003400034 POLARFIX Lote: 375188008 D.Fab: 10/03/23 D.Val: 10/07/26 0,0000Referencia:FP0071	400	UN	4,80000	1,92000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,92000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8198	GEL CONDUTOR PARA EXAMES ULT/ECO - INCOLOR BAG 58G 2759 50010321 80005919006 CARBOGEL Lote: 251212 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 30/11/25 0,0000Referencia:50010321	300	UN	26,00000	7,80000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,80000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2033	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 C/TALCO 0530101 10330660340 40151200 Lote: LTP004C23 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/28 0,0000Referencia:0530101	200	UN	13,30000	2,66000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3032	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 C/TALCO 0530201 10330669104 40151200 Lote: LTP004R23 D.Fab: 01/10/23 D.Val: 30/09/28 0,0000Referencia:0530201	200	UN	13,30000	2,66000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,66000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG CX C/450UN 5100100311 10160610007 INJEX Lote: 528323 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 30/11/28 0,0000Referencia:5100100311	300	UN	90,00000	27,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3270	SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG CX C/300UN 5100100321 10160610007 INJEX Lote: 528323 D.Fab: 01/11/23 D.Val: 30/11/28 0,0000Referencia:5100100321	300	UN	82,70000	24,81000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,81000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
569	SONDA URETRAL NON SILICONIZADA C/20 UN Ref. ant. 492101 266139 664041 80245210246 EMBRAMED Lote: 2300030045 D.Fab: 12/10/23 D.Val: 30/09/26 0,0000Referencia:664041	300	UN	14,80000	4,44000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

dados dos produtos/serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.37
0205400205 2204

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE DURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-6

SOBRE A TRANSACAO

TR: E0000000020240206112803295893950
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.727,11
DATA: 06/02/2024 - 08:28:29
DESCRICAO: NF 459088

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,90%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/02/2024 - 08:28:29

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: 6.FFF.ECB.120.95B.908

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 5676
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:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 459.067
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

1



CHAVE DE ACESSO

3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4590 6718 5472 3199

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

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE XML

131245804051830 05/02/2024 18:18:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. DESTINATÁRIO

CNPJ
 11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	REPT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
10	58,00000	0,00	0,00	580,00	580,00	104,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1	156,00000	0,00	0,00	156,00	156,00	28,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1	249,00000	0,00	0,00	249,00	249,00	44,82	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1	300,00000	0,00	0,00	300,00	300,00	54,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1	284,00000	0,00	0,00	284,00	284,00	52,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1	100,00000	0,00	0,00	100,00	100,00	18,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
10	1,40000	0,00	0,00	14,00	14,00	2,75	0,00	0,00	0,00	22,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240206120148792220580
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.376,00
DATA: 06/02/2024 - 09:02:12
DESCRICAO: NF 459067

PAGO PARA: Hd1 Logística 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: 06/02/2024 - 09:02:12

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: 0.9E5.4F2.42F.3EF.ADO

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 Futura Com Prod Medicas Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado.

NF-e
No. 455


Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

SÉRIE: 0



www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Conaagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 455
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3*24020823173400051755000000004551001643947

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

Natureza da Operação: **VENDA**

Inscrição Estadual: 40496170260 Inscrição Estadual do Subst Tributário: _____ CNPJ: 08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	Data da Emissão 06/02/2024
Endereço RUA 13 DE MAIO 2054		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 37570-000
Município OURO FINO	Fone/Fax (35)034411059	UF MG	Inscrição Estadual ISENTO

Data de Saída/Entrada: 06/02/2024
Hora de Saída: _____

FATURA

Dupl.: 455/ 1 Valor: 961,74 Vencto: 06/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 961,74	Valor do ICMS 173,11	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 961,74
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 961,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 08.321.409/0013-20
Endereço R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	Município CAMPINAS	UF SP	Inscrição Estadual 122.819.217.110		
Quantidade 4	Espécie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso Bruto 5,000	Peso Líquido 5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NUM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
571329	SERINGA 3ML BICO LJEER SLIP CX Q100 UND MEDIX Lote: 230201 Val: 29/02/2028	50183119	000	5102	CX	6,00	11,500000	69,00	69,00	12,42		18,0	
573666	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS O'CLIMP BTAMPA EXTRA C40 BIOMASS Lote: H8AM23050401 VM: 00/04/2028	50189010	000	5102	PCT	2,00	24,500000	49,12	49,12	6,84		18,0	
568104	SONDA FOLEY 2 VIAS Iv. 16 BL 30CC CX D10 MEDIX Lote: 22106 Val: 31/03/2027	50183021	000	5102	CX	1,00	22,350000	22,36	22,36	4,02		18,0	
570563	LIMINA DE BISTURI Nº24 Q100 UND BIOMASS Lote: AM21060401 Val: 28/02/2027	50189020	000	5102	CX	1,00	23,500000	23,50	23,50	4,23		18,0	
570614	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M4,5M C12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote: 012024 Val: 31/12/2028	30058090	000	5102	PCT	5,00	6,144000	30,72	30,72	5,53		18,0	
588058	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M4,5M C12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote: 71375 Val: 31/07/2028	30058090	000	5102	PCT	5,00	12,288000	61,44	61,44	11,06		18,0	
570904	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX N° ESTERIL 17GR CISO NUSRE SLIM FORTICLEAN Lote: 38823 Val: 30/11/2028	20059090	000	5102	PCT	12,00	47,500000	567,60	567,60	102,17		18,0	
584286	LUVULA LATEX OTALCO N°EST G DE PROCEDIMENTO Q100 QUALITY MEDIX Lote: BR131723 Val: 31/08/2028	40151200	000	5102	CX	18,00	13,800000	138,00	138,00	24,84		18,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

No. 455

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124020823173400051755000000004551001643947

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares N/P 163.319	Reservado ao FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - R\$ 25,00
0205400205 3301

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240206162108748605827
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 361,74
DATA: 06/02/2024 - 13:24:53
DESCRICAO: NF 455

PAGO PARA: Futura Comercio de Produtos Medicos
CNPJ: 8.231.734/0005-17
CHAVE PIX: 08231734000517
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8251 - CONTA: 000000000000009255
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2024 - 13:24:53

DOCUMENTO: 020604
AUTENTICACAO SISBB: 4.710.E33.3A0.707.508

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Recebemos de Futura Com. Prod. Medicos Hosp. Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e

No. 456

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futura medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campinas Verde

Cep: 32150-240 Coniagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 456

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124020823173400051755000000004561001643952

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

06/02/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

06/02/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 456/ 1 Valor: 5.454,63 Vencdo. 06/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de IGMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
5.351,33	731,53	0,00	0,00	5.526,09
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	31,46	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				5.494,63

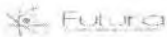
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	1 - emitente 2 - destinatário	1			08.321.409/0013-20
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
8	VOLUMES			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	Ncm/SH	CEST	CFOP	Unid.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
572174	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/30 BOLSAS HALEXISOFARMA	31049994	050	5102	CX	2,00	227,880000	455,76	455,76	54,69		12,0	
Lote: 0000184512 Val: 30/11/2025													
569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS PRESENIUS	30049099	020	5102	CX	1,00	172,080000	172,08	172,08	20,85		12,0	
Lote: 745K4731 Val: 15/09/2025													
569290	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/48 FRASCOS PRESENIUS	30049099	000	5102	CX	2,00	218,496000	436,99	436,99	78,59		18,0	
Lote: 74EH0570 Val: 15/07/2025													
866178	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENÉRICO" TEUTO PHARMA	30041019	000	5102	CX	5,00	136,000000	680,00	680,00	81,60		12,0	
Lote: PT0423032A Val: 29/02/2025													
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENÉRICO" ANTIB. BIOCHIMICO	30042599	000	5102	CX	2,00	215,000000	430,00	430,00	51,60		12,0	
Lote: 009954 Val: 31/07/2025													
570551	HEPARINA SODICA 5 000UI/0,25ML SOL INJ CX C/50AMP "PARINEX" HIPOLABOR/SANVAL	30049099	000	5102	CX	1,00	253,600000	253,60	253,60	45,65		18,0	
Lote: U031/23M Val: 31/03/2025													
574092	FURCSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/50 AP "GENÉRICO" TEUTO BRASILEIRO	30049076	000	5102	CX	2,00	49,920000	99,84	99,84	17,97		18,0	
Lote: 9067378 Val: 16/05/2025													
572120	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/ 51ST SEG C/10 SER "NOX" BLAU	30049099	000	5102	CX	1,00	192,940000	192,94	192,94	34,82		18,0	
Lote: 23050812 Val: 28/02/2025													
573547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA	30039099	000	5102	CX	6,00	85,700000	514,20	514,20	61,70		12,0	

MS



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep. 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

No. 456

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

124020823173400051755000000004561001643952

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

Lote: 20730823 Val: 01/09/2025 8,00

29044	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 ISOFARMA	30049099	000	5102	CX	1,00	31.800000	51,80	51,80	9,32	18,0
Lote:	3060138	Val:	05/09/2025								

572070	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX C/30 CP 'GENÉRICO' EMS	30049024	000	5102	CX	4,00	2.520000	10,08	10,08	1,21	12,0
Lote:	3K7069	Val:	10/03/2025								

570011	COLAGENASE 0,5U/G C/ CLORANF. CX C/108NG X 300 KOLLAGENASE CRISTALIA	30049019	000	5102	CX	1,00	124.800000	124,80	124,80	22,46	18,0
Lote:	23090375	Val:	01/09/2025								

588042	GETOPROFENO 50MG ML 3ML IM CX C/50 'ARTINID' UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	3,00	84.350000	129,70	129,70	23,35	18,0
Lote:	2249944	Val:	31/01/2025								

588138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 'GENÉRICO' HIPOLABOR	30049045	000	5102	CX	1,00	112.200000	112,20	112,20	13,46	12,0
Lote:	AT-02723	Val:	31/05/2025								

368143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 'GENÉRICO' HIPOLABOR	30049054	000	5102	CX	1,00	416.900000	416,90	416,90	80,03	12,0
Lote:	BD-04123	Val:	31/05/2025								

588527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP 'PROMETAZOL' SANVAL	30049079	000	5102	CX	1,00	200.700000	200,70	200,70	36,14	18,0
Lote:	BL-00623	Val:	31/01/2025								

572180	OMEPRAZOL 40MG P/A + OIL 10ML CX C/20 PA 'GENÉRICO' BLAU	30049069	000	5102	CX	4,00	117.600000	470,40	470,40	56,45	12,0
Lote:	23080934	Val:	11/07/2025								

572823	ONDANSETRONA 8MG/ML CX C/50 AMP 'NAUSEDRON' CRISTALIA	30049068	040	5102	CX	2,00	87.380000	174,76	0,00	0,00	18,0
Sub-total - 174,76		Desconto ICMS - 31,46		Valor liquido - 143,30							
Lote:	29070235	Val:	01/07/2025								

586701	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP 'GENÉRICO' HYPOFARMA	30045999	000	5102	CX	1,00	107.700000	107,70	107,70	12,92	12,0
Lote:	23080735	Val:	31/08/2025								

5180A	SEVOFLURANO 250ML 'GENÉRICO' (C.I.) BIOQUIMICO	30049097	000	5102	CX	1,00	331.200000	331,20	331,20	30,74	12,0
Lote:	010007	Val:	25/09/2025								

588305	TRAMADOL 100MG 2ML 2ML CX C/50AMP 'GENÉRICO' (A2) FEUTO BRASILEIRO	30045038	020	5102	CX	2,00	80.520000	161,04	161,04	19,32	12,0
Lote:	9089527	Val:	17/04/2025								

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P. 163.315

Reservado ao FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13:25:59
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240206162526640522171
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.494,63
DATA: 06/02/2024 - 13:25:52
DESCRICAO: NF 456

PAGO PARA: Futura Comercio de Produtos Medicos
CNPJ: 8.231.734/0005-17
CHAVE PIX: 08231734000517
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8251 - CONTA: 0000000000000009253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2024 - 13:25:53

DOCUMENTO: 020605
AUTENTICACAO SISBB: 4.AF1.82B.DA4.C3D.A27

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



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

RFANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1824921 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8249 2112 5712 9549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240264105325 05/02/2024 21:25:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 0629965800285	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 05/02/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054		BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 3534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1824921/1	08/02/2024	176,64						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 176,64		VALOR DO ICMS 7,07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 176,64	
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 176,64		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00368	PESO BRUTO 0,668	PESO LÍQUIDO 0,668	

CÓDIGO	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: H20230408 Q: 200,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2028	39269090	200	6108	PC	200,00	0,8832	176,64	176,64	7,07	0,00	4,00 0,00

Lançado no Estoque

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 08/02/24

Conferente 08/02/24

Lançamento 08/02/24

Pagamento 08/02/24

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

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 05/02/2024 Pedido: 2728826 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2728826 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 24,73 </p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.22
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208121750039669367
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 176,84
DATA: 08/02/2024 - 09:18:19
DESCRICAO: NF 1824921

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: 08/02/2024 - 09:18:19

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: D.RQP.3A9.5B3.81U.97F

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

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

Quvidoria
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 Quvidoria.

Identificação do emitente
Rioclareense
COMERCIAL CIL. IRGICA R'UCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - ML. 31.00 RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1824920 FL I / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8249 2012 0054 1427
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
135240264092344 05/02/2024 21:23:20
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. TRIBUTÁRIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 05/02/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/02/2024
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1824920/1	08/02/2024	515,52						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
515,52	VALOR DO ICMS	46,39	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	515,52	
0,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 515,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT FLACA 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 0,00398 PESO BRUTO 1,558 PESO LÍQUIDO 1,558

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L. 2356976 Q: 50,00000 F: 05/12/23 V: 31/12/2025	30049029	000	6108	FA	50,00	6,444	322,20	322,20	38,66	0,00	12,00	0,00
021269	SALBUTAMOL 100MCG, MICRONIZADO (PHARMASCIENCE) L. 2323121 Q: 10,00000 F: 09/12/23 V: 31/08/2025	30049099	300	6108	FR	10,00	19,332	193,32	193,32	7,73	0,00	4,00	0,00

Data Responsável
Portaria 11
Recebido por [assinatura]
Conferente [assinatura]
Lançamento 08/02/24
Pagamento 08/02/24 [assinatura]

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

Lançado no Estoque

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/02/2024 Pedido: 2728787 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2728787 *** O pagamento devers ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 46,39 |
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTCATENDIMENTO - 09:19:33
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208121841764438969
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 515,52
DATA: 08/02/2024 - 09:19:28
DESCRICAO: NF 1824920

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: 08/02/2024 - 09:19:28

DOCUMENTO: 020802
AUTENTICACAO SISBB: 2.4E4.4D4.B9D.47F.806

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 cartas e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

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

DAVE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1824784 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8247 8417 6350 4150

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
135240263102754 05/02/2024 18:44:50

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
0629965800285

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
05/02/2024

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BARRIO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/02/2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE / FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1824784/1	08/02/2024	2.198,41						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.198,41	214,80	0,00	0,00	2.198,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.198,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE
4,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,06309

PESO BRUTO

5,180

PESO LÍQUIDO

5,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
033356	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN/OC) L: 12915 90 Q: 1.000,0000 F: 01/07/22 V: 30/06/2024	38221920	700	6108	PC	1.000,00	1,1664	1.166,40	1.166,40	139,97	0,00	12,00	0,00
025207	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS SECA (VIC PHARMA) L: D370 Q: 96,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2025	30039099	000	6108	PC	96,00	1,667	160,03	160,03	19,20	0,00	12,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 3 296600 Q: 25,0000 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCI: 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	6108	PC	25,00	24,5033	612,58	612,58	24,50	0,00	4,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3304745 Q: 800,00 00 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964	90183219	500	6108	PC	800,00	0,2428	194,24	194,24	23,31	0,00	12,00	0,00
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 3304399 Q: 400,000 0 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCI: 92EASD17-62B7-470E-A445-59 25 7F9B70E2	90183219	500	6108	PC	400,00	0,1629	65,16	65,16	7,82	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/02/2024 Pedido: 2728775 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2728775 *** 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. APE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 180,90 |

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	05/02/24	[Assinatura]
Conferente	05/02/24	[Assinatura]
Lançamento	05/02/24	[Assinatura]
Pagamento	08/02/24	[Assinatura]

Lançado no Estoque

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

115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09:20:50
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208121952378025042
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-79
VALOR: 2.198,43
DATA: 08/02/2024 - 09:20:34
DESCRICAO: NF 1824784

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
CHAVE PIX: 67729178000491
INSTITUICAO: 00000000 BCC DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 0000000000003064063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 09:20:34

DOCUMENTO: 020803
AUTENTICACAO SISBB: 6.5FA.6C4.3CC.ES7.BE3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente

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

RESERVADO
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1824918 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8249 1814 1499 5625

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135240264064812 05/02/2024 21:18:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 05/02/2024
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/02/2024
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1824918/1	08/02/2024	1.680,76						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.680,76		201,69	0,00		0,00		1.680,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			1.680,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91
 ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 MUNICÍPIO JAGUARIUNA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
 QUANTIDADE 6,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,17745 PESO BRUTO 59,909 PESO LÍQUIDO 59,909

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023772	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2317927 Q: 420,0000 F: 07/11/23 V: 05/11/2025	30049099	000	6108	FR	420,00	4,0018	1.680,76	1.680,76	201,69	0,00	12,00	0,00

Lançado no Estoque

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor [assinatura]

Conferente [assinatura]

Lançamento 07/02/24

Pagamento 08/03/24

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 06/02/2024 Pedido: 2728829 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2728829 *** O pagamento deveser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recoba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 100,85 |

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09:22:20
0205400205 0081

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208122113646255883
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.880,76
DATA: 08/02/2024 - 09:22:20
DESCRICAO: NF 1824918

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: 08/02/2024 - 09:22:20

DOCUMENTO: 020804
AUTENTICACAO SISBB: E.91A.2EB.189.7C8.223

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 falso
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 559


Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____

SÉRIE: 0



www.futura Medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-8494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 559
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
3124020823173400051755000000005591001644999

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

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual: 40496170260
Inscrição Estadual do Subst.Tributário: _____
CNPJ: 08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	Data da Emissão 08/02/2024
Endereço RUA 13 DE MAIO 2054		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 37570-000	Data de Saída/Entrada 08/02/2024
Município OURO FINO	Fone/Fax (35)034411059	UF MG	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 559/ 1 Valor: 2.900,00 Vencto. 08/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 2.900,00	Valor do ICMS 461,77	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 2.900,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 2.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
Endereço R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	Município CAMPINAS	UF SP	Inscrição Estadual 122.819.217.110		
Quantidade 8	Especie VOLUMES	Marca	Numeração	Peso Bruto 30,000	Peso Líquido 30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	UNMS/PEH	QST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
572173	METRONIDAZOL 5MG/ML SF CX C/60BOL X 100ML "GENÉRICO" HALEXISOFARMA Lote: 3050021 Val: 02/05/2025	30049066	600	5102	CX	1,00	272,400000	272,40	272,40	32,69		12,0	
555092	FUROSEMIDA 20MG/2ML CX C/100 "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 23070906 Val: 31/07/2025	30039066	000	5102	CX	1,00	81,300000	81,30	81,30	9,76		12,0	
571517	DIFENIDINA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA Lote: 20730623 Val: 01/09/2025	30039069	000	5102	CX	6,00	85,900000	515,40	515,40	51,95		12,0	
358093	LIDOCAINA 2% 5/ VASO 20ML CX C/25 "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 23101579 Val: 31/10/2025	30029053	000	5102	CX	1,00	134,900000	134,90	134,90	16,19		12,0	
559258	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/80 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74SG3134 Val: 17/06/2025	30049069	000	5102	CX	8,00	316,000000	1.896,00	1.896,00	341,28		18,0	

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

MS



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep. 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 559

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124020823173400051755000000005591001644999

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P. 163.460

Reservado ao FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.04
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208200629363828581
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.900,00
DATA: 08/02/2024 - 17:06:55
DESCRICAO: NF 559

PAGO PARA: Futura Comercio de Produtos Medicos
CNPJ: 8.231.734/0005-17
CHAVE PIX: 08231734000517
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 8251 - CONTA: 0000000000000009253
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 17:06:55

DOCUMENTO: 020805
AUTENTICACAO SISBB: 3.E0E.88B.25B.1AB.1FF

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

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

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

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



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0
Valor 197,27
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G331141614895128019
14/02/2024 16:20:56

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
 Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato de 30 / 01 / 2024 até 14 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/01/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M	320.004.474	275.827,19 C	
30/01/2024		0000	13049	345 BB RF CP Automático	1.201.972	268.063,48 D	
30/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 30/01 16:16 SANTA CASA OURO FINO	13.001	7.763,73 D	
30/01/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	0,02 C	0,00 C
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:56 ASS MED OURO FINO SC LTD	550.205.000.013.196	14.847,07 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 13:58 ANNA BEATRIZ BURZA MAIA	550.205.000.022.061	5.912,55 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 13:59 JOSE M C CECCON ME	550.205.000.027.220	5.255,60 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 13:57 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	9.600,00 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:04 A B R S MEDICOS	550.205.000.029.045	5.440,00 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:03 CAROLINE O CAYRES	550.205.000.030.637	9.197,30 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 13:58 MEDICINA H D SOUZA LTDA	550.205.000.031.211	11.560,00 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:00 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	15.954,50 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:00 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	4.467,26 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:01 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	1.877,00 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:01 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.754,00 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 14:02 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	3.003,20 D	
31/01/2024		0205	99015	470 Transferência enviada 31/01 13:50 CLIN MED DR ROLANDO	552.145.000.015.534	12.312,50 D	
31/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/01 13:47 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	13.101	2.240,00 D	
31/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/01 13:48 R M BAGATTOLI	13.102	11.168,15 D	
31/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 31/01 13:48 MEDPREX	13.103	27.028,80 D	

31/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.104	3.000,00 D	
			31/01 13:51 HIAGO ANTUNES NEUROLOGIA L			
31/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.105	3.400,00 D	
			31/01 13:53 MARICVFARIA			
31/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.106	1.501,60 D	
			31/01 13:53 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
31/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.107	5.236,83 D	
			31/01 13:55 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD			
31/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.108	4.620,00 D	
			033 0672 037394762000120 LADISLAU GONC			
31/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.109	2.400,00 D	
			31/01 14:56 DAVI TEIXEIRA PONCI			
31/01/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.110	4.626,48 D	
			31/01 15:44 SANTA CASA OURO FINO			
31/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.311.100.246.061	12,00 D	
			Cobrança referente 31/01/2024			
31/01/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.311.200.032.140	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/01/2024			
31/01/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	168.424,84 C	0,00 C
01/02/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	320.595.627	4.033,94 C	
			104 0700 23020456000119 CASA DE CARIDA			
01/02/2024	0205	18078	002 Cheque	851.379	2.102,24 D	
			01/02 15:09 OURO FINO MG			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.101	34.400,00 D	
			01/02 11:14 SHDSS GESTAO EM SAUDE			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.102	2.233,63 D	
			01/02 11:16 MFO PREST DE SERV MEDICOS			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.103	4.522,11 D	
			01/02 13:00 SANTA CASA OURO FINO			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.104	1.501,60 D	
			01/02 13:05 A E A MEDICAL CARE			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.105	735,10 D	
			01/02 13:15 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.106	6.240,00 D	
			01/02 13:24 OLIVEIRA MARTINS ASSISTENC			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.107	809,00 D	
			01/02 15:27 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
01/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.108	2.120,00 D	
			01/02 15:28 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H			
01/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.321.200.029.419	90,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 31/01/2024			
01/02/2024	1981	13079	102 Cheque Compensado	851.377	7.840,00 D	
01/02/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	58.559,74 C	0,00 C
02/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.201	1.081,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
02/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.202	3.589,00 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
02/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.203	2.954,58 D	
			HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA			
02/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.204	1.910,00 D	
			02/02 10:49 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H			

02/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.205	270,00 D	
			02/02 10:54 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.206	1.998,68 D	
			02/02 10:56 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.207	243,75 D	
			02/02 10:57 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
02/02/2024	0000	13105	375 Impostos	20.208	2.026,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/02/2024	0000	13105	375 Impostos	20.209	5.699,97 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
02/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.331.200.187.780	75,27 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 01/02/2024			
02/02/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	19.848,45 C	0,00 C
05/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.361.200.029.034	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 02/02/2024			
05/02/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10,00 C	0,00 C
06/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.601	1.552,00 D	
			06/02 08:27 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
06/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.602	2.727,16 D	
			06/02 08:28 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
06/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.603	2.976,00 D	
			06/02 09:02 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
06/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.604	961,74 D	
			06/02 13:24 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
06/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.605	5.494,63 D	
			06/02 13:25 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
06/02/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.711,53 C	0,00 C
08/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	176,64 D	
			08/02 09:18 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
08/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.802	515,52 D	
			08/02 09:19 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
08/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.803	2.198,41 D	
			08/02 09:20 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
08/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.804	1.680,76 D	
			08/02 09:22 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
08/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.805	2.900,00 D	
			08/02 17:06 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
08/02/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.471,33 C	0,00 C
09/02/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.354	197,27 C	
			09/02 10:38 CASA C OURO FINO			
09/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	197,27 D	0,00 C
14/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

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

Dados do Cliente**Agência**
205-4**Conta**
13958-0**Cliente**
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**CNPJ**
23.020.456/0001-19**Resumo do mês - Fevereiro/2024**

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 0,02
Aplicações no mês:	R\$ 197,27
Resgates líquidos no mês:	R\$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 0,00
Saldo bruto em 14/02/2024 :	R\$ 197,29

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/02/2024	Aplicação	R\$ 197,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 197,27
14/02/2024	Saldo Final	R\$ 197,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 205-4
Conta 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	99.673,64			80.911,490430		
01/02/2024	RESGATE	58.559,74	0,62	36,49	47.550,833622	1,232299111	33.360,656808
	Aplicação 30/01/2024	58.559,74	0,62	36,49	47.550,833622		
02/02/2024	RESGATE	19.848,45	0,43	17,68	16.116,390985	1,232692854	17.244,265823
	Aplicação 30/01/2024	19.848,45	0,43	17,68	16.116,390985		
05/02/2024	RESGATE	10,00		0,01	8,117886	1,233079609	17.236,147937
	Aplicação 30/01/2024	10,00		0,01	8,117886		
06/02/2024	RESGATE	13.711,53	1,20	16,86	11.130,884736	1,233467988	6.105,263201
	Aplicação 30/01/2024	13.711,53	1,20	16,86	11.130,884736		
08/02/2024	RESGATE	7.471,33	1,14	11,76	6.063,791164	1,234249300	41,472037
	Aplicação 30/01/2024	7.471,33	1,14	11,76	6.063,791164		
14/02/2024	SALDO ATUAL	51,22			41,472037		41,472037

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	99.673,64
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	99.601,05
RENDIMENTO BRUTO (+)	64,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,39
IOF (-)	82,80
RENDIMENTO LÍQUIDO	-21,37
SALDO ATUAL =	51,22
Disponível p/ Resg =	51,13
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,02
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,07

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
30/01/2024	972.164.410	268.063,48	217.676,983276	41,472037

Valor da Cota

31/01/2024	1,231884860
14/02/2024	1,235033075

Rentabilidade

No mês	0,2555
No ano	0,9961
Últimos 12 meses	9,8435

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 14/02/2024 - Cota: 1,235033075

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DESMEMBRAMENTO

	NF	TOTAL	UTILIZADO	FALTA UTILIZAR
MEDICOS		R\$ 233.336,00		R\$ 233.336,00
PAGAMENTO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS E DEMAIS DESPESAS CORRENTES		R\$ 200.000,00		R\$ 200.000,00
		R\$ 433.336,00		

	NF	TOTAL	UTILIZADO	FALTA UTILIZAR
MEDICOS	747,141,116,287,88,30,23,10,13,14,11,12,7	R\$ 225.827,19	R\$ 225.820,00	R\$ 7,19
PAGAMENTO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS E DEMAIS DESPESAS CORRENTES	616043,616507,3043,72208,457946,45793	R\$ 50.000,00	R\$ 49.772,35	R\$ 227,65
		R\$ 275.827,19	R\$ 275.592,35	