

Ouro Fino, MG 12 de Maio de 2023.

OF. COOF/ 001.2023

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2023, período 01-04-2023 a 30-04-2023.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da terceira parcela do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-04-2023 a 30-04-2023, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a Subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação terceira 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.

12/05/2023
Diretoria de Saúde
Monte Sião - MG
SUS
Emanuel Nicolini

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2023
Período: 01/04/2023 a 30/04/2023	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Monte Sião em 24/04/2023	150.000,00	Serviços Médicos	R\$ 87.004,51
Rendimentos de Aplicação Financeira	6,90	Pagamentos de insumos e medicamentos e demais e	
Devolução Associação medica em 11/05/2023	154,50	despesas correntes	R\$ 62.944,88
Saldo Inicial em Banco	-	Saldo Final em Banco	212,01
Total	150.161,40	Total	150.161,40

Ouro Fino, 12 de Maio de 2023.

Representante Legal (Convenente):

Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:


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

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFET

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

001/2023

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023

Nº		CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	Associação Medica Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	013.196	25/4/2023	728	R\$ 29.154,15
2	José Rodrigues FreireNeto LTDA	44.225.095/0001-17	26421	25/4/2023	43	R\$ 11.778,18
3	Anesprex Serviços Médicos LTDA	18.929.282/0001-71	42501	25/4/2023	40	R\$ 33.786,00
4	R M Bagattoli LTDA	18.428.949/0001-52	42502	25/4/2023	33	R\$ 1.126,20
5	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	42503	25/4/2023	1713640	R\$ 548,30
6	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	42504	24/4/2023	1713804	R\$ 1.268,00
7	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	42505	24/4/2023	1713737	R\$ 1.104,62
8	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	42601	26/4/2023	1702857	R\$ 10.149,54
9	Complementação de Férias		42701	27/4/2023	Recibos	R\$ 14.790,62
10	Regina Lafasse ME	35.383.650/0001-48	42702	27/4/2023	7	R\$ 700,00
11	Addlife Diagnosticos LTDA	04.927.728/0001-60	50201	2/5/2023	31820	R\$ 1.437,50
12	Agis Medical Produtos Hospitalares LTDA	05.222.456/0001-19	50202	2/5/2023	208728	R\$ 1.701,37
13	PHO Comercio de Produtos Hospitalares LTDA	07.301.640/0001-80	50203	2/5/2023	2889	R\$ 2.430,00
14	Futura Comércio de Produtos Médicos LTDA	08.231.734/0001-93	50301	3/5/2023	128942	R\$ 4.325,58
15	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0001-10	50302	3/5/2023	410116	R\$ 2.352,00
16	Padaria São Francisco	21.799.630/0001-48	1140	5/5/2023	18630	R\$ 444,00
17	Roberto carlos de Freitas	804.479.886-20	10612	5/5/2023	38435652	R\$ 359,00
18	Futura Comércio de Produtos Médicos LTDA	08.231.734/0001-93	50502	5/5/2023	129112	R\$ 788,20
19	M M P Transportes e Comercio de Cereais	35.849.354/0001-90	50503	5/5/2023	12041	R\$ 580,00
20	Intensivemed Importação e Com. LTDA	02.937.303/0001-60	50504	5/5/2023	287473	R\$ 595,00
21	Complementação de Folha de Pagamento		50505	5/5/2023	Recibos	R\$ 20.071,15
22	A R Roberto Serviços Medicos	42.353.091/0001-98	029.045	10/5/2023	57	R\$ 5.500,00
23	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		51.001	10/5/2023	DARF	R\$ 2.313,38
24	DARF Retenção IR				DARF	R\$ 746,25
25	DARF Retenção IR				DARF	R\$ 463,50
26	DARF Retenção PIS, COFINS, CS				DARF	R\$ 1.436,85
						R\$ 149.949,39

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 12 de Maio de 2023.

Representante Legal (Conveniente):

Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Carlos Francisco dos Santos e Souza
 Presidente do Conselho de Administração
 CPF 343.461.976-91

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2023
Período: 01/04/2023 a 30/04/2023	

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Carlos Francisco dos Santos E Souza	345.461.976-91		Presidente do Conselho de Administração	1/1/2023	
2	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	10/5/2022	
3	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
4	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
5	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/5/2022	
6	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
7	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRM 13675	Coordenador Médico Obstetricia	1/1/2023	
8	Regina Lafasse	029.940.648-20	CRM 36624	Coordenadora Médica Pediatria	1/1/2023	
9	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
10	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 12 de Maio de 2023.

Representante Legal (Convenente):

Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:

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

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2023
Período: 01/04/2023 a 30/04/2023	

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

Local e Data: Ouro Fino, 12 de Maio de 2023.

Representante Legal (Convenente):

Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 845.461.876-91

Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
24/04/2023	43	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto	R\$ 12.550,00	R\$ 188,25	R\$ 583,58	R\$ 11.778,18
24/04/2023	40	18.929.282/0001-71	Anesprex Serviços médicos LTDA	R\$ 36.000,00	R\$ 540,00	R\$ 1.674,00	R\$ 33.786,00
24/04/2023	33	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
				R\$ 746,25		R\$ 2.313,38	

Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
09/05/2023	728	08.164.637/0001-25	Associação Médica	R\$ 30.900,00	R\$ 463,50	R\$ 1.436,85	R\$ 28.999,65
				R\$ 463,50		R\$ 1.436,85	


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

①



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2023

Número da NFS-e
202300000000043

Código Autenticidade
7o5qU8AG

Data/Hora de Emissão
24/04/2023 15:55:17

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços referente a clinica médica de Março de 2023.
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 12.550,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	81,57	376,50	0,00	188,25	125,50
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	12.550,00	0,00	= 12.550,00	* 2,00	= 251,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.778,18

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/05/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.687,98 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$251,00 (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
MzY0MLQ0MKxtLQ0MzAHAA%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
202300000000043
Competência
04/2023
Código Autenticidade
7o5qU8AG

Número de Controle do Município

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:40:34
020500205 SEGUNDA VIA 0002

CÓMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/04/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	11.778,18

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.B24.041.B6A.927.AD5
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2023

Número da NFS-e
202300000000040

Código Autenticidade
2us43fK8

Data/Hora de Emissão
24/04/2023 14:16:16

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 ANESTESIOLOGIA DE MARÇO DE 2023 PELO DR. MARCO TÚLIO NO VALOR DE R\$36.000,00

BANCO: SICOOB 756

AGÊNCIA 3119

CONTA: 503929-2 - ANESPRES

Valor Total dos Serviços: R\$ 36.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	234,00	1.080,00	0,00	540,00	360,00
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
	36.000,00	0,00	= 36.000,00	* 3,00	= 1.080,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 33.786,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº 123 de 31 de Maio de 2022.

- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/05/2023.

- 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\$4.842,00 (13,45%); Estaduais: R\$9.000,00 (25,00%); Municipais: R\$1.080,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.

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

Informações Complementares do Prestador de Serviços

Identificador único da NFS-e
MzY0sjA0MK0xMTC0NAMA



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.14
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3119-4 - SICOOB CREDIFOR
CONTA: 503.928-2

FAVORECIDO: ANESPRES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 18.929.282/0001-71
VALOR: R\$ 33.786,00
DEBITO EM: 25/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: C.E3D.85A.4A5.DES.11C



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

R M BAGATTOLI LTDA

RUA JERONIMO GONCALVES, 2230
CRISTAL PARK - Santana de Parnaíba / SP 06505-055
Fone: (11)40138060 email: rmarkb@gmail.com
CNPJ: 18.428.949/0001-52 CCM: 84696 IE: 623.223.377.116
Código de Serviço: 4.02 - análises clínicas, patologia, eletrecidade medica, radioterapia, quimioterapia,
ultra-sonografia, ressonancia magnetica, radiologia, tomografia e congengeres
Data de Emissão: 24/04/2023

**NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
NF-e
(TRIBUTADOS)
No 33**

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
33	1.126,20	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	HUM MIL E CENTO E VINTE E SEIS REAIS E VINTE 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\$1.200,00 PIS R\$7,80 COFINS R\$36,00 CSLL R\$12,00 IR R\$18,00 VR LÍQUIDO: R\$1.126,20	1.200,00	1.200,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 1.200,00	VALOR TOTAL DA NOTA
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 67,80	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 24,00	R\$ 1.200,00

Assinatura Digital			
CD7E6U3D	OVWTM7E1	06367J2X	XE3XKJQO
KNB5L756	GKVSCCHQ	VX0HQ49U	APZVAAGZ
WWQFORJB	K8KY098L	O4JXV92M	OJK0H8P9
KCY5SYRH	G70DTG7T	YRGYHTM2	DSTHGUFM

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 33 Santana de Parnaíba - CCM: 84696			
CD7E6U3D	OVWTM7E1	06367J2X	XE3XKJQO
KNB5L756	GKVSCCHQ	VX0HQ49U	APZVAAGZ
WWQFORJB	K8KY098L	O4JXV92M	OJK0H8P9
KCY5SYRH	G70DTG7T	YRGYHTM2	DSTHGUFM

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

H.S



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.10
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000202304251804597977947
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.126,20
DATA: 25/04/2023 - 15:05:41

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

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

Notificacao enviada em: 25/04/2023 - 15:05:43
=====

DOCUMENTO: 042502
AUTENTICACAO SISBB: 9.67C.F8F.F4C.F2B.7FE
=====

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.

Identificação do emitente



30 ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 1713640-1 | 1915225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 1713640 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7136 4010 2531 3581

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
135230625380378 25/04/2023 20:52:08

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 25/04/2023

ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/04/2023

MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE / FAX: 3534411059 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110 HORA DE SAÍDA:

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

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
548,30	65,80	0,00	0,00	548,30				
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	548,30			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO: **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO: **JAGUARIUNA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110

QUANTIDADE: 2,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,04934 PESO BRUTO: 33,160 PESO LIQUIDO: 33,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029483	RINGER C/LACTATO 500ML S. FECHADO BOLSA (HALEX 1 STAR) L: 0000174402 Q: 60,0000 F: 01/03/23 V: 01/03/2025	30049099	000	6117	BO	60,00	9,1384	548,30	548,30	65,80	0,00	12,00	0,00

Data Responsável

Portaria: 1/1

Recebido: 25/04/23 Gabriel

Conferente: 26/04/23 Gabriel

Lançamento: 26/04/23 TAO

Pagamento: 1/1

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

Reservado ao Fisco
Lançado no Estoque
Gabriel

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO N: 3566, NF 1713219 25/04/23 Pedido: 2482761 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2482761 AFE. 1.04397-7 ** AE. 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 32,90 |

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.01
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230425183507793066785
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 548,30
DATA: 25/04/2023 - 15:35:19

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: 25/04/2023 - 15:35:19
=====

DOCUMENTO: 042503
AUTENTICACAO SISBB: 6.3B7.89D.CA8.6F1.4FE
=====

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

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

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

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

Identificação do emitente
30 Anos
Rioclarensense
 ANOS
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 19352-800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1713804 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7138 0410 2789 5710
 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
135230625978750 25/04/2023 23:33:06

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF **23.020.456/0001-19** DATA DA EMISSÃO **25/04/2023**
 ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP **37570-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **25/04/2023**
 MUNICÍPIO **OURO FINO** FONE / FAX **3534411059** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1,268,00		50,72		0,00		0,00		1,268,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		-0,00		0,00		1,268,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ **67.729.178/0004-91**
 ENDEREÇO **PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22** MUNICÍPIO **JAGUARIUNA** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110**
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **0.00309** PESO BRUTO **0,299** PESO LÍQUIDO **0,299**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 2 322551 Q 25,0000 F: 30/12/22 V: 30/11/2027, nFCI: 2ACF397D -DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	6117	PC	25,00	12,38	309,50	309,50	12,38	0,00	4,00	0,0
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 2 354213 Q 50,0000 F: 30/01/23 V: 30/12/2027, nFCI: 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	6117	PC	50,00	19,17	958,50	958,50	38,34	0,00	4,00	0,0

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebedor 26/04/23 Gibriel

Conferente 26/04/23 Gibriel

Lançamento 26/04/23 RNO

Pagamento 1/1

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

Posto de Estoque
 Lançado no Estoque
Gibriel

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, Pedido n° 3569, NF 1713221 25/04/23 Pedido: 2482784 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2482784 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 177,52|

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.01
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230425183600471829346
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.268,00
DATA: 25/04/2023 - 15:36:13

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: 25/04/2023 - 15:36:13

=====

DOCUMENTO: 042504
AUTENTICACAO SISBB: B.59D.ADS.6E7.FBC.85B

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



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1713737 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7137 3713 5115 9018

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
 135230625775810 25/04/2023 22:28:36

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIC
 0629965800285

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
 RUA 13 DE MAIO 2054

MUNICÍPIO
 OURO FINO

BAIRRO / DISTRITO
 BELA VISTA

FONE / FAX
 3534411059

CEP
 37570-000

UF
 MG

CNPJ / CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 25/04/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 25/04/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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

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	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.104,62	VALOR DO ICMS	124,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.104,62		
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	1.104,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO JAG	FRETE POR CONTA	0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	SP	CNPJ	67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICÍPIO	JAGUARIUNA	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	395060142110				
QUANTIDADE	2,00	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA		NUMERO	0,00312	PESO BRUTO	1,483	PESO LÍQUIDO	1,483

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
006709	HIDRALAZINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 221100 93 Q: 50,0000 F: 01/11/22 V: 01/05/2024	30049039	000	6117	AP	50,00	5,70	285,00	285,00	34,20	0,00	12,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/GML (FARMACE) L: DC22M 151 Q: 100,0000 F: 05/01/23 V: 31/12/2024, nFC1: 9C0B9936-C4 F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	6117	AP	100,00	1,04	104,00	104,00	4,16	0,00	4,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 22100422 Q: 20,0000 F: 01/10/22 V: 01/10/2024	30049099	000	6117	AP	20,00	34,00	680,00	680,00	81,60	0,00	12,00	0,00
032994	ACETIL CISTEINA 200MG (GEOLAB) L: 23J2213 Q: 50,0000 F: 14/02/23 V: 28/02/2025	30049059	000	6117	EN	50,00	0,7124	35,62	35,62	4,27	0,00	12,00	0,00

Port. já efetuada
 Lançado no Estoque
Gabriel

Data Responsável

Portaria: 1/1
 Recebido: 26/04/23 Gabriel
 Conferente: 26/04/23 Gabriel
 Lançamento: 25/04/23 ADO
 Pagamento: 1/1

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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido n: 3566, NF 1713220 25/04/23 Pedido: 2482781 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2482781 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO 74,60 </p>		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.01
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230425183627768857945
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.104,62
DATA: 25/04/2023 - 15:36:42

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: 25/04/2023 - 15:36:42

=====

DOCUMENTO: 042505
AUTENTICACAO SISBB: 4.ECB.3C9.299.22D.354

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.

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

Identificação do emissor



COMERCIAL FARMACIA RIOCARENSE LTDA

P.O. EMILIO MARCONATO - AV. 12/79 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP - CEP 13916-074 - UF 1325800

DAFEE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1702857 FL 1 / 2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7028 5712 2747 2970

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
135230476514134 29/03/2023 18:28:01

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
29/03/2023

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/03/2023

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
1702857/1	26/04/2023	5.074,77	1702857/2	16/05/2023	5.074,77			

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	
10.149,54	1.063,12	0,00	0,00	10.149,54	
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	10.149,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 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 33,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,57272	PESO BRUTO 159,978	PESO LÍQUIDO 159,978

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
091909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L: 009718 Q: 100,000 0 F: 05/01/23 V: 31/12/2025, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	6108	FA	100,00	3,8448	384,48	384,48	46,14	0,00	12,00	0,00
033340	CIPROFLOXACINO 200MG S FECHADO (HALEX/ISOFARMA) L: 2090233 Q: 60,0000 F: 13/09/22 V: 13/09/2024	30049069	000	6108	BO	60,00	13,46	807,60	807,60	96,91	0,00	12,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2305760 Q: 100,0000 F: 27/01/23 V: 31/01/2025	30049029	000	6108	FA	100,00	4,36	436,00	436,00	52,32	0,00	12,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 22090660 Q: 40,0000 F: 01/09/22 V: 01/09/2024	30049061	000	6108	AP	40,00	6,7925	271,70	271,70	32,60	0,00	12,00	0,00
019728	GLICOSE 50% (HALEX/ISOFARMA) L: 2100402 Q: 400,000 0 F: 21/10/22 V: 21/10/2024	30049099	000	6108	AP	400,00	0,72	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
030019	OMEPRAZOL 40MG F-A (UNIAO QUIMICA) L: 2306289 Q: 200,0000 F: 20/06/22 V: 30/06/2024	30049069	000	6108	FR	200,00	7,6896	1.537,92	1.537,92	184,56	0,00	12,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2 2100054 Q: 20,0000 F: 02/10/22 V: 02/10/2025	30049043	000	6108	FA	20,00	8,33	166,60	166,60	19,99	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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 29/03/2023 Pedido: 2460839 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2460839 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 746,90 </p> <p>RESERVADO AO FISCO</p>	<p>Portaria <u>1/1</u></p> <p>Recebido <u>31/03/23</u></p> <p>Conferente <u>31/03/23</u></p> <p>Lançamento <u>1/1</u></p> <p>Pagamento <u>26/04/23</u></p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p>
--	---

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1099 - NUCLEIO RESIDENCIAL DO LITORAL JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 139164974 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1702857 FL. 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 7028 5712 2747 2970

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

135230476514134 29/03/2023 18:28:01

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-040/22 Q: 100,0000 F: 17/11/22 V: 31/10/2024 *** Portaria 344/98 AZ, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	6108	AP	100,00	2,8195	281,95	281,95	33,83	0,00	12,00	0,00
010788	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V (CRISTALIA) L: 22100282 Q: 10,0000 F: 01/10/22 V: 01/10/2025	30049061	000	6108	FA	10,00	20,505	205,05	205,05	24,61	0,00	12,00	0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 2291713 Q: 1.200,0000 F: 30/11/22 V: 30/10/2027, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	6108	PC	1.200,00	0,582	698,40	698,40	83,81	0,00	12,00	0,00
021528	SERINGA DESC 1ML SEM AGULHA INSUL L.SLIP (BD) L: 2118857 Q: 1.400,0000 F: 30/05/22 V: 30/04/2027, nFCI: C59001F1-44D7-44B3-B60A-4F1E237B8CBB	90183111	500	6108	PC	1.400,00	0,31	434,00	434,00	52,08	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 2301997 Q: 600,0000 F: 30/11/22 V: 30/10/2027, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	6108	PC	600,00	0,198	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00	0,00
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 2301070 Q: 600,0000 F: 30/11/22 V: 30/10/2027, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	6108	PC	600,00	0,133	79,80	79,80	9,58	0,00	12,00	0,00
011279	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (BD) L: 2269055 Q: 600,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2027, nFCI: C975D983-C578-4225-B1E9-6E2947492DC7	90183219	500	6108	PC	600,00	0,136	81,60	81,60	9,79	0,00	12,00	0,00
029884	CATETER ANGIOCATH 20G (BD) L: 2322382 Q: 200,0000 F: 30/12/22 V: 30/11/2027	90183929	500	6108	PC	200,00	2,16	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00	0,00
029885	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 2209950 Q: 200,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2027	90183929	500	6108	PC	200,00	2,16	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L: 23A10094D Q: 2.000,0000 F: 28/01/23 V: 28/01/2025	30039099	000	6108	AP	2.000,00	0,432	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00	0,00
030140	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (LATEX SAO ROQUE) L: 286223 Q: 200,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2025	40151200	000	6108	PR	200,00	1,4077	281,54	281,54	33,78	0,00	12,00	0,00
030143	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 343223 Q: 200,0000 F: 30/12/22 V: 30/12/2025	40151200	000	6108	PR	200,00	1,4077	281,54	281,54	33,78	0,00	12,00	0,00
014435	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P (DESCARPACK) L: 2LTSAA013S Q: 5.000,0000 F: 30/12/22 V: 30/12/2027	40151200	200	6108	PC	5.000,00	0,1624	812,00	812,00	32,48	0,00	4,00	0,00
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI217/22MM Q: 5.000,0000 F: 30/09/22 V: 30/09/2027	40151200	200	6108	PC	5.000,00	0,1624	812,00	812,00	32,48	0,00	4,00	0,00
027588	LUVA DE PROCEDIMENTO M NITRILE S/TALCO (DESCARPACK) L: 2NFIAA021M Q: 2.000,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2027	40151200	200	6108	PC	2.000,00	0,1557	311,40	311,40	12,46	0,00	4,00	0,00
033642	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 0063242J Q: 12,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	30051030	000	6108	RO	12,00	10,93	131,16	131,16	15,74	0,00	12,00	0,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.47
0205400205 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230426185021548692155
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 10.149,54
DATA: 26/04/2023 - 15:50:31

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

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

Notificacao enviada em: 26/04/2023 - 15:50:31

=====

DOCUMENTO: 042601
AUTENTICACAO SISBB: 3.954.A3E.387.4B3.74D

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

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

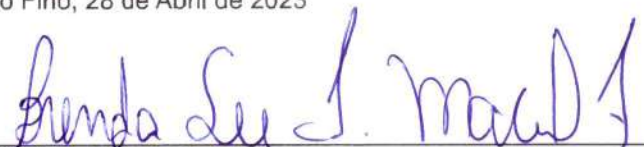
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

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

RECIBO DE FÉRIAS


28/04

Dados do Empregador			
Razão Social/Nome CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000
Dados do Trabalhador			
Nome BRENDA LEE FERNANDES MACIEL FELIX		Data da Admissão 08/11/2021	
Função Enfermeiro		Carteira de Trabalho 7914236/040MG	
Setor 24 BLOCO CIRURGICO		CPF 12228078662	
Períodos / Remuneração			
Período de Gozo 01/05/2023 a 30/05/2023		Período de Referência 08/11/2021 a 07/11/2022	
Remuneração para Cálculo 2.096,52			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 01/05/2023 a 30/05/2023	30	2.096,52	
Ferías 1/3		698,84	
IRRF Férias	7,5		48,94
INSS Retido sobre Ferías	8,54		238,76
Valor Líquido : Dois Mil, Quinhentos e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos		Total Vencimentos 2.795,36	Total Descontos 287,70
		Valor Líquido	2.507,66
<p>Recibo</p> <p>Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.</p> <p>Ouro Fino, 28 de Abril de 2023</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Assinatura do Trabalhador</p>			
Observações			

JABO

RECIBO DE FÉRIAS

28/04

Dados do Empregador			
Razão Social/Nome CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000
Dados do Trabalhador			
Nome CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO		Data da Admissão 15/07/2005	
Função Tecnico de enfermagem		Carteira de Trabalho 9952/0026MG	
Setor 24 BLOCO CIRURGICO		CPF 05801144650	
Períodos / Remuneração			
Período de Gozo 01/05/2023 a 30/05/2023		Período de Referência 15/07/2021 a 14/07/2022	
Remuneração para Cálculo 3.338,61			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 01/05/2023 a 30/05/2023	30	3.338,61	
Ferías 1/3		1.112,87	
IRRF Férias	22,5		221,68
INSS Retido sobre Ferías	10,1		449,38
Valor Líquido : Tres Mil,Setecentos e Oitenta Reais e Quarenta e Dois Centavos		Total Vencimentos 4.451,48	Total Descontos 671,06
		Valor Líquido	3.780,42
Recibo Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS. Ouro Fino, 28 de Abril de 2023  Assinatura do Trabalhador			
Observações			

RECIBO DE FÉRIAS

22/04

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO
Município
Ouro Fino
UF
MG
CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
DANIELA APARECIDA LEONARDO
Data da Admissão
20/08/2013

Função
Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial
Carteira de Trabalho
4652590/0040MG

Setor
10 SERVICOS DE LAVANDERIA
CPF
08131189643

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
03/05/2023 a 01/06/2023
Período de Referência
20/08/2021 a 19/08/2022

Remuneração para Cálculo
1.763,41

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 03/05/2023 a 01/06/2023	30	1.763,41	
Ferías 1/3		587,80	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	8,17		192,07
Valor Líquido : Dois Mil, Cento e Cinquenta e Nove Reais e Quatorze Centavos	Total Vencimentos	2.351,21	Total Descontos 192,07
	Valor Líquido		2.159,14

Recibo
Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 28 de Abril de 2023

Daniela Aparecida Leonardo
Assinatura do Trabalhador

Observações

100

28/04

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Identificador: CNPJ : 23020456000119
 Endereço: R 13 DE MAIO, 2054
 Bairro: CENTRO Município: Ouro Fino UF: MG CEP: 37570000

Dados do Trabalhador

Nome: MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL Data da Admissão: 14/06/2018
 Função: Cozinheiro de hospital Carteira de Trabalho: 30126/0099MG
 Setor: 50 SND CPF: 02423406606

Períodos / Remuneração

Período de Gozo: 02/05/2023 a 31/05/2023 Período de Referência: 14/06/2021 a 13/06/2022

Remuneração para Cálculo: 1.651,15

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 02/05/2023 a 31/05/2023	30	1.651,15	
Ferías 1/3	7,5	550,38	8,91
IRRF Férias	8,11		178,60
INSS Retido sobre Ferías			
Valor Líquido : Dois Mil, Quatorze Reais e Dois Centavos	Total Vencimentos	2.201,53	Total Descontos 187,51
	Valor Líquido		2.014,02

Recibo
 Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 28 de Abril de 2023

Mara Francisca S. Rangil
 Assinatura do Trabalhador

Observações

28/04

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Identificador: CNPJ : 23020456000119
 Endereço: R 13 DE MAIO, 2054
 Bairro: CENTRO Município: Ouro Fino UF: MG CEP: 37570000

Dados do Trabalhador

Nome: EDUARDA EURLY ALVES MACHADO Data da Admissão: 09/09/2020
 Função: Auxiliar Financeiro Carteira de Trabalho: 8956547/0050MG
 Setor: 16 ADMINISTRATIVO CPF: 10019426685

Períodos / Remuneração


Período de Gozo: 03/05/2023 a 01/06/2023 Período de Referência: 09/09/2021 a 08/09/2022
 Remuneração para Cálculo: 1.808,48

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 03/05/2023 a 01/06/2023	30	1.808,48	
Ferías 1/3		602,83	
IRRF Férias	7,5		9,01
INSS Retido sobre Ferías	8,19		197,48
Valor Líquido : Dois Mil,Duzentos e Quatro Reais e Oitenta e Dois Centavos	Total Vencimentos		Total Descontos
	2.411,31		206,49
Valor Líquido		2.204,82	

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi,declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 28 de Abril de 2023


 Assinatura do Trabalhador

Observações

100



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.18
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO

CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 14.790,62

DEBITO EM: 27/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042701

AUTENTICACAO SISBB: 9.213.28D.537.0C9.DCA

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



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA DE SOCORRO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

7/Nfe



Número / Série	7 / Nfe	Emissão	27/04/2023 14:28:56	Incidência	Socorro (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	27/04/2023	Código de verificação	1573.LRNV.ACRL.O89A	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: REGINA LAFASSE ME

CPF / CNPJ: 35.383.650/0001-48

Reg.: Simples

Endereço: R. SERVIDÃO, 312 - Bairro: POMPEIA - Cep: 13960000

Telefone: 1938957456

Município: Socorro - SP

País: BRASIL

Insc. Mun.: 744501

Cod. Mob.: 744501

Insc. Est.: 744501

Email:

Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF / CNPJ: 23.020.456/0001-19

Reg.:

Endereço: R. 13 DE MAIO, 2054 - Bairro: CENTRO - Cep: 37570-000

Telefone:

Município: Ouro Fino - MG

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: casadecaridadeourofino@gmail.com

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços Prestados referente aos plantões de pediatria do mes de Março 2023	R\$ 700,00	1,00	R\$ 700,00

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
700,00	35,00	0,00	700,00	5,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de REGINA LAFASSE ME, os serviços constantes da nota fiscal Nº 7, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1573.LRNV.ACRL.O89A>

Data: / /

Assinatura:

MS

MS



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.31
0205400205 0007

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230427200629287936245
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 700,00
TARIFA: 6,93
DATA: 27/04/2023 - 17:06:38

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

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:06:39
=====

DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: C.247.8EE.0BD.F65.474
=====

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.

Recebi(emos) de ADDLIFE DIAGNOSTICOS LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo em aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.031.820
SÉRIE: 4

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
NF-e
 Nº.: 000.031.820
 SÉRIE: 4
 1- Saída FLS.: 1/1
 2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0504 9277 8200 0160 5500 4000 0318 2011 8284 5330

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA MERCADORIA ADQ TERCEIROS 5102**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131235354074029 02/05/2023 13:17:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0621665470053** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **CNPJ 04.927.782/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
 ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO, 2054** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **37570-000**
 MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE / FAX: **(35) 3441-1059** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
31820 / AA	02/05/23	R\$: 1.437,50						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

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

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS: **RAZÃO SOCIAL**
 FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **PLACA DO VEÍCULO** UF: **CNPJ / CPF**
 ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** UF: **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CX** MARCA: **NUMERAÇÃO** PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: **1,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS
GA04000001	CARTÃO EPOC BGEM - 25 TESTES Validade: 11/07/2023- LOTE 042302430/1 SIEMENS.	38221990	700	5102	KIT	1	1.437,50	0,00	1.437,50	1.437,50	258,75	0,00	20,00%

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALV. SANITÁRIO: Nº 2022068028 - VALIDADE: 31/03/2024 AUT. ANVISA: 8.03609.1 (UW742W650261)
 Val. Aprox. Tributos Federais: 423,49 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 258,75 Fonte: IBPT empresometro.com.br
 Pedidos: 008677;

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	02/05/23	Paulo C.
Conferente	02/05/23	Paulo C.
Lançamento	03/05/23	ADD
Pagamento	1/1	

Paulo C.

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

proj. foi arquivado



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340212113306841
02/05/2023 12:15:55SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.55
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230502151439764056681
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.437,50
DATA: 02/05/2023 - 12:14:56
-----PAGO PARA: AddLife Diagnosticos Eireli
CNPJ: 4.927.782/0001-60
CHAVE PIX: 04927782000160
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1222 - CONTA: 0000000000000006688
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
-----Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.
-----Notificacao enviada em: 02/05/2023 - 12:14:56
=====DOCUMENTO: 050201
AUTENTICACAO SISBB: E.670.BAA.C23.AD4.67A
=====Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda - Belo Horizonte - 05.222.267/0001-47**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº **208728**
SÉRIE **2**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

1.701,37

DATA DE EMISSÃO:

28/04/2023



Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda

Avenida Barbacena, 438 - Barro Preto
Belo Horizonte - MG - CEP: 30.190-130 - FONE: (31) 3335-1717

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **208728**
SÉRIE **2**
FOLHA **1/2**



CHAVE DE ACESSO 3123 0405 2222 6700 0147 5500 2000 2087 2814 4058 5363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131235349996913 28/04/2023 18:32:10

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0623847310010

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

05.222.267/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO

CENTRO

CEP

37.570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

28/04/2023

MUNICÍPIO

Ouro Fino

UF

MG

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

18:32:07

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
208728	1.701,37	0,00	1.701,37

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/05/2023	1.701,37						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.701,37		

VALOR TROCO

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.701,37	306,24	0,00	0,00	1.701,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.701,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
REMETENTE					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 Lt: 2300847N Qnt: 1.0 Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 VPMC: 73,44 REG. ANVISA: 80052020064 LT:2300847N Fab:01/02/23 Val:31/01/28 CAIXA:1	30061090	2/00	5102	CAIXA	1,0000	110,8800		110,88		110,88	19,96		18,00
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 Lt: 2256672N Qnt: 1.0 Fab: 12/01/2023 Val: 11/01/2028 VPMC: 69,12 REG. ANVISA: 80052020064 LT:2256672N Fab:12/01/23 Val:11/01/28 CAIXA:1	30061090	2/00	5102	CAIXA	1,0000	107,5200		107,52		107,52	19,35		18,00
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40 Lt: 2242445C Qnt: 1.0 Fab: 29/09/2022 Val: 28/09/2027 VPMC: 103,68 REG. ANVISA: 80052020058 LT:2242445C Fab:29/09/22 Val:28/09/27 CAIXA:1	30061090	2/00	5102	CAIXA	1,0000	155,2300		155,23		155,23	27,94		18,00
CC27201	CHROMIC GUT 1 75CM MCR40 Lt: 2252332C Qnt: 1.0 Fab: 22/11/2022 Val: 21/11/2027 VPMC: 108,0 REG. ANVISA: 80052020036 LT:2252332C Fab:22/11/22 Val:21/11/27 CAIXA:1	30061090	2/00	5102	CAIXA	1,0000	162,6200		162,62		162,62	29,27		18,00
AA520	COTTON AZUL 2-0 15X45CM SEM AGULHA Lt: 2236437N Qnt: 1.0 Fab: 17/08/2022 Val: 16/08/2027 VPMC: 64,8 REG. ANVISA: 80052020065	30061090	2/00	5102	CAIXA	1,0000	96,1000		96,10		96,10	17,30		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AAS: 2020081211 AFE: 8.02831.0 (PMW4H57H3559) DML:2017039430. OC: 003591 |
ALÍQUOTA 0 DE PIS E COFINS, CONFORME A LEI Nº 13.043 RELACIONADO EM SEU ART. 70.
Valor aproximado dos tributos R\$: 306,24

RESERVADO AO FISCO

Portaria	Data	Responsável
Recebido	28/04/23	[Assinatura]
Conferente	28/04/23	[Assinatura]
Lançamento	05/05/23	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

Portaria	Data	Responsável
Recebido	28/04/23	[Assinatura]
Conferente	28/04/23	[Assinatura]
Lançamento	05/05/23	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

pag. ja quitado

NF emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

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

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

Lançamento em nome de Rocio C.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.55
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230502151521569553434
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 1.701,37
DATA: 02/05/2023 - 12:15:36

PAGO PARA: Agis Medical Produtos Hospitalares L
CNPJ: 5.222.267/0001-47
CHAVE PIX: 05222267000147
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1614 - CONTA: 0000000000001086812
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 02/05/2023 - 12:15:36
=====

DOCUMENTO: 050202
AUTENTICACAO SISBB: 7.402.27E.4E6.FB7.4E7
=====

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.

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0002889
		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 1 SÉRIE: 0 Nº.: 0002889 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  3523 0507 3016 4000 0180 5500 0000 0028 8910 0002 8995 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230659245923	DATA DE EMISSÃO 2023-05-02 11:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456138614112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	SANTA CASA	23.020.456/0001-19
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA 13 DE MAIO, 2054	CENTRO	37570-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF
OURO FINO	35-3441-1059	MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DA SAÍDA
		02/05/2023

FATURA	2889-1	2.430,00	02/05/23
--------	--------	----------	----------

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	2.430,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.430,00

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

DADOS DO PRODUTO												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. ICMS
2	BOWIE & DICK FOLHAS OPS - VAPOR - 100 UNIDADES	38229000	102	6102	UND	1,000	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	INDICADOR BIOLÓGICO 1 H VAPOR FLUORESCENCIA CX 50 UNIDADES	38210000	192	6162	UND	1,000	1.740,00	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MAXIMED CLICKET											

Lançada no Estoque
Gabriel

Portaria 1/1 Data 02/05/23 Responsável Gabriel
 Recebido 02/05/23 Gabriel
 Conferente 02/05/23 Gabriel
 Lançamento 02/05/23 MOO
 Pagamento 02/05/23 carol
Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITIDO O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,74% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123 PEDIDO POR RACHEL PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - O/CORRENTE: 173-3 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 1.965,57 = 43,85% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

MOO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360216203877561
02/05/2023 16:22:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.37
0205400205 0012

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230502191323660052636
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.430,00
DATA: 02/05/2023 - 16:14:08

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

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

Notificacao enviada em: 02/05/2023 - 16:14:09
=====

DOCUMENTO: 050203
AUTENTICACAO SISBB: 8.7FF.8D5.428.DD5.D70
=====

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guaiter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 1

No. 128.942

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001289421001504923

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

135230669259810

03/05/2023 15:22

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

02/05/2023

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

02/05/2023

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 128.942/ 1 Valor: 4.325,58 Vencdo. 02/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
4.097,58	446,60	0,00	0,00	4.325,58
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				4.325,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	1 - emitente 2 - destinatário	1			23.246.316/0001-63
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			43,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48174	AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" (ANTIB) FRESNIUS/NOVAFARMA Lote: 78RK4521 Val: 24/10/2024	30049099	000	6102	CX	1,00	311,400000	311,40	311,40	37,37		12,0	
588692	BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM CX C/50FA "BENZETACIL" EUROFARMA Lote: 841356A Val: 01/09/2024	30041013	000	6102	CX	1,00	589,000000	589,00	589,00	70,68		12,0	
572785	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML CX C/32 BOLSAS "CIPROBACTER" HALEX/SOFARMA Lote: 3020305 Val: 16/02/2025	30049069	000	6102	CX	1,00	1.128,000000	1.128,00	1.128,00	135,36		12,0	
571344	ACICLOVIR 250MG (N.J. PO CX C/5 FR "GENÉRICO" BLAUSIEGEL Lote: 23021355 Val: 17/02/2025	30049069	000	6102	CX	10,00	32,400000	324,00	324,00	38,88		12,0	
569208	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRIND" UNIAQ QUIMICA Lote: 2308745 Val: 28/02/2025	30049029	000	6102	CX	2,00	209,300000	418,60	418,60	50,23		12,0	
572758	ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML CX C/ 100AMP "GENÉRICO" HALEX/SOFARMA Lote: 0000158975 Val: 31/03/2024	30049069	040	6102	CX	1,00	228,000000	228,00	0,00	0,00			
569191	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METROFARMA" FARMACE Lote: MT22J030 Val: 31/10/2024	30049051	000	6102	CX	2,00	90,250000	180,50	180,50	21,66		12,0	

RECLAMAÇÕES EMATÉ 2023



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.45
0205400205 0008

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230503141214062699715
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.325,58
DATA: 03/05/2023 - 11:12:28

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6505 - CONTA: 0000000000000014117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/05/2023 - 11:12:28

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: 3.3DD.AD8.7F7.996.6CA

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

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

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

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 410.116
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4101 1618 8204 4390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
131235356391004 03/05/2023 11:11:08

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO
R 13 DE MAIO Nº 2054
 MUNICÍPIO
OURO FINO
 A VISTA | BOL=001 Venc=03/05/2023 Valor=2.352,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.352,00 VALOR DO ICMS
388,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.352,00

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO
AV BRASÍL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO
RIO CLARO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1265	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G C/50 NAO FSTERIL ESTRELA C/FIO RX 213249 (R#245210069 CREMER Lote: 249-0223 D.Fab: 10/08/22 D.Val: 02/09/27 0,0000Referencia:213249	30059090	500	5102	UN	12	129,00	0,00	0,00	1.548,00	1.543,00	278,64	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3306	CIMETIDINA 150MG/ML [GEN] SOL INJ 2ML C/120 2659 1037002850030 TEUTO Lote: 2659178 D.Fab: 30/04/22 D.Val: 30/04/24 0,0000Referencia: 2659	30049062	000	5102	UN	1	197,00	0,00	0,00	197,00	197,00	23,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
692	OMEPRAZOL [GEN] 40MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV 523666 1029803270066 CRISTALIA Lote: 23010760 D.Fab: 02/01/23 D.Val: 02/01/25 0,0000 Referencia:523666	30049069	500	5102	UN	2	189,50	0,00	0,00	379,00	379,00	45,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1414	SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG C/10 F/A USO AD/PED - VIA IV/IM PO S/D PA 8220 / PA 8214 1163700780033 BLAU FARMA Lote: 23031675 D.Fab: 17/03/23 D.Val: 17/03/25 0,0000Referencia:PA 8228 / PA 8214	30049099	500	5102	UN	2	114,00	0,00	0,00	228,00	228,00	41,04	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 42, B.B - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 128
 () () () ()
 Portaria / /
 Recebedor / /
 Conferente / /
 Lançamento / /
 Pagamento / /

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.35
0205400205 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230503174303375984537
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.352,00
DATA: 03/05/2023 - 14:43:16

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

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

Notificacao enviada em: 03/05/2023 - 14:43:16

=====

DOCUMENTO: 050302
AUTENTICACAO SISBB: 1.443.E3C.66B.9CD.43C
=====

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.

Recebemos de ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF 306.517.946-68 - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 CPF/CNPJ: 23020456000119 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - VALOR: 444,00

NF-e
 Nº 000.018.630
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF
306.517.946-68 - EPP



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.018.630
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0421 7996 3000 0148 5500 1000 0186 3010 0012 11

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235348380164 28/04/2023 07:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4603057410047

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

21.799.630/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

28/04/2023

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

TELEFONE FAX

3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:29:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49,72 (11,20 %)	44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
1	PAO FRANCIS KG	19052090	0102	5102	UN	37,00	12,00	0,00	444,00	0,00	0,00	0,00	444,00

Portaria 11

Recebido 21/04/23 Carid

Conferente 21/04/23 Carid

Lançamento 05/05/23 Carid

Pagamento 05/05/23 Carid

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

Lançado no Estoque
Gabriel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento Emitido por ME ou EPP, emitido pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI.
 - Trib. aprox. RS 18,04 Federal - Trib. aprox. RS 31,08 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br/MG/BEA5CD

RESERVADO AO FISCO

30/04/2023

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:31:37
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.001.140
VALOR TOTAL	444,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PADARIA S FRANCISCO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 1.140-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR. AUTENTICACAO	8.E64.D51.EC1.A7A.3AB
------------------	-----------------------

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

LANÇADO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
Júlia Vieira Ferreira



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS
CNPJ: 16907746000113

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Avulsa Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº: 038.435.652
Série: 890
Folha: 001 / 001



CHAVE DE ACESSO

131235349093325 - 28/04/2023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131235349093325 - 28/04/2023**

REMETENTE
NOME / NOME EMPRESARIAL: **ROBERTO CARLOS DE FREITAS e outro(s)** CPF / CNPJ: **804.479.886-20** DATA DA EMISSÃO: **28/04/2023**
ENDEREÇO: **CHACARA Freitas** BAIRRO / DISTRITO: **Palmeiras** CEP: **37570-000** DATA ENTRADA/SAÍDA: **28/04/2023**
MUNICÍPIO: **3506 - OURO FINO** FONE / FAX: _____ UF: **MG** PAÍS: **BRASIL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **001195829.00-68** HORA ENTRADA/SAÍDA: **15:00**

DESTINATÁRIO
NOME / NOME EMPRESARIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CPF / CNPJ: **23.020.456/0001-19**
ENDEREÇO: **RUA TREZE DE MAIO, 2054** BAIRRO / DISTRITO: **BELA BISTA** CEP: **37570-000**
MUNICÍPIO: **3506 - OURO FINO** FONE / FAX: _____ UF: **MG** PAÍS: **BRASIL** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CÁLCULO IMPOSTO
BASE CÁLCULO ICMS: _____ VALOR ICMS: _____ BASE CALC. ICMS ST: _____ VALOR ICMS ST: _____ VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **R\$ 359,00**
VALOR DO FRETE: _____ VALOR DO SEGURO: _____ VALOR DO DESCONTO: _____ OUTRAS DESPESAS: _____ VALOR TOTAL DO IPI: _____ VALOR TOTAL DA NOTA: **R\$ 359,00**
Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO: _____ Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO: _____ NÚMERO E DATA (AAD / AI): _____

TRANSPORTADOR
NOME / RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CPF / CNPJ: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT. ICMS	ICMS	IPI
01	HORTIFRUTIGRANJEIROS - BATATA	07041000	40	5101	KG	50,0000	5,5000	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	HORTIFRUTIGRANJEIROS - CHEIRO VERDE	07041000	40	5101	PC	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	HORTIFRUTIGRANJEIROS - ALFACE	07041000	40	5101	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	HORTIFRUTIGRANJEIROS - COUVE	07041000	40	5101	PC	10,0000	1,5000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	HORTIFRUTIGRANJEIROS - CHICÓIA	07041000	40	5101	UN	6,0000	1,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SINOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Data: _____ Responsável: _____

Portaria: _____
Recebedor: 02/05/23 Carol
Conferente: 02/05/23 Gabriel
Lançamento: 02/05/23 Carol
Pagamento: 02/05/23 Carol

Lançado no Estoque
Gabriel

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO: **ICMS ISENTO ART 6º ITEM 12 ANEXO I DECRETO 43.080/200 Tipo de Emissão: Normal**

RESERVADO AO FISCO

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:15
020500205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/05/2023

NR. DOCUMENTO 550.205.000.010.612

VALOR TOTAL 359,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTO CARLOS DE FREITAS

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 10.612-7

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C95.BF4.7DE.064.A5B

Recebemos da Futura Com. Prod. Medicos Hosp. Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 129.112
---	----------------------------

Diário de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0
-----------------------	---	-----------------

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Quater Nunes, 100 - Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Taubaté/SP
Fone/Fax: (15) 3251-3154 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 129.112
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35230508231734000193550000001291121001506650

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 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	---	----------------------------

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE			Data da Emissão 04/05/2023	
Nome/Razão Social 2.806 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	
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 04/05/2023	
			Hora de Saída	

FATURA
Dupl.: 129.112/ 1 Valor: 788,20 Vencdo. 04/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO	Base de Cálculo de ICMS 638,50	Valor do ICMS 52,88	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 788,20
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Total da Nota 788,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário <input type="text" value="1"/>	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		Município RIC CLARO	UF SP	Inscrição Estadual 587220280115		
Endereço AVENIDA 10 N.1126	Quantidade 5	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 26,000	Peso Líquido 26,000

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32507	SONDA URETRAL Nº 10 C/10 UND BIOSANI Lote: 59569 Val: 31/13/2025	90183929	000	6102	PCT	2,00	5,860000	11,72	11,72	1,41		12,0	
32835	SONDA URETRAL Nº 12 C/10 UND BIOSANI Lote: 59947 Val: 11/01/2026	90183929	000	6102	PCT	2,00	5,990000	11,98	11,98	1,44		12,0	
370336	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FK BL.30ML CX C/10 DESCARPACK Lote: 25FAAA01021 Val: 30/05/2027	90183821	000	6102	CX	1,00	24,980000	24,98	24,98	3,00		12,0	
509086	DRENO DE PENROSE LATEX SEMGAZE Nº 32 ESTERIL UNID. MADBITEX Lote: 141022DR Val: 14/10/2025	90183921	000	6102	UND	10,00	1,699000	16,99	16,99	2,04		12,0	
52884	ATADURA DESSADA 10CM X 3M CX C/20 POLARFIX Lote: 87141 Val: 03/03/2027	90211020	040	6102	CX	1,00	46,300000	46,30	0,00	0,00			
576728	ATADURA DESSADA 20CM X 4M C/50 SNE C/20 CREMER Lote: 087262236 Val: 11/09/2025	90211099	040	6102	CX	1,00	103,400000	103,40	0,00	0,00			
588173	FILTRO BACTERIANO VIRAL H-MEF ADULTO C/TRAQUEIA 48H C/1 UN. BECARE Lote: 271108 Val: 30/11/2027	90192010	200	6102	UND	20,00	5,856000	117,12	117,12	4,68		4,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guatier Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9464 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 1

No. 129.112

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001291121001506650

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

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

571309	SACARATO DE HIOXIDO FERRICO 20MG/ML 5ML CX C/SAMP *SUCROFFE UNIAO QUIMICA	30049099	200	6102	CX	3,00	59.900000	179,70	179,70	7,19		4,0
	Lote: B5F0351A Val: 30/04/2024					3,00						
571476	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F CREMER C/10 ESTERIL CREMER	30059090	300	6102	PCT	240,00	1.040000	249,60	249,60	29,95		12,0
	Lote: 579482249 Val: 27/11/2027					240,00						
572356	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/80 UND BIOMASS	63079010	300	6102	CX	5,00	5,280000	26,40	26,40	3,17		12,0
	Lote: HSAM22030101 Val: 01/02/2027					5,00						

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

<p>Informações Complementares</p> <p>V 91 LIMA REPRESENTACOES COMERCIAIS E N/P.148.689</p> <p>VAL ICMS INTER.DESTINO=75,67 VAL ICMS INTER.REMETENTE=0,00</p>	Reservado ao FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.26
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230505113347234776384
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 788,20
TARIFA: 7,80
DATA: 05/05/2023 - 08:33:56

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 08:33:58

=====

DOCUMENTO: 050502
AUTENTICACAO SISBB: 6.364.7DA.6A0.F89.474

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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MMP TRANSPORTE E COMERCIO DE CEREAIS LTDA
 RUA SARGENTO CASSIANO, 1195
 JD SAO CRISTOVAO
 13880-000 VARGEM GRANDE DO SUL - SP
 Fone (019) 3641-3470

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.012.041
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0435 8493 5400 0190 5500 1000 0120 4110 0709 0:

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230508103290 04/04/2023 14:17:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 711067640114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 35.849.354/0001-90

13880-000 VARGEM GRANDE DO SUL - SP

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 04/04/2023

ENDEREÇO
 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 37570-000

DATA DA SAÍDA
 04/04/2023

MUNICÍPIO
 OURO FINO

UF
 MG

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 14:14:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 580,00		VALOR DO ICMS 69,60		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 580,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIA 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 147,61	VALOR TOTAL DA NOTA 580,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX TRIBUTC
00020	FD FEIJAO DU DE 1 KG - Numero do Certificado= SP-0073-Z-0-000384 Classificacao= CARIOCA Emissao= 19/01/2023 Peso Liquido= 60,00 LOTE:06	07133399	000	6101	FD	2,00	290,00	580,00	580,00	69,60	0,00	12,00	0,00	147,61

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 05/04/23 Gabriel

Conferente 05/04/23 Gabriel

Lançamento 11

Pagamento 050523 card

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

Lançado no Estoque
 Gabriel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MD5: E2603F23262322190952D9EC2E5D26B8 CREDITO OUTORGADO ART. 25 ANEXO III DO RICMS - REDUCAO DA BASE DE CALCULO DE 61,11% ART. III, ANEXO XXII DO RICMS - TRIB APROX R\$: 78,01 FEDERAL 69,60 E ESTADUAL FONTE: IBPT/FERCOMERCIO SP 11AEAD

RESERVADO AO FISCO

100

A



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:32:11
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691437660104819710501178520019393410000058000
BENEFICIARIO:
M M P TRANSPORTE E COMERCIO DE CERE

NOME FANTASIA:
M M P TRANSPORTE E COMERCIO DE CERE

CNPJ: 35.849.354/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:
M M P TRANSPORTE E COMERCIO DE CERE

CNPJ: 35.849.354/0001-90
PAGADOR:
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 50.503

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 580,00

VALOR COBRADO 580,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.6E7.998.E2A.CBD.18A

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.

Recebemos de INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.28 Série 0
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA HORIZONTE - MG - CEP: 30750-060 Fone: (31)3411-4060 www.intensivemed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3123 0402 9373 0300 0160 5500 1000 2874 7315 2702
	Nº 000.287.473 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MER. P/ DENTRO DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235308661540 05/04/2023 16:45:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620157640093	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 05/04/2023
ENDEREÇO RUA TREZE DE MAIO, 2054	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DA SAÍDA 05/04/2023
MUNICÍPIO OURO FINO	UF MG	TELEFONE / FAX (35)3441-1059	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:45:3

DUPPLICATAS	
Número	001
Vencimento	05/05/2023
Valor	R\$ 595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
595,00	107,10	0,00	0,00	24,99 (4,54 %)	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL ACF EXPRESSO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ / CPF 42.938.787/0001-19
ENDEREÇO AV. DOM PEDRO II, 4629,		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 10	ESPECIE PC/	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																																																																																	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI																																																																																					
9428289	KIT CATEETER CVC D/L 7FR X 20CM P/ SUBCLAVIA ANVISA - 0010196320068 - Trib aprox. R\$ 24,99 Fed. R\$ 24,99 Est. R\$ 0,00 - Mun. R\$ 0 - C/P ANVISA 0010196320068 - - LOTE 41004 - QTD 10,00 - FAB 31/01/2023 - VAL 31/01/2028 -	90183929	000	5102	PC	10,0000	55,00000	0,00	550,00	595,00	107,10	0,00																																																																																					
<table border="0"> <tr> <td>Portaria</td> <td>Date</td> <td>Responsável</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>Recebido</td> <td>05/04/23</td> <td>Rachel</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>Conferente</td> <td>05/04/23</td> <td>Rachel</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>Lançamento</td> <td>05/04/23</td> <td>MOO</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td>Pagamento</td> <td>05/05/23</td> <td>Luiz</td> <td colspan="11"></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19 </td> <td colspan="11"></td> </tr> </table>														Portaria	Date	Responsável												Recebido	05/04/23	Rachel												Conferente	05/04/23	Rachel												Lançamento	05/04/23	MOO												Pagamento	05/05/23	Luiz												Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19													
Portaria	Date	Responsável																																																																																															
Recebido	05/04/23	Rachel																																																																																															
Conferente	05/04/23	Rachel																																																																																															
Lançamento	05/04/23	MOO																																																																																															
Pagamento	05/05/23	Luiz																																																																																															
Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19																																																																																																	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC VB 49944 MED AIH CON EMAIL DT: 05/04/2023 - OC 49944* PAGTO 30 DIAS - PED RACHEL BANCO BRASIL AGENCIA 3495-9 CONTA 108171-3 CAIXA ECONOMICA AG 0083-OP 003-C/C 000472-0 ALVARA SANITARIO 2022093106 PROCESSO 161285 VAL 24/08/24 AFE ANVISA 8 02 539-2 Vendedor: INTENSIVEMED Pedido: 00317675 Total Aproximado de Tributos: R\$ 24,99	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOGATENDIMENTO - 09.32.11
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230505122707824997776
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 595,00
DATA: 05/05/2023 - 09:27:22

PAGO PARA: Intensivemed
CNPJ: 2.937.303/0001-60
CHAVE PIX: 02937303000160
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3495 - CONTA: 0000000000001081713
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/05/2023 - 09:27:22

DOCUMENTO: 050504
AUTENTICACAO SISBB: C.AA5.F8B.836.1B6.2F3

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.

MONTE SIÃO	
Adriana Aparecida da Silva	R\$ 1.336,33
Alaide Rodrigues dos Santos	R\$ 1.002,17
Alana Natasha de Sá Paiva	R\$ 858,31
Alessandra de Cassia Santos	R\$ 2.201,94
Alvarina Donizete da Silva Lima	R\$ 746,97
Amanda Andressa de Paiva	R\$ 320,06
Amanda Farnetani	R\$ 942,44
Amanda Souza Silva	R\$ 279,55
Ana Paula Aparecida de Andrade	R\$ 1.116,61
Andréia Dionisio de Oliveira	R\$ 1.128,70
Andreia Fatima de Lima	R\$ 1.700,36
Andyara de Fatima Domingues Gonçalves	R\$ 1.251,00
Aparecida de Fatima de Oliveira Guimaraes	R\$ 1.174,70
Aparecida Furlan	R\$ 1.106,51
Armando Neves Paiva	R\$ 1.016,87
Aurea Batista Sousa	R\$ 1.001,37
Beatriz da Silva Martins	R\$ 1.184,46
Brenda Lee Fernandes Maciel Felix	R\$ 1.702,80
	R\$ 20.071,15



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350513063116991
05/05/2023 13:12:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.12.08
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 20.071,15
DEBITO EM: 05/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050505
AUTENTICACAO SISBB: 1.A68.FC3.331.747.1FF

Transação efetuada com sucesso por: JEC01066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311111037561881
11/05/2023 11:06:27

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:00:51
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
VALOR TOTAL	69,93

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

NR.AUTENTICACAO	8.2AE.F56.24F.F9B.478
-----------------	-----------------------

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

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

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ Cº TERMO LABIL: _____

NF-e Nº. 1717390 SÉRIE 1 Estab. 103



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 P. EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DO LITORAL DO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-674 - 133522580

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1717390 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7173 9011 8973 0360

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
 135230678074391 04/05/2023 18:20:03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 04/05/2023

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

MUNICÍPIO: OURO FINO FONE / FAX: 3534411059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE SAÍDA: _____

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1717390/1		08/05/2023	899,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	899,00
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	899,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: _____ NUMERO: _____ PESO BRUTO: 0,526 PESO LÍQUIDO: 0,526

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030306	TIRAS REAGENTES N INDIV (MEDLEVENSOHN)	38221920	741	6922	TI	500,00	0,56	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013467	AGULHA SPINAL P RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) ,nF CT: 2ACF397D-DFA7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	841	6922	PC	50,00	12,38	619,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC: 002 PRLZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido N 3614 DATA ENTREGA: 05/05/2023 Pedido: 2491487 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2491487 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do email: boletov@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. APL: 00139077 ** AL: 1.22375-2 ** ASS: 030216 Validade: 09/05/2023(Código Interno Limite): 846 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370508292022481
05/05/2023 08:34:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.14
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230505113308423261455
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 899,00
DATA: 05/05/2023 - 08:33:19

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: 05/05/2023 - 08:33:19
=====

DOCUMENTO: 050501
AUTENTICACAO SISBB: 4.1B2.12F.88A.DE9.12E
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371111489133671
11/05/2023 11:53:27

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:31:05
314903149 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
VALOR TOTAL	899,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000

=====

NR.AUTENTICACAO	9.EBB.5BA.A2C.7B6.BB1
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF212489 KAMYLLA MARYANE DEARO BONDE.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade

0EJL2FQKV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/05/2023 às 14:59:57

Chave de Acesso

407378S8DERB3HMUJ2BX5VM9XB7OFU03

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilll.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 10/05/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.353.091/0001-99		54000002386	00030282	A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro		Complemento	Bairro	
AVN CYRO GONCALVES, 678		APT 201	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços médicos prestados.	5.500,00	R\$ 5.500,00

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
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0EJL2FQKV.

Data

CPF/RG

Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:06:33
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

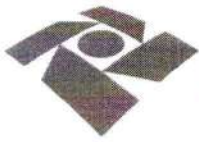
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.029.045
VALOR TOTAL	5.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A B R S MEDICOS
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 29.045-9
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO	B.9B1.9DD.FAA.CD4.8F6
-----------------	-----------------------

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



CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23129.9124269-3

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações DARF Retenção PIS, COFINS, CS 04-2023 Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 2.313,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.313,38			2.313,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	2.313,38	0,00	0,00	2.313,38

M 5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000023 7 13380385231 5 39070123129 1 91242693840 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23129.9124269-3
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 2.313,38

Paquete com o PIX





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.38
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8588000023-7 13380385231-5
	39070123129-1 91242693840-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	10/05/2023
Numero do Documento	07.01.23129.9124269-3
Valor Total	2.313,38

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

DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB: C.4B1.05C.7D3.21F.981



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23129.9134096-2

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações
DARF Retenção IR 04-2023

Valor Total do Documento

746,25

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	746,25			746,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	746,25	0,00	0,00	746,25

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 46250385231 2 39070123129 1 91340962760 6



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23129.9134096-2
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 746,25

Paque com o PIX



M.5

A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.38
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8583000007-6 46250385231-2
	39070123129-1 91340962760-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 10/05/2023
Numero do Documento 07.01.23129.9134096-2
Valor Total 746,25

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

DOCUMENTO: 051002
AUTENTICACAO SISBB: 4.0EE.709.E0F.1B7.05C



CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23129.9152522-9

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
DARF Retenção IR 05-2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
463,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	463,50			463,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	463,50	0,00	0,00	463,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 63500385231 9 71070123129 9 91525229370 9



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23129.9152522-9
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 463,50

Paque com o PIX



M.S

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.38
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8583000004-1 63500385231-9
	71070123129-9 91525229370-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 10/05/2023
Numero do Documento 07.01.23129.9152522-9
Valor Total 463,50

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

DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB: 1.284.48E.C04.D9B.1BA

CNPJ
23.020.456/0001-19

Razão Social
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23129.9160836-1

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 05-2023
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.436,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.436,85			1.436,85
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	1.436,85	0,00	0,00	1.436,85

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000014 8 36850385231 5 71070123129 9 91608361708 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23129.9160836-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 1.436,85

MS
Paque com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.38
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8588000014-8 36850385231-5
	71070123129-9 91608361708-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	10/05/2023
Numero do Documento	07.01.23129.9160836-1
Valor Total	1.436,85

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

DOCUMENTO: 051004
AUTENTICACAO SISBB: 5.A3B.632.B79.51E.1B4

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

Convênio Monte São							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LÍQUIDO
09/05/2023	728	08.164.637/0001-25	Associação Médica	R\$ 30.900,00		R\$ 463,50	
						R\$ 1.436,85	R\$ 28.999,65
						R\$ 463,50	R\$ 1.436,85

Convênio Monte São							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LÍQUIDO
24/04/2023	43	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto	R\$ 12.550,00	R\$ 188,25	R\$ 583,58	R\$ 11.778,18
24/04/2023	40	18.929.282/0001-71	Anesprex Serviços médicos LTDA	R\$ 36.000,00	R\$ 540,00	R\$ 1.674,00	R\$ 33.786,00
24/04/2023	33	18.428.949/0001-52	R M Bagattoli LTDA	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
						R\$ 746,25	R\$ 2.313,38