



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 11 de agosto de 2021.

OF. COOF/ 03.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2021, período 01-08-2021 a 31-08-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da oitava e nona parcela do convênio Nº 003/2021, referente ao período 01-08-2021 a 31-08-2021, 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 cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a oitava e nona parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período: 01/08/2021 a 31/08/2021</b>	<b>003/2021</b>

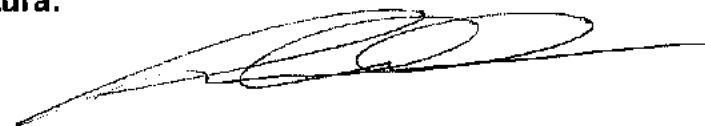
<b>Receita</b>		<b>Despesa</b>	
<b>Discriminação</b>	<b>Valor (R\$)</b>	<b>Discriminação</b>	<b>Valor (R\$)</b>
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 19/07/2021	100.000,00	Custeio da equipe profissional da rede urgência e emergência e gastos com materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.	199.909,99
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 19/07/2021	100.000,00		
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	<b>179,59</b>	<b>Saldo Final em Banco</b>	<b>R\$ 269,60</b>
<b>Total</b>	<b>200.179,59</b>	<b>Total</b>	<b>200.179,59</b>

Ouro Fino, 11 de Agosto de 2021.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 6

Convênio: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

003/2021

Período: 01/08/2021 a 31/08/2021

Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	006.158	19/7/2021	79.922	R\$ 15.425,00
02	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	006.158	19/7/2021	80.643	R\$ 5.608,75
03	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	006.158	19/7/2021	80.215	R\$ 3.820,00
04	Anna Beatriz Burza Maia	20.344.914/0001-87	022.061	20/7/2021	74	R\$ 16.189,12
05	R & C Médicos Associados LTDA	27.127.302/0001-81	028.414	20/7/2021	650	R\$ 5.550,00
06	Messer Gases LTDA	60.619.202/0065-02	72.001	20/7/2021	847	R\$ 9.134,49
07	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	72.002	20/7/2021	52	R\$ 8.723,68
08	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	72.003	20/7/2021	403	R\$ 9.545,29
09	Circuito Serviços Medicos SS	08.451.070/0001-78	72.004	20/7/2021	202	R\$ 7.508,00
10	Sociedade Apoio Humanit. E Desen. Dos Serv. de Saúde	04.309.847/0001-03	72.101	21/7/2021	350	R\$ 19.000,00
11	Sociedade Apoio Humanit. E Desen. Dos Serv. de Saúde	04.309.847/0001-03	72.102	21/7/2021	352	R\$ 27.200,00
12	Sociedade Apoio Humanit. E Desen. Dos Serv. de Saúde	04.309.847/0001-03	72.103	21/7/2021	351	R\$ 40.000,00
13	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	72.104	21/7/2021	1450785	R\$ 612,40
14	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	72.105	21/7/2021	1450785	R\$ 612,40
15	Futura Comércio de Produtos m. e Hosp. Eireli	08.231.734/0001-93	72.106	21/7/2021	81.242	R\$ 1.497,94
16	Supermed Com. E Imp. de Prod.Med. Hosp. LTDA	11.206.099/0001-07	72.107	21/7/2021	524329	R\$ 86,83
17	Supermed Com. E Imp. de Prod.Med. Hosp. LTDA	11.206.099/0001-07	72.108	21/7/2021	524328	R\$ 3.275,61
18	Alfalagos LTDA	05.194.502/0001-14	72.109	21/7/2021	270.002	R\$ 938,10
19	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0001-10	72.201	22/7/2021	291.124	R\$ 1.623,75
20	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0001-10	72.202	22/7/2021	291.124	R\$ 1.623,75
21	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0001-10	72.203	22/7/2021	291.124	R\$ 1.623,75
22	HDL Logistica Hospitalar	11.872.656/0001-10	72.204	22/7/2021	291.124	R\$ 1.623,75
23	PHO Comercio de Produtos Hospitalares LTDA	07.301.640/0001-80	72.205	22/7/2021	2391	R\$ 1.490,00
24	CBS Medico Cientifica AS	48.791.685/0001-68	851.373	22/7/2021	1111238	R\$ 2.765,00
25	Global Hospitalar Importação E Comercio	12.047.164/0001-53	72.301	23/7/2021	105.509	R\$ 3.531,00
26	Multifarma Comercio e Representações LTDA	21.681.325/0001-57	72.302	23/7/2021	161.751	R\$ 2.388,75
27	Multifarma Comercio e Representações LTDA	21.681.325/0001-57	72.303	23/7/2021	161.751	R\$ 2.388,75
28	Promefarma Med Prod. Hosp. LTDA	81.706.251/0001-98	72.304	23/7/2021	196619	R\$ 4.571,00
29	DARF Retenção IR		80.501	5/8/2021	DARF	R\$ 378,75
30	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		80.502	5/8/2021	DARF	R\$ 1.174,13
TOTAL / A TRANSPORTAR						R\$ 199.909,99

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 11 de Agosto de 2021.

Octávio Miranda Junqueira

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período: 01/08/2021 a 31/08/2021</b>	<b>003/2021</b>

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
6	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Cecon	395.300.436-00	CRM 17.514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Ouro Fino, 11 de Agosto de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

<b>Convenete:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período:</b> 01/08/2021 a 31/08/2021	003/2021

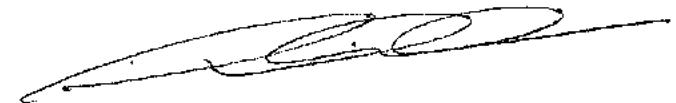
**Descrição do cumprimento do objeto:** Custeio da equipe profissional da rede urgência e emergência e gastos com materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.

**Local e Data:** Ouro Fino, 11 de Agosto de 2021.

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.079.922
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0799 2211 2896 2019

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

135210602890554 - 31/05/2021 18:25:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

MUNICÍPIO

OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

31/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:25:00

BARRIO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

UF

MG

FONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Table with 4 columns: Num., Venc., Valor, and another set of Num., Venc., Valor. Values include dates like 30/06/2021 and amounts like R\$ 3.856,25.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC. ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T.-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

QUANTIDADE

2

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

MG

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,350

PESO LIQUIDO

17,3

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, Q/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

Table with columns: Data, Responsável. Rows for Portaria, Recebedor, Conferente, Lançamento, Pagamento.

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

Pedi programação 01/01/21

Similar item (988)
Lançado no Estoque
03/06/2021 9:12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Orc 12895649 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4908 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AEE 1.18.507-0- AEE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldasatrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.074,66 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 925.50
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

3370-7
6158-1
CNPJ

19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:27  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	15.425,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO	0.82F.F97.64E.B5D.2C8
------------------	-----------------------

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





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBERAÇO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.080.643  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0806 4311 2901 6630

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

135210613965961 - 02/06/2021 18:26:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

02/06/2021

ENDEREÇO

**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**37570-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/06/2021

MUNICÍPIO

**OURO FINO**

UF

**MG**

FONE / FAX

**3534411059**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:26:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
Venc. 02/07/2021	Venc. 17/07/2021
Valor R\$ 2.804,38	Valor R\$ 2.804,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.608,75	673,05	0,00	0,00	0,00	0,00	5.608,75
VALOR DO PRTTE	VALOR DO SUGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.608,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI</b>	<b>0-Remetente</b>				<b>28.287.523/0001-80</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085</b>	<b>ARAXA</b>			<b>MG</b>	<b>0030131730070</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
<b>15</b>	<b>Volumes</b>			<b>132,658</b>	<b>132,658</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29747	MEROPENEM 1G PO INJ C/25FA/BIOQUIMICO HOSP/AM G+ PMC; 6632.75 Lote: 069206 Qtd: 3 Val: 31/03/2023 FCI: D1538FAT-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	CX	3	1.016,2500	3.048,75	3.048,75	365,85			12,00	
15333	SORO FISIOLOGICO 0,9% FRASCO SP 100ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2112576 Qtd: 1000 Val: 02/05/2023 FCI: A3B2BA2C-97D2-40DD-A9AA-49CEFA2EFBC	30049099	500	6108	UN	1.000	2,5600	2.560,00	2.560,00	307,20			12,00	

Portaria	Data	Responsável
Recebido	02/06/21	Adriana G. Ferraz Silva
Conferente	02/06/21	Adriana G. Ferraz Silva
Lançamento	02/06/21	Adriana G. Ferraz Silva
Pagamento	10/07/21	Adriana G. Ferraz Silva

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: ENTREGAR SEXTA 04/06  
 Orc: 12901299 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 14 vols  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0-AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xnl@portaldaentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 754,38 Estadual: R\$ 706,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
 CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 151,60  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque  
02/06/2021

53,621

R

84  
3370-7  
6158-1  
CNPJ

19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:27  
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	5.608,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO	E.8D5.08F.0AC.5FE.2B9
------------------	-----------------------



# MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.080.215  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0802 1511 2899 0520

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

135210608833949 - 01/06/2021 19:20:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

01/06/2021

ENDEREÇO

**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**37570-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/06/2021

MUNICÍPIO

**OURO FINO**

UF FONE / FAX

MG

**3534411059**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:20:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Veic.	01/07/2021	Veic.	16/07/2021
Valor	R\$ 1.910,00	Valor	R\$ 1.910,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-PCP	TOTAL PRODUTOS
3.820,00	458,40	0,00	0,00	0,00	0,00	3.820,00
VALOR DO PRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL IZA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.820,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
<b>RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI</b>	<b>0-Remetente</b>			MG	28.287.523/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085</b>	<b>ARAXA</b>			MG	0030131730070
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	Volumes			42,500	42,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSF	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37079	AVENTAL TNT 30G DESC MANGA LONGA C/ PUNHO BRANCO PCT C/10DESCARBOX Lote: 5712 Qtd: 100 Val: 28/04/2026	62101000	000	6108	PT	100	38,2000	3.820,00	3.820,00	458,40			12,00	

Data		Responsável	
Portaria	16/06/2021	Adriana	
Recebedor	16/06/2021	Adriana	
Conferente	16/06/2021	Adriana	
Lançamento	07/06/21	Adriana	
Pagamento	19/07/21	Adriana	

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

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte: Ote 12898465 Fichas 1/1 10 voIs  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.9  
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xmt@portaldaentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 513,79 Estadual: R\$ 687,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
 CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 IPI ICMS p/estado destino: R\$ 229,20  
 IPI FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 v: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Adriana G. Ferraz Silva  
 Farmacêutica  
 CPF 28656

Lançado no Estoque  
 01/06/2021

3370-7  
 6158-1  
 CNPJ



## Emissão de comprovantes - 3o nível

19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:42:27  
020500205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	3.820,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO	2.AC4.83A.74E.FE7.ECA
------------------	-----------------------



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO**

**OURO FINO**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
74  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
MHDBLHQZR  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
10/07/2021 às 15:14:00  
**Chave de Acesso**  
28616991THGGK4DEX2CIZ374TZELQ7RY

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://182.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>Exigibilidade da ISS Exigível</b>	<b>Número do Processo</b>	<b>Município de Incidência da ISS</b>	<b>Local de Prestação</b>
		<b>OURO FINO-MG</b>	<b>OURO FINO - MG</b>
<b>Número da RPS</b>	<b>Série do RPS</b>	<b>Tipo do RPS</b>	<b>Data do RPS</b>
			<b>19/07/2021</b>
<b>Competência</b>	<b>Tipo ISS</b>		
	<b>2 - Não</b>		
<b>Opante Simples Nacional</b>	<b>Incentivo Fiscal</b>	<b>Regime Especial Tributação</b>	
	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

<b>CPF/CNPJ</b>	<b>RG/Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Cadastro</b>	<b>Nome/Razão Social</b>	
20.344.914/0001-87		5400002066	00020816	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME	
<b>Logradouro</b>	<b>Complemento</b>			<b>Bairro</b>	
RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98				CENTRO	
<b>CEP</b>	<b>Cidade</b>	<b>Telefone</b>		<b>E-mail</b>	
37570-000	Ouro Fino-MG	3441-4172(REC)			

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

<b>Ctd.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>	<b>Vlr. Unitário</b>	<b>Total</b>
1,00	UN	Referente a Podiatria de junho de 2021.	17.250,00	R\$ 17.250,00

<b>LC 118/2003: 04.02</b>	<b>Aliquota</b>	<b>Atividade Municipal</b>	<b>Código CNAE</b>	<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>
Análises clínicas, patologia, eletriziçãdo médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	861012		
<b>Valor Total dos Serviços</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Deduções Base Cálculo</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Total do ISS</b>	<b>ISS Retido</b>
R\$ 17.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.250,00	R\$ 345,00	2 - Não
					<b>Desconto Condicionado</b>
					R\$ 0,00

<b>PIS (17.250,00 x 0,65%)</b>	<b>COFINS (17.250,00 x 3,00%)</b>	<b>INSS</b>	<b>IRRF (17.250,00 x 1,50%)</b>	<b>CSLL (17.250,00 x 1,00%)</b>	<b>Outras Retenções</b>
R\$ 112,13	R\$ 517,50	R\$ 0,00	R\$ 258,75	R\$ 172,50	R\$ 0,00

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.189,12**  Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

22061-2

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MHDBLHQZR.

**Data** \_\_\_\_\_ **CPF/RG** \_\_\_\_\_ **Assinatura** \_\_\_\_\_

RUE

de

20/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:42  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.022.061
VALOR TOTAL	16.189,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MAIA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 22.061-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO	A.207.F28.495.D05.30E
------------------	-----------------------

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
650Código de Verificação de Autenticidade  
9HHUEKEWBData e Hora de Emissão da NFS-e  
19/07/2021 às 16:06:19Chave de Acesso  
2B62155KQIGA1F56PYX1UI78NNDRIC55Para certificação da autenticidade acesse  
<http://199.128.224.190:5861/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	19/07/2021		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 03441-1530	E-mail			

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro BELA VISTA	CEP/Cod. Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411058	E-mail flaviafa@santacasauourofino.org.br

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico pediátrico referente ao mês de Junho/2021	5.550,00	R\$ 5.550,00

LC 115/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Refido	Desconto Condicionado
R\$ 5.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.550,00	R\$ 111,00	2 - Não	R\$ 0,00

RIS	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\$ 5.550,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$746,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$152,07 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	
Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho CRM 59839	
28214-9	

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 650 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9HHUEKEWB.

Data

CPF/RG

Assinatura

RJE

atu

20/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:42  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	5.550,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO	9.407.644.881.0D1.85A
------------------	-----------------------



NOTA FISCAL Nº 00000847 SÉRIE 040



MESSER GASES LTDA  
 ENDEREÇO: Avenida João XXIII S/N,  
 BAIRRO: Zona Industrial de Santa Cruz  
 MUNICÍPIO: Rio de Janeiro RJ  
 TELEFONE: (21)2156-1413  
 CEP: 23565-230

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 00000847  
 SÉRIE 040 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3321 0660 6192 0200 6502 5504 0000 0008 4710 2757 4979

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 82328076 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ 60.619.202/0065-02 | PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 333210094627738 / 15.06.2021 - 09:01:01

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 | DATA DA EMISSÃO: 15.06.2021

ENDEREÇO: R 13 DE MAIO 2054, BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 37570-000 | DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO: OURO FINO | TELEFONE / FAX: 035-34411059 | UF: MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO | HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data | Nº ORDEM: | 1º VENCIMENTO: 13.07.2021 | VALOR: 9.134,49 | 2º VENCIMENTO: | VALOR: |

BASE CÁLCULO DO ICMS: 9.134,49 | VALOR DO ICMS: 1.096,14 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS ST: 0,00 | VALOR DOS PRODUTOS: 8.582,87

VALOR DO FRETE: 551,62 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS: 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 9.134,49

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA | FRETE POR CONTA: 9 | CÓDIGO ANTT: 00776277 | PLACA: GDM0225 | UF: SP | CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88

ENDEREÇO: V ANHANGUERA SN, KM 114 | MUNICÍPIO: SUMARE | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118

VOLUME(S): 1 | ESPÉCIE: Granel | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 2.507,250 | PESO LÍQUIDO: 2.507,250

COB. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	EST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	ICMS ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
SR10000000	001 1073 0700, 1.000,000 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL <i>Pressegado 21/2017</i>	2804 40 99	000	6105	KG	1.800,000	4.341,200	3.502,07	9.134,49			1.096,14	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR SERVIÇOS: | BASE DE CÁLCULO ISS: | VALOR DO ISS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0010011805. Remessa: 000111554-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96944/98 e Res. 701/04 ANTT.Lote: 0010330407 Tributação Normal IPI; Outros: EC 37/2015-(Percentual FCP: 0,00%, Valor FCP: 0,00, Alíq Interna Destino: 18,00%, Alíq Interestadual Senado: 12,00%, Perc. Partilha: 100,00%, Vlr ICMS Partilha Destino: 543,07, Vlr ICMS Partilha Origem: 0,00; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96  
 Código do Cliente: 0010011805 - Remessa: 2003488722 - Lote do produto a granel: 10330407  
 Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências de Regulamentação  
 ICMS Desonerado: 738,07

RESERVADO AO DISCO  
 27.403,46

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:35  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE DURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040095634693886800000913449

## BENEFICIÁRIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIÁRIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE DURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	72.001
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.134,49
VALOR COBRADO	9.134,49

NR.AUTENTICACAO 6.9E0.546.B6C.5A3.A50

=====

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.

NOTA  
SCAL  
Nº  
0000052  
SÉRIE  
055



MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Estrada Professor Darcy Ribeiro S/N, Km 20  
BAIRRO: Morada da Colina  
MUNICÍPIO: Resende UF: RJ  
TELEFONE:  
CEP: 27523-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº 000000052  
SÉRIE 055 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3321 0660 6192 0200 2949 5505 5000 0000 5220 0090 6009



DADOS DA NF-e  
3326 0619 2020 0294 9000 0000 52 1 2039

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 78.641.282 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0029-49 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 333210088437899 / 04.06.2021 - 11:35:39

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 03.06.2021

ENDEREÇO R 13 DE MAIO 2054, BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 37570-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO OURO FINO TELEFONE / FAX 035-34411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data Nº ORDEM 1º VENCIMENTO 01.07.2021 VALOR 8.723,68 2º VENCIMENTO VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS 8.723,68 VALOR DO ICMS 1.046,84 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR DOS PRODUTOS 8.196,87

VALOR DO FRETE 526,81 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 8.723,68

RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 9 CÓDIGO ANTT 00776277 PLACA GDM0225 UF SP CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88

ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118

VOLUME(S) 1 ESPÉCIE Granel MARCA NÚMERO PESO BRUTO 2.394,491 PESO LÍQUIDO 2.394,491

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	ACM/SI	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DE. ICMS	DE. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
8100000000	001 1813 ORIGEMTO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (6.1) 225 ONJOSIVO LÍQUIDO GRANEL	2609.40.00	000	6103	M3	1.805,000	4,541200	8.196,07	8.723,98			1.046,04	0,00	12,00	0,00
<p><i>Provisado p/ 20/07</i></p>															
<p>Data Responsável</p> <p>Portaria <u>04/06/21</u> <u>E-MARC</u></p> <p>Recebedor <u>04/06/21</u> <u>Felucinato</u></p> <p>Conferente <u>04/06/21</u> <u>Felucinato</u></p> <p>Lançamento <u>04/06/21</u> <u>[Assinatura]</u></p> <p>Pagamento <u>20/07/21</u> <u>[Assinatura]</u></p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p>															

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO ISS VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTINGÊNCIA - 00.00.0008-00:00:00 - MOTIVO: NF emitida com data errada. (2)

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96, Cod. cliente: 0010011805. Remessa: 090021947-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 9604/88 e Res. 701/04 ANTT. Lote: 0010328819 DANFE EM CONTINGÊNCIA - (Contingencial) - MOTIVO: PROBLEMAS TÉCNICOS Tributação normal IPI; Outras: EC 87/2015 - (Percentual IPI: 0,00%, Valor IPI: 0,00, Aliq. Interna Destino: 18,00%, Aliq. Interestadual Ganador: 12,00%, Perc. Partilha: 100, 00%, Vir ICMS Partilha Destino: 533,42, Vir ICMS Partilha Origem: 0,00) IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96

Código do Cliente: 0010011805. Remessa: 2003970076. Lote do produto a granel: 10328819

Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

[Assinatura]

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:35  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040075512851586680000872368

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	72.002
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.723,68
VALOR COBRADO	8.723,68

=====

NR.AUTENTICACAO 6.860.EBA.F87.2C1.7BE

=====

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 0888

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

NOTA FISCAL Nº 00000403 SÉRIE 035



MESSER GASES LTDA  
 ENDEREÇO: Estrada Professor Darcy Ribeiro S/N, Km 20  
 BAIRRO: Morada da Colina  
 MUNICÍPIO: Resende UF: RJ  
 TELEFONE:  
 CEP: 27523-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000000403  
 SÉRIE 035 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3321 0660 6192 0200 2949 5503 5000 0004 0310 2757 4781

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

DADOS DA NF-e

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Venda prod. estab. efel. fora estabelecimento

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 78.641.282 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 60.619.202/0029-49 **PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO** 333210091232567 / 09.06.2021 - 11:08:10

**NOME / RAZÃO SOCIAL** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO **CNPJ / CPF** 23.020.456/0001-19 **DATA DA EMISSÃO** 09.06.2021

**ENDEREÇO** R 13 DE MAIO 2054, **BAIRRO / DISTRITO** CENTRO **CEP** 37570-000 **DATA DE SAÍDA / ENTRADA**

**MUNICÍPIO** OURO FINO **TELEFONE / FAX** 035-34411059 **UF** MG **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO **HORA DE SAÍDA**

**CONDIÇÃO DE PAGAMENTO** 28 dias da data **Nº ORDEM** **1º VENCIMENTO** 07.07.2021 **VALOR** 9.545,29 **Nº ORDEM** **2º VENCIMENTO** **VALOR**

**BASE CÁLCULO DO ICMS** 9.545,29 **VALOR DO ICMS** 1.145,43 **BASE DE CÁLCULO ICMS ST** 0,00 **VALOR DO ICMS ST** 0,00 **VALOR DOS PRODUTOS** 8.968,87

**VALOR DO FRETE** 576,42 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS** 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 9.545,29

**RAZÃO SOCIAL** IC TRANSPORTES LTDA **FRETE POR CONTA** 9 **CÓDIGO ANTT** 00776277 **PLACA** GDM0225 **UF** SP **CNPJ / CPF** 49.871.213/0001-88

**ENDEREÇO** V ANHANGUERA SN, KM 114 **MUNICÍPIO** SUMARE **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 671195894118

**VOL. (CMR(S))** 1 **ESPÉCIE** Granel **MARCA** **NÚMERO** **PESO BRUTO** 2.620,010 **PESO LÍQUIDO** 2.620,010

CGD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SUBPRODUTOS	NCM SH	CEST	CPROD	EN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
8101000900	CNI 163 ONIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OCTÓXIDO LÍQUIDO GRANEL	2804.40.01	000	6103	M3	2.975,000	4.542,00	0.968,07	9.545,29			1.145,43	0,00	12,00	0,00

*Prorrogado p/ 20/07*

	Data	Responsável
Portaria	09/06/21	E. Maria
Recobedor	09/06/21	Fernando
Conferente	09/06/21	Fernando
Lançamento	09/06/21	Edwardson
Pagamento	20/09/21	EP

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

**INSCRIÇÃO MUNICIPAL** **VALOR SERVIÇOS** **BASE DE CÁLCULO ISS** **VALOR DO ISS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO de 96.Cod. cliente: 0010011805. Remessa: 000022022-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 761/04 ANTT.Lote: 0010329592 Tributação normal IPI; Outros: EC 87/2015- (Percentual FCP: 0,00%, Valor FCP: 0,00, Aliq Interna Destino: 18,00%, Aliq Interestadual Senado: 12,00%, Ferc. Partilha: 100,00%, Vlr ICMS Partilha Destino: 572,72, Vlr ICMS Partilha Origem: 0,00) IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96  
 Código do Cliente: 0010011805 . Remessa: 2003478789 . Lote do produto a granel: 10329592 .  
 Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação\*  
 ICMS Desonerado: 540,49

**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORME A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAUDO. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR. DATA DE RECEBIMENTO.

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:35  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040095984403186740000954529

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	72.003
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.545,29
VALOR COBRADO	9.545,29

=====

NR.AUTENTICACAO 8.452.E7A.46F.3B6.925

=====

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.



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**000000202 - E**

Autenticidade  
**SWBP-W500**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....:20/07/2021 10:53:43  
Competência (Serv.):07/2021



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS  
Nome Fantasia: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS  
CPF/CNPJ.....: 08.451.070/0001-78 IM: 36341 IE: Fone: .  
Endereço.....: RUA PEDRO DONEGA, 21 SALA 01 - CEP:13802116  
Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email:fiscal@queirozconsultoria.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR RENNE HENRIQUE DALL'ORTO MUNIZ REFERENTE A PEDIATRIA.

PERIODO JUNHO/2021

VALOR BRUTO R\$ 8.000,00

BANCO CEF  
AG.: 279  
C/C 125-5

Processo executado por: 201.26.62.124  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: [mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação  
**Não Tributada em Mogi Mirim**  
Tributada em Ouro Fino-MG  
- ISS Fixo

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	120,00	52,00	240,00	80,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
8.000,00	0,00	8.000,00	-	160,00	7.508,00 ✓

RNE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.35  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0279-8 - AMPARO

CONTA: 125-5

FAVORECIDO: CIRCUITO SERVICOS MEDICOS SS

CPF/CNPJ: 08.451.070/0001-78

VALOR: R\$ 7.508,00

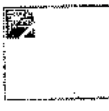

DEBITO EM: 20/07/2021


=====

DOCUMENTO: 072004

AUTENTICACAO SISBB: 4.84E.B0A.34F.347.6DB



 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165008 FONE: 01938241703 CMC: 590429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	<b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000350</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>20/07/2021</b> <b>17:07:49</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isento de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>			EMAIL
ENDEREÇO <b>RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG</b>			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>23.020.458/0001-19</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MÊS DE JUNHO/2021	19.000,00	19.000,00
		##### PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25900.106520/2019-74#####		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>19.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>19.000,00</b>
---	--	--

Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.102,70 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 354012f19a34d414c395b79e641b378c</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4184fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000350</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 354012f19a34d414c395b79e641b378c</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.102,70 (16.33%) - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos Incondicionados  
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

100  
1128  
1688-0

RUE



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.06  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2




=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA  
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 19.000,00  
DEBITO EM: 21/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072101  
AUTENTICACAO SISBB: 5.29A.DFA.5A5.8F1.459

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG . 37165000 FONE: 01938241703 CNIC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000352</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 20/07/2021 17:20:11	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------


<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				ENVAL
NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>				
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA NO MES DE JUNHO/2021	27.200,00	27.200,00
		////"PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997. ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74////"		



**OBSERVAÇÕES:** CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 27.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 27.200,00
---	---	---

Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**  
 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.441,76 (16.33%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5d64608a1175c1261f92292a9fbab3b1</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
---	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000352</b>	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5d64608a1175c1261f92292a9fbab3b1</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.441,76 (16.33%) - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descostos incondicionados  
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Descosto Incondicionado - Descostos Condicionado

104  
1168  
1688-0

RUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.06  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

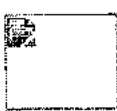

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA  
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 27.200,00  
DEBITO EM: 21/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072102  
AUTENTICACAO SISBB: D.4A2.5E1.938.064.AE1

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 660429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	<b>NFS-e</b> <small>www.prefeitura moderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000351</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>20/07/2021</b> 17:16:48	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	---	---	-----------------------------------


<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				EMAIL
NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>				
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 23.020.458/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGENCIA E EMERGENCIA NO MES DE JUNHO/2021	40.000,00	40.000,00
		##### PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTIFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74#####		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>40.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>40.000,00</b>

Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**  
 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 6.532,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeitura moderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeitura moderna.com.br">www.prefeitura moderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6fdb9e50de8462cca7024b7de3dc849</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
--	---

[www.prefeitura moderna.com.br](http://www.prefeitura moderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeitura moderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000351</b>	

 <small>www.prefeitura moderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeitura moderna.com.br">www.prefeitura moderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6fdb9e50de8462cca7024b7de3dc849</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 6.532,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados  
**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

104  
1168  
16230

RVE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.06  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 40.000,00

DEBITO EM: 21/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072103

AUTENTICACAO SISBB: 1.9C2.4A4.182.101.C63

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

**Rioclareense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC 150110 MARCONATO 1000 - SETOR URBANIZADO DOCTOR JOAO ALIXO NASSE -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CNPJ 13916474 - 1955225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4507 8515 6500 5260  
 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  
 135210692653564 21/06/2021 21:25:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADO E REC DE TERC. DEST A NAO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 395060142110  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO: 0629965800285  
 CNPJ: 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO**  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054  
 MUNICÍPIO: OURO FINO  
 FONE/FAX: 3534411059  
 UF: MG  
 CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19  
 DATA DA EMISSÃO: 21/06/2021  
 CEP: 37570-000  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21/06/2021  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7077389580047  
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1450785/1	21/07/2021	612,40	1450785/2	05/08/2021	612,40			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.224,80	137,99	0,00	0,00	1.224,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.224,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E**  
 ENDEREÇO: AV MINAS GERAIS 256  
 MUNICÍPIO: VARGINHA  
 UF: MG  
 CNPJ: 86.392.529/0001-13  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7077389580047  
 QUANTIDADE: 8,00  
 ESPECIE: VOLUME(S)  
 MARCA:  
 NUMERO: 0,22574  
 PESO BRUTO: 71,421  
 PESO LIQUIDO: 71,421

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
014822	GLICERINA 12% 300ML C/SONDA (JP) L: 545621 Q: 20,00 00 F: 30/05/21 V: 30/03/2023	30049099	000	6108	FR	20,00	6,48	129,60	129,60	15,55	0,00	12,00	0,00
022767	INSULINA HUM NPH-N-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF200035 63 Q: 5,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2022, nFCI: 47B0E180-IC32 -41SD-A237-92DC9A.733899	30043100	300	6108	FR	5,00	22,48	112,40	112,40	4,50	0,00	4,00	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2112565 Q: 420,0000 F: 31/05/21 V: 30/05/2023	30049099	000	6108	FR	420,00	2,34	982,80	982,80	117,94	0,00	12,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	23/06/21	[Assinatura]
Conferente	23/06/21	[Assinatura]
Lançamento	30/06/21	[Assinatura]
Pagamento	21/07/21	[Assinatura]

Camila Dias (112)  
 Lançado no Estoque:  
 30/06/21 às 23/06/2021

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48HS DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/06/2021 Pedido: 1958210 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1958210 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04597-7 \*\* AIE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1502/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno) Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 82,49 |



## Emissão de comprovantes - 3o nível

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:26  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100926764176986880000061240

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	72.104
NOSSO NUMERO	1711536000926764
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	612,40
VALOR COBRADO	612,40

NR.AUTENTICACAO 5.CA0.9EE.B16.F93.D8C

=====

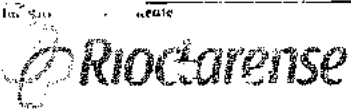
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 (C) EMILIO MARCINATO REG - MUELHO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARUNA - SP  
 CNPJ 139164074 - 145325600

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº. 1450785 FL 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0667 7391 7800 0491 5500 1001 4507 8515 6500 5260

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210692653564 21/06/2021 21:25:14

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: 21/06/2021  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 21/06/2021  
 MUNICÍPIO: OURO FINO FONE / FAX: 3534411059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAIDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1450785/1	21/07/2021	612,40	1450785/2	05/08/2021	612,40			

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	
		1.224,80		137,99		0,00		0,00		1.224,80	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.224,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 86.392.529/0001-13  
 ENDEREÇO: AV MINAS GERAIS 256 MUNICÍPIO: VARGINHA UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7077389580047  
 QUANTIDADE: 8,00 ESPECIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,22574 PESO BRUTO: 71,421 PESO LIQUIDO: 71,421

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 845621 Q: 20,00 00 F: 30/05/21 V: 30/05/2023 <i>almox</i>	30049099	000	6108	FR	20,00	6,48	129,60	129,60	15,55	0,00	12,00	0,00
022767	INSULINA HUM NPH-N-L100 (ASPEN/CELLOF) L: BP300035 63 Q: 5,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2023, nFCI: 57B0E180-IC32 -428B-A237-02DC9A733899 <i>Fun. dados</i>	30043100	300	6108	FR	5,00	22,48	112,40	112,40	4,50	0,00	4,00	0,00
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.PECHADO (EQUIPLEX) L: 2112505 Q: 420,0000 F: 01/05/21 V: 30/05/2023 <i>almox</i>	30049099	000	6108	FR	420,00	2,34	982,80	982,80	117,94	0,00	12,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	23/06/21	<i>Fumal</i>
Confarante	23/06/21	<i>Fumal</i>
Lançamento	30/06/21	<i>Fumal</i>
Pagamento	21/07/21	<i>Fumal</i>

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

*Camila Sias (112)  
 Lançado no Estoque  
 16:148 h 29/06/2021*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/06/2021 Pedido: 1958210 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1958210 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boleros@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-3808, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22775-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODUVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 82,49 |

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:26  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090171153600100926765173587030000061240

BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:  
CASA CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	72.105
NOSSO NUMERO	1711536000926765
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	612,40
VALOR COBRADO	612,40

=====

NR.AUTENTICACAO D.9C8.AE1.427.770.4A1  
=====

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.



www.futura.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatu/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2

No. 81.242

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35210608231734000193550000000812421001023843

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

135210702611709

23/06/2021 15:39

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 de Emissão

23/06/2021

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

23/06/2021

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 81.242/ 1 Valor: 1.497,94 Vencto. 21/07/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.497,94

Valor do ICMS

179,76

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.497,94

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.497,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E

Frete por Conta  
1 - emitente  
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

Endereço

RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO

Município

SANTOS

UF

SP

Inscrição Estadual

633751854115

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

3,500

Peso Líquido

3,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. 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
48260	SUXAMETONIO 100MG FRAMP SUCCINILOQUIN (CX C/1 UNIAO QUIMICA) Lote: 2113243 Val: 30/04/2023	30049099	000	6102	F-A	50,00	28,700000	1.335,00	1.335,00	160,20		12,0	
568804	COODINA 30MG CX C/30 "CODEIN" (AZ) CRISTALIA Lote: 20090219 Val: 30/08/2022	30044940	000	6102	CX	3,00	43,405400	130,22	130,22	15,83		12,0	
8140	OLEO MINERAL 100% 100ML CX C/1 PR UNIAO QUIMICA Lote: 2100360 Val: 31/01/2023	30049099	000	6102	CX	10,00	3,272000	32,72	32,72	3,93		12,0	

REDESPACHO

SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA  
AV MINAS GERAIS N. 256

86.392.529/0001-13

VARGINHA MG (35)032197600

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO 2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

	Data	Responsável
Portaria	25/06/21	Famula
Recebedor	25/06/21	Famula
Conferente	25/06/21	Famula
Lançamento	23/06/21	[Assinatura]
Pagamento	21/07/21	[Assinatura]

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

Cancela Días  
Lançado no Estoque  
29/06/2021

(110)

R

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:26  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090001806894452120530260007386880000149794

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 72.106  
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2021  
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.497,94  
VALOR COBRADO 1.497,94

NR.AUTENTICACAO 6.E41.8C1.97C.131.232

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



NF-e  
Nº 524329  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37500000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 524329  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0611 2060 9900 0107 5500 1000 5243 2910 0042 0781

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site de Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214214900572 23/06/2021 16:21:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
23/06/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
23 JUN 2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONEFAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/07/2021 86,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,83	15,63	0,00	0,00	86,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				86,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 42846634000100
ENDEREÇO RUA TATUIM, 305	MUNICÍPIO ALFENAS			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0169014440020
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,20	PESO LÍQUIDO 0,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29174	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 DE-MADEITEK LT 251120/DR (4) 11/2023 (Fornecedor: 8031, Lote: 251120/DR, Qtde: 4, Data Fab: 25/11/ 2020, Data Val: 25/11/2023)	90183021	000	5102	PCT	4	21,7075	86,83	86,83	15,63		16,00	

	Data	Responsável
Portaria	11/1	
Recebedor	21/07/21	[Assinatura]
Conferente	21/07/21	[Assinatura]
Lançamento	21/07/21	[Assinatura]
Pagamento	21/07/21	[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
485v1||  
pedido: 491592  
Empresa Enquadrada como Disc. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariada, os itens só serão repostos se forem relacionados do conhecimento do transportador.

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:26  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339948457013000000547797740104958688000008683

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	72.107
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	86,83
VALOR COBRADO	86,83

=====

NR.AUTENTICACAO 5.264.FFB,BB2.609.C7C

=====

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

DATA DE RECEBIMENTO

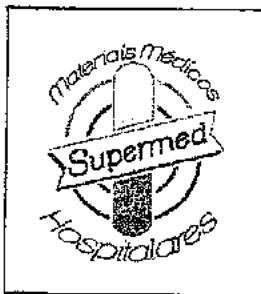
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 524328

SÉRIE 1



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 524328  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0511 2060 9800 0107 5503 1000 5243 2810 0083 7324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214214900529 23/06/2021 15:21:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
23/06/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA DE RECEBIMENTO  
23 JUN 2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAX  
3594411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/07/2021 3.275,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.275,61	402,72		0,00	3.126,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
148,67	0,00		0,00	3.275,61
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

42846834000100

ENDEREÇO  
RUA TÁTUIM, 305

MUNICÍPIO  
ALFENAS

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0169014440020

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,64

PESO LÍQUIDO

4,64

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
12175	FRANFANIL (A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HI-MOLABOR (FORT.344/98) LT AS-175/21 (20) 04/2023 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-175/2-1, Qtde: 20, Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/2023)	30049099	500	5102	CX	20	148,6700	2.973,40	3.114,77	373,77		12,00	
23564	CODEIN (A2) 30MG 30CP-CRISTALIA (FORT.344/98) LT 21010589 (4) 01/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21010589, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30044940	000	5102	CX	4	38,3850	153,54	160,84	28,95		18,00	

	Data	Responsável
Portaria	21/07/21	
Recebedor	21/07/21	Marcos
Conferente	24/06/21	Marcos
Lançamento	25/06/21	Ev
Pagamento	21/07/21	Ev

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B1V1 | PEDIDO 161

Pedido: 491565

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota.....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariada, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimento do transportes.

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:26  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000005477976601045986880000327561

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	72.188
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.275,61
VALOR COBRADO	3.275,61

=====

NR.AUTENTICACAO 0.781.C2F.95C.CE3.C49

=====

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.





IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**ALFALAGOS LTDA**  
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG  
 Fone: (35)3701-0450

**URGENTE**  
 PRODUTO  
 HOSPITALAR

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 270.002  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3121.0605.1948.0200.0114.5500.1000.2700.0211.1102.4764

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

DADOS DA NF-e

131214211413285 - 21/06/2021 18:53:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER. ADQ REC'D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ

23.020.456/0001-19

DATA EMISSÃO

21/06/2021

ENDEREÇO

R. TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

21/06/2021

MUNICÍPIO

Ouro Fino

FONE / FAX

(35)3441-1059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:53:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

270002/1 - 21/07/21 - 938,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

938,10

VALOR DO ICMS

152,30

BASE DE CÁLCULO DO IPI

10,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

938,10

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

938,10

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 DNG TRANSPORTES LTDA

0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO

0

CODIGOS ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.598.197/0001-80

ENDEREÇO

R JOSE ALVES DA SILVA, 15

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.967.536.0038

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,7470

PESO LÍQUIDO

8,7470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	GT	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. C/Rede	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3754 30042029	(+) CLARITROMICINA 500MG CPR Lote: 2E3816 - 30/01/2023 Qtd: 30.00 / CEST: 13.002.00	500 5102	Cpr	30,0000	3,1500	0,0000 0,0000%	94,50	94,50	11,34 0,00	0,00	12,00 0,00
36067 30049069	(+) CLONAZEPAM 2MG CPR Lote: 2008459 - 30/06/2022 Qtd: 120.00 Lista: B1 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	120,0000	0,0800	0,0000 0,0000%	9,60	9,60	1,73 0,00	0,00	18,00 0,00
4302 30049037	(+) DICLOF SODICO 75MG/3ML SOL INJ Lote: DC20D058 - 30/04/2022 Qtd: 50.00 / CEST: 13.003.00	300 5102	Amp	50,0000	0,4500	0,0000 0,0000%	22,50	22,50	4,05 0,00	0,00	18,00 0,00
36388 30049072	(+) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 50G Lote: 210074 - 30/01/2023 Qtd: 30.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	TB	30,0000	6,0500	0,0000 0,0000%	181,50	181,50	21,78 0,00	0,00	12,00 0,00
6889 30049099	(+) VITAMINA C 500MG Lote: AA21D032 - 30/04/2023 Qtd: 600.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	Amp	600,0000	1,0500	0,0000 0,0000%	630,00	630,00	113,40 0,00	0,00	18,00 0,00

21/06/2021 16:03h  
 Lancado em estoque (1094)  
 Lancado no Estoque  
 (Kamilla Moura / 50 mil.)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Compra Direta/ Pedidos de Venda utilizados: 68359  
 Tributo aproximado R\$: 126,17 Federal R\$: 111,42 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:43:26  
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700201850179486880000093810

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	72.109
NOSSO NUMERO	2816638000201850
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	938,10
VALOR COBRADO	938,10

-----

NR. AUTENTICACAO	5.506.927.E35.E2B.E0B
------------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

-----

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



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 Av 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 291.124  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0611 8726 5600 0110 5500 1000 2911 2417 9021 1684

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO** | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214216842831 24/06/2021 16:00:35**

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** | CNPJ/CPF: **4692 23.020.456/0001-19** | DATA DA EMISSÃO: **24-06-2021**

ENDEREÇO: **R 13 DE MAIO Nº 2054** | BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** | CEP: **37.570-000**

MUNICÍPIO: **OURO FINO** | FONE/FAX: **+55 (35) 3423-6470** | UF: **MG** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DE SAÍDA: **16:00:20**

28/35/12/56 | CUT=001 Venc=22/07/2021 Valor=1.623,75 | CUT=002 Venc=29/07/2021 Valor=1.623,75 | CUT=003 Venc=05/08/2021 Valor=1.623,75 | CUT=004 Venc=19/08/2021 Valor=1.623,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.495,00	VALOR DO ICMS	1.169,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.495,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.495,00

RAZÃO SOCIAL: **RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI** | FRENTE POR CONTA: **0 - Emitente** | CÓDIGO RNTF: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: **28.287.523/0001-80**

ENDEREÇO: **RUA JOAO RODRIGUES ALVES N. 85** | MUNICÍPIO: **ARAXA** | UF: **MG** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030131730070**

QUANTIDADE: **2,00** | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PEDIDO: **665857** | PESO BRUTO: **6,0000 Kg** | PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CS7	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
3366	PROPOPOL ( CI ) 28 ML T 18 MG/ML - C/ 5 F/A - IV   1101003   BIOCINICO   Lote: 22104062 D.Fab: 06/04/21 D.Val: 05/04/21   0,0000Referencia:1101003	30049095	700	5102	UN	30	216,50	0,00	0,00	6.495,00	6.495,00	1.169,10	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	25/06/21	Adriana
Recebedor	25/06/21	Sumail
Conferente	25/06/21	Sumail
Lançamento	30/06/21	Sumail
Pagamento	22/07/21	Sumail

*Camilla Siqueira (1104)*  
 Lançado no Estoque  
 28/06/2021 / 17:30h

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:43  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082248691892782179030000686890000162375

## BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

## BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

## PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	72.201
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.623,75
VALOR COBRADO	1.623,75

NR.AUTENTICACAO F.346.9FA.C23.40F.145

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 0888

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



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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 291.124  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 0611 8726 5600 0110 5500 1000 2911 2417 3021 1884

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NTUZARZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131214216842831 24/06/2021 16:00:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO CONTR. PRECATORIO

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CNP  
 4692 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
 24-06-2021

ENDEREÇO  
 R 13 DE MAIO Nº 2054

BARRIO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 37.570-000

MUNICÍPIO  
 OURO FINO

FONE/FAX  
 +55 (35) 3423-6470

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 16:00:20

28/35/42/56  
 Valor=1.623,75

OUT=001 Venc=22/07/2021 Valor=1.623,75 | OUT=002 Venc=29/07/2021 Valor=1.623,75 | OUT=003 Venc=05/08/2021 Valor=1.623,75 | OUT=004 Venc=19/08/2021

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 6.495,00

VALOR DO ICMS  
 1.169,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 6.495,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 6.495,00

RAZÃO SOCIAL  
 RODOPAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

TAXA POR CONTRA  
 0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CNP  
 28.287.523/0001-80

ENDEREÇO  
 Rua JOAO RODRIGUES ALVES N. 85

MUNICÍPIO  
 ARAXA

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0030131730070

QUANTIDADE  
 2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO  
 665857

PESO BRUTO  
 6,0000 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EN	CBT	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
3266	PROTDFOL ( C1 ) 20 ML   10 NG/ML - C/ S F/A - IV   1101003   BIOCINIMICO   Lote: 22104062 D.Fab: 06/04/21 D.Val: 05/04/21   0,0000Referencia:1101003	30049095	700	5102	UN	30	216,50	0,00	0,00	6.495,00	6.495,00	1.169,10	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

	<b>Data</b>	<b>Responsável</b>
Portaria	25/06/21	Adriana
Recebedor	25/06/21	Sumail
Conferente	25/06/21	Sumail
Lançamento	20/06/21	Sumail
Pagamento	22/07/21	Sumail

Recebido em 28/06/2021  
 Lançado no Estoque  
 28/06/2021 17:30

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:43  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082248709892782179030000186960000162375

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 72.202  
DATA DE VENCIMENTO 29/07/2021  
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.623,75  
VALOR COBRADO 1.623,75

NR.AUTENTICACAO 3.F8A.FB0.62A.1B9.7E3

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.



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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 291.124  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0611 0726 5600 0110 5500 1000 2911 2417 3021 1684

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214216842831 24/06/2021 16:00:35  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CNPJ/CPF: 4692 23.020.456/0001-19  
 DATA DE EMISSÃO: 24-06-2021  
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO Nº 2054  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 37.570-000  
 MUNICÍPIO: OURO FINO  
 FONE/FAX: +55 (35) 3423-6470  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 HORA DE EMISSÃO: 16:00:20

28/35/42/56 | OUT=001 Venc=22/07/2021 Valor=1.623,75 | OUT=002 Venc=29/07/2021 Valor=1.623,75 | OUT=003 Venc=05/08/2021 Valor=1.623,75 | OUT=004 Venc=19/08/2021 Valor=1.623,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.495,00 VALOR DO ICMS: 1.169,10  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.495,00  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 6.495,00

RAZÃO SOCIAL: RODOPAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI  
 NOME POR CONTA: 0 - Emitente  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 28.287.523/0001-80  
 ENDEREÇO: Rua JOAO RODRIGUES ALVES N. 85  
 MUNICÍPIO: ARAXÁ  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0030131730070  
 QUANTIDADE: 2,00 ESPÉCIE: MARCA: NOME: PESO BRUTO: 6,0000 Kg PESO LÍQUIDO:

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
3366	PROPOFOL ( CI ) 20 ML 10 MG/ML - C/ 5 F/A - IV   1101003   BIOQUÍMICO   Lote: 22104062 D.Fab: 06/04/21 D.Val: 05/06/21   0,0000Referencia:1101003	30049095	700	5102	UN	30	216,50	0,00	0,00	6.495,00	6.495,00	1.169,10	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

	<b>Data</b>	<b>Responsável</b>
Portaria	25/06/21	daíto
Recebedor	25/06/21	sumail
Confirmita	28/06/21	sumail
Lançamento	30/06/21	Sp
Pagamento	22/07/21	Sp

Remido de saída (1104)  
 Lançado no Estoque  
 28/06/2021 17:30h

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ( ) ( ) ( )  
 RESERVADO AO FISCO

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:43  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082248717892782179030000287030000162375

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 72.203  
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.623,75  
VALOR COBRADO 1.623,75

NR. AUTENTICACAO 8.468.814.21D.FF2.873

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.





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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 0611 8726 5600 0110 5500 1000 2911 2417 3021 1684

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 291.124  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214216842831 24/06/2021 16:00:35

NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CNPJ/CPF: 4692 23.020.456/0001-19  
 DATA DE EMISSÃO: 24-06-2021  
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO Nº 2054  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 37.570-000  
 MUNICÍPIO: OURO FINO  
 FONE/FAX: +55 (35) 3423-6470  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 DATA DE BRIDA: 16:00:20

28/35/42/56 | OUT=001 Venc=22/07/2021 Valor=1.623,75 | OUT=002 Venc=29/07/2021 Valor=1.623,75 | OUT=003 Venc=05/08/2021 Valor=1.623,75 | OUT=004 Venc=19/08/2021 Valor=1.623,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.495,00	VALOR DO ICMS	1.169,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.495,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCRITO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.495,00

RAZÃO SOCIAL: RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI  
 ENDEREÇO: Rua JOAO RODRIGUES ALVES N. 85  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0030131730070  
 UF: MG  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: 28.287.523/0001-80

QUANTIDADE: 2,00  
 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NÚMERO: \_\_\_\_\_  
 PERÍODO: 665857  
 PESO BRUTO: 6,0000 Kg  
 PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFST	CPQP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCL.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3366	PROPÓFOL ( CI ) 20 ML   10 MG/ML - C/ 5 E/A - IV   1101003   BIOQUÍMICO   Lote: 22104052 D.Fab: 06/04/21 D.Val: 05/05/21   0,0000Referencia:1101003	30049055	700	5102	UN	30	216,50	0,00	0,00	6.495,00	6.495,00	1.169,10	0,00	0,00	0,00	16,00	0,00

	<b>Data</b>	<b>Responsável</b>
Portaria	25/06/21	Adaita
Recebedor	25/06/21	Fumal
Conferente	25/06/21	Fumal
Lançamento	20/06/21	Fumal
Pagamento	22/07/21	Fumal

Recebido em (HOF)  
 Lançado no Estoque  
 28/06/2021 17:30

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_  
 RESERVADO AO FISCO: \_\_\_\_\_

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:43  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090002248715892782179030000487170000162375

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 72.204  
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.623,75  
VALOR COBRADO 1.623,75

NR.AUTENTICACAO 9.4C5.75E.833.D9A.4EE

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.

NF-e

Nº 0002391

SÉRIE: 0

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**

RUA MARQUES, 221  
VILA BIANCHI - MOGI MIRIM-SP  
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447768 1938043048  
pho@pho.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

SÉRIE: 0  
Nº.: 0002391 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



3521 0507 3018 4000 D180 5500 0000 0023 9110 0002 4010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210701907587

2021-06-23 13:56:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

456138614112

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

23/06/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

23/06/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

35-3441-1059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

2391-1 21/07/2021 1.490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.490,00

RAZÃO SOCIAL

**CORREIO DO BRASIL**

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR  
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CROP	UNID.	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
006	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 3 VAPOR CX 250 LIT.	38220090	400	6102	UND	1,000	190,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2	BOWIE & DICK FOLHAS SPS - VAPOR - 100 UNIDADES	38220080	400	6102	UND	2,000	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0	0

*Remetido para (013)  
Lançado no Estoque  
30/06/2021 15:35h*

	Data	Responsável
Portaria	28/06/21	<i>[Assinatura]</i>
Recebedor	28/06/21	<i>[Assinatura]</i>
Conferente	28/06/21	<i>[Assinatura]</i>
Lançamento	21/07/21	<i>[Assinatura]</i>
Pagamento	22/07/21	<i>[Assinatura]</i>

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\$ 34,72

CORRESPONDENTE A alíquota DE 2,33% NOS TERMOS DO ART.23 DA LC 123

PEDIDO RACHEL - PAGAMENTO: DEPOSITAR CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 695,69 = 46,69% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12

22/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:43  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495709530400010004200002391175986930000149000

BENEFICIARIO:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.301.640/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.301.640/0001-80

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 72.205  
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2021  
DATA DO PAGAMENTO 22/07/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.490,00  
VALOR COBRADO 1.490,00

NR. AUTENTICACAO B.5F9.1B0.417.DAA.CAF

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

SAC BR

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do emitente**  
**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A**  
RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS Cep:03043-000  
SAO PAULO/SP  
Fone: 551133472700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3521 0748 7916 8500 0168 5500 3001 1112 3811 0009 0916

N. 00111238  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/01

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
SAÍDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210825640196 21/07/2021 16:58:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
109793403114

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.  
5039139950090

CNPJ  
48.791.685/0001-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19		DATA DE EMISSÃO 21/07/2021	
ENDEREÇO R 13 DE MAIO,2054		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 37570-000	
MUNICÍPIO OURO FINO		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX 3534411059				HORA ENTRADA/SAÍDA 16:39:00	

FATURA 001 21/07/2021 2.765,00											
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.765,00	VALOR DO ICMS 197,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.765,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.765,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO RUA DOZE DE SETEMBRO 1119		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118			
QUANTIDADE 8	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,300	PESO LÍQUIDO 27,868			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000198	CATETER PERIFÉRICO ANGIOCATH 22G L. 00 BD Lote: 105 7568 Dt Valid: 28/02/2026 026 Resolução do Senado Federal nº 13/L 2, Numero da FCI 73CRCA57-78B6-4A1E -91E7-88521B389058.	90183929	500	6108	PC	200,0000	1,5500000 00	310,00	310,00	37,20	0,00	12,00%	0,00%
000195	CATETER PERIFÉRICO ANGIOCATH 20G L. 16 BD Lote: 106 3226 Dt Valid: 28/02/2026 026	90183929	500	6108	PC	500,0000	1,5500000 00	775,00	775,00	93,00	0,00	12,00%	0,00%
000820	LUVA PROCEDIMENTO P SUPERMAX C/I 00 (10) Lote: 010 152 Dt Valid: 30/11/2025 025	40151901	200	6108	CX	40,0000	42,000000 000	1,680,00	1,680,00	67,20	0,00	4,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210825640196 NAO EXPEDIR S/ AUTORIZAÇÃO DO CREDITOR Banco Itau Agencia: 0072 C/C: 67066-4 FATIMA O.C. 176 VOLUME(S): 0000797412/0000797422/ Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 300,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remittente: R\$ 0.  Rota/Zona: P.7- MG MG		
CBS: 420671		



Banco Itaú S.A.

PROPOSTA DE DEPÓSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRÔNICA  
BANCO ITAÚ CTV 002465 22/07/2011 12:00:45

AGÊNCIA: 8870 CANTÁ DIRRETE: 87005-4  
R\$ 2.765,00  
C: B S MEDICAMENTO CIENTIF  
CAIXA ELETRÔNICA 80738/0001-DRIF UNO

DEPÓSITOS REALIZADOS APÓS O HORÁRIO DE  
EXPEDIENTE BANCÁRIO ESTÃO SUJEITOS A  
EFETIVAÇÃO SOMENTE NO DECORRER DO PRÓXIMO DIA  
ÚTIL. DEPÓSITOS REALIZADOS NOS SÁBADOS,  
DOMINGOS E FÉRIAS SÃO EFETIVADOS NO DECORRER  
DO PRÓXIMO DIA ÚTIL.

SE HOUVER DIFERENÇA NO ENVELOPE, SERÁ LANÇADO  
O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NÃO SERÁ ABERTO  
E PERMANECERÁ POR 60 DIAS NA AGÊNCIA UNIB. FUI  
DEPOSITADO, PARA COMPROVAÇÃO. NESTES CASOS,  
APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO  
CLIENTE SERÁ CREDITADO E ESTIMADO NO EXTRATO.

Conta: 251231-2 C2 - Série: 800 Cheque N°: 851373  
Valor: R\$ 2.765,00

It. Mil e setecentos e sessenta e cinco reais

Beneficiário: S/A

07/07/2011

CAIXA ELETRÔNICA  
CIVIL DOS SERVIÇOS  
CLIENTE BANCÁRIO DESEU INTERIO

000007354 3300022291234



Banco Itaú S/A

PROTOCOLO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICO  
BANCO 341 CTR 000429 22/07/2021 12.02.45

AGENCIA: 0072 CONTA CORRENTE: 67066-4

R\$ 2.765,00

C B S MEDICO GIENTIF

CAIXA ELETRONICO 45758/3064-OROFINO

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE  
EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A  
EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA  
UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS,  
DOMINGOS E FERTADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER  
DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANÇADO  
O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO  
E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI  
DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS,  
APENAS PARA REGISTRO. O VALOR INFORMADO PELO  
CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.



**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO**  
 R (Rua) R JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 - Mod. 5 e 6  
 Bairro CIDADE INDUSTRIAL,  
 CONTAGEM - MG - CEP:32210120  
 Fone: (31) 3516-6198

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 N. 105.509  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3121 0612 0471 6400 0153 5500 1000 1055 0912 5192 6086  
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e (nfce.sv.br), nfa.fazenda.gov.br/portal ou no site da Prefeitura Municipal de Contagem (www.contagem.mg.gov.br/portal) ou no site da Prefeitura Municipal de Belo Horizonte (www.belo Horizonte.mg.gov.br/portal)

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 131214215082104 23/06/2021 16:40:40  
 CNPJ 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/ADQUIRENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ/CPF 7328 23.020.456/0001-19 DATA DE EMISSÃO 23-06-2021  
 ENDEREÇO R (Rua) R 13 DE MAIO N. 2054 BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA CEP 37.570-000 DATA DE ENTREGA EM 23-06-2021  
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE/FAX +55 (35) 3441-1059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:40:32

FATURA/DUPLICATA  
 30 DIAS BOLETO | OUT-001 Venc=23/07/2021 Valor=3.531,00

CÁLCULO DE IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.531,00 VALOR DO ICMS 423,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 3.531,00  
 VALOR DO FRETE 0,00 DESG. 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL AGAPE EXPRESS TRANSPORTES LTDA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF QDET/CPF 30.787.586/0001-47  
 ENDEREÇO R (Rua) R RIO SÃO LOURENÇO N. 73 MUNICÍPIO CONTAGEM UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE MAPCA NÚMERO PESO BRUTO 4,0000 Kg PESO LÍQUIDO 4,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QT	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	ICMS	ST	ICMS ST	ST
150	MEROPENEM 1G   IV CX G/25FA TRI-HIDRATADO (GEN)   BIOQUÍMICO   Lote: 1009207 D.Fab. 13/04/21 D.Val. 31/03/23	30042099	500	5102	FA	100,00	35,3100	0,00	0,00	3.531,00	3.531,00	423,72	0,00	1200 0,00

**ATENÇÃO!**  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Limite Licit (104)  
 Lançado no Estoque  
 1670 kg 29/06/2021

Data	Responsável
24/06/21	[Assinatura]
27/06/21	[Assinatura]
29/06/21	[Assinatura]
30/06/21	[Assinatura]
23/07/21	[Assinatura]

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

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 423,72 Fonte IBPT : Alveca Sanitário : 040/2021  
 RESERVA DO ESTOQUE

R





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495412855400010004700000692137286900000353100

BENEFICIARIO:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

NOME FANTASIA:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COME

CNPJ: 12.047.164/0001-53

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	72.301
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.531,00
VALOR COBRADO	3.531,00

MR.AUTENTICACAO F.FBC.100.D20.947.C71

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 0888  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170  
sac@multifarma.com.br

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 161751  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0621 6813 2500 0157 5580 1000 1617 5110 9715 3999

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
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 131214223670814 29/06/2021 16:52:13

CRIC (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBS. TRIBUTARIA  
CNPJ/CPF  
21.681.325/0001-57

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19  
DATA DE EMISSÃO  
29/06/2021

ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO  
CENTRO  
CPF  
37.570-000  
DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
29/06/2021

MUNICÍPIO  
Ouro Fino

UF  
MG PAIS  
Brasil

FONE/FAX  
(35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
16:54:42

**FATURA**

NÚMERO FATURA  
161751

VALOR ORIGINAL  
4.777,50

DESCONTO  
0,00

VALOR LÍQUIDO  
4.777,50

**DUPLICATA**

NÚMERO  
001

VENCIMENTO  
14/07/2021

VALOR  
2.388,75

NÚMERO  
002

VENCIMENTO  
29/07/2021

VALOR  
2.388,75

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

**FORMA DE PAGAMENTO**

**FORMA PAGAMENTO**

Boleto Bancário

VALOR  
2.388,75

**FORMA PAGAMENTO**

Boleto Bancário

VALOR  
2.388,75

**CÁLCULO IMPOSTO**

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

VALOR DO ICMS  
4.777,50

VALOR DO ICMS  
859,95

**BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO**

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
4.777,50

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR DO SIGTAD  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS  
0,00

VALOR TOTAL DO IPI  
0,00

VALOR APROX DOS TRIBUTOS  
859,95

VALOR TOTAL DA NOTA  
4.777,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**

**RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**

FRETE POR UNIDADE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CF

CNPJ  
28.287.523/0001-80

**ENDEREÇO**

RUA JOAO RODRIGUES ALVES 85 SANTA MONICA

**MUNICÍPIO**

Araxá

**QUANTIDADE**

1

**ESPECIE**

caixa

**MARCA**

caixa

**NUMERAÇÃO**

0

**RESG. BRUTO**

0,390

**RESG. LÍQUIDO**

0,390

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ST	ORG/CSF	CEP	UNID.	QTD	VL UNIT.	DESC	VL TOTAL	VTRE	BTICMS	VL ICMS	VL IPI	ADICIONAIS ICMS IPI
1001028	CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INI CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML+ SIST DE LR JB115   Qtd: 10.0   Emissão: 01/02/2021   Val: 31/01/2023   VPMC: 457,85 SEGURANÇA LT: JB115 Val: 31/01/23 CX: 10	30049099	2/00	5102	CX	10,0000	477,7500		4.777,50	859,95	4.777,50	859,95	0,00	18,00 0,00

Data Responsável

Portaria 30/06/21 Adriana

Recebedor 30/06/21 Marcelo

Confirmando 30/06/21 Marcelo

Lançamento 01/07/21 Marcelo

Pagamento 23/07/21 Marcelo

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVAÇÃO DO FISCO ATIVA  
30/06/2021  
Adriana G. Fortes  
Fornecedora  
03/07/21

Operação realizada p/ 03/06

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399062406080000030327236001015186960000238875

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	72.302
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.388,75
VALOR COBRADO	2.388,75

=====

NR.AUTENTICACAO 3.5A0.A8B.511.2C9.FB6

=====

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

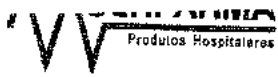
0800 729 5678

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.



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170  
sac@multifarma.com.br

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 161751  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CLAVE DE ACESSO 3121 0621 6813 2500 0157 5500 1000 1617 5110 9715 3999  
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE  
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
CRT (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029  
ENSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214223670814 29/06/2021 16:52:12  
ENSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO, 2054  
MUNICÍPIO  
Ouro Fino  
UF MG PAIS Brasil  
CEP 37.570-000  
BAIRRO CENTRO  
PONTEFAX (35)3441-1059  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA DE EMISSÃO 29/06/2021  
DATA DE ENTRADA SAÍDA 29/06/2021  
HORA DE ENTRADA SAÍDA 16:54:42

FATURA  
NÚMERO FATURA 161751  
VALOR DO FRETE 4.777,50  
VALOR DO ICMS 0,00  
VALOR RELACIONADO 4.777,50

DUPLICATA  
NÚMERO 001  
VENCIMENTO 14/07/2021  
VALOR 2.388,75  
FORMA DE PAGAMENTO 002  
VENCIMENTO 29/07/2021  
VALOR 2.388,75  
FORMA DE PAGAMENTO Boleto Bancario  
VALOR 2.388,75

CÁLCULO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.777,50  
VALOR DO ICMS 859,95  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.777,50  
VALOR DO FRETE 0,00  
VALOR DO SEGURO 0,00  
DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
VALOR TOTAL DO IPI 0,00  
VLR. APROX. DOS TRIBUTOS 859,95  
VALOR TOTAL DA NOTA 4.777,50

TRANSPORTADOR/VOLUNTEES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA BIRELI  
ENDEREÇO  
RUA JOAO RODRIGUES ALVES 85 SANTA MONICA  
MUNICÍPIO Araxá  
UF MG  
CNPJ 28.287.523/0001-80  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030131730070  
CAIXA MARCA  
NÚMERAÇÃO 0  
PESO BRUTO 0,390  
PESO LÍQUIDO 0,390

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	DI	DT	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	V. IPI	ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	UF
1001028	CUTENOX (ENOXAPARINA SÓDICA) 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML+ SIST DE LT: JB115   Qtd: 10,0   Fab: 01/02/2021   Val: 31/01/2023   VPMC: 457,85 SEGURANÇA LT: JB115 Val: 31/01/23 CX: 10	30049099	2100	5102	CX	10,0000	477,7500	4.777,50	859,95	4.777,50	859,95	0,00	18,00	0,00	MG

Data Responsável  
Portaria 30/06/21 Adriana  
Recebedor 30/06/21 Emmanuel  
Conferente 30/06/21 Emmanuel  
Lançamento 01/07/21 Emmanuel  
Pagamento 23/07/21 Emmanuel

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Operação contratada na modalidade não presencial.

RESERVADO AO FISCAL  
30/06/2021  
Adriana G. Fortes  
Farmacêutica  
CRF 115.115

NFE emitida pelo Oobj-NFE - <http://www.oobj.com.br>  
30/06/21 pl 23/07

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49  
02050205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030327235101014186810000238875

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	72.303
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.388,75
VALOR COBRADO	2.388,75

-----

NR.AUTENTICACAO	E,9A3.71E.081.1B9.F1B
-----------------	-----------------------

-----

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.

Cic  
 81.170-520 CURITIBA PR  
 Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Ins. Estadual Sub.Tributário 9047600640

1-Saída  
 2-Entrada 1  
 No. 196619  
 Série 1

Chave de Acesso  
 4121.0681.7062.5100.0198.5500.1000.1966.1910.0259.7614  
 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  
 141210133851740

Natureza Operação  
 Venda a Prazo - Consumidor Final

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Razão Social  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
 Endereço  
**R 13 DE MAIO 2054**  
 Município  
**OURO FINO**  
 Fone/Fax  
**3534411059**  
 UF  
**MG**  
 Inscrição Estadual  
**ISENTO**  
 CNPJ / CPP  
**23.020.456/0001-19**  
 Data Emissão  
**23/06/2021**  
 Data Entrada/Saída  
 Hora de Entrada/Saída  
 CEP  
**37.570-000**

FATURA/DUPLICATA

196619-A																				
23/07/2021																				
4.571,00																				

DADOS DO PEDIDO

Número  
**203791**  
 Empenho:  
**36**  
 DADOS BANCÁRIOS  
 Boleto Bancário  
 SAFRA Ag: 20900 C/C: 00000165-2

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	4.571,00	Valor do ICMS	212,52	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.571,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPT	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.558,12
								Valor Total da Nota	4.571,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social  
**QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA**  
 Endereço  
**ESTM JOSE SEDANO 854**  
 Município  
**CAMPINAS**  
 Quantidade / Volumes  
**1**  
 Espécie  
 Marca  
 Prete por Conta  
**0-Remetente (CIF)**  
 Código ANTT  
 Placa do Veículo  
 UF  
**SP**  
 Inscrição Estadual  
**795.549.474.111**  
 CNPJ / CPP  
**06.321.409/0007-81**  
 Peso Bruto (Kg)  
**5,000**  
 Peso Líquido (Kg)  
**5,000**  
 Cubagem Total  
 #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço  
**R 13 DE MAIO 2054**  
 Município  
**OURO FINO**  
 UF  
**MG**  
 Bairro Distrito  
**CENTRO**  
 CEP  
**37.570-000**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CPOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
128092	CETAMINA 50MG/ML AMP 10ML CI USP (CX C/ 25 AMP/10ML) Lote: CBN41001 31/03/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 14572 Decr:20 Cod.EAN13: Trib. Aprox R\$: 685,44 Federal e 756,00 Estadual Fonte:IBPT	30049039	1 00	6108	AMP	100	42,00000	42,00000	4.200,00	4.200,00	168,00	0,00	0	4,00
11926	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG/ML (ML INJ CI U. QUIMICA (CX C/50 AMP) Lote: 2106269 28/02/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000290 Reg. MS: 1049701910095 Cod.EAN13: 7896006260370 Decr: 20 L.Pos Trib. Aprox R\$: 49,90 Federal e 66,78 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	6108	AMP	100	3,71000	3,71000	371,00	371,00	44,52	0,00	0	12,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	24/06/21	Zornell
Conferente	23/06/21	Zornell
Lançamento	01/07/21	
Pagamento	23/07/21	PL

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

*Camila Lima (17.02.21)*  
 Lançado no Estoque  
 23/06/2021  
 (mesa 116)

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 MEDICAL VM 160\*\*\* ANEXAR BOLETO\*\*\*  
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 610,26  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 128092.

Reservado ao Fisco

**SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA.**

*Letia*

*016*

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:59:49  
020500205 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

BCO SAFRA S.A.

42297209010000001652700010977023186900000457100

BENEFICIARIO:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

Nome FANTASIA:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	72.304
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.571,00
VALOR COBRADO	4.571,00

-----

NR.AUTENTICACAO B.EDD.CF8.E01.F3C.1AD

-----

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


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


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

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

-----

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	378,75
Observações: DARF Retenção IR 07-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	378,75
04/08/2021 14:08:47	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	378,75
Observações: DARF Retenção IR 07-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	378,75
04/08/2021 14:06:47	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.17  
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2


## =====


AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG  
CODIGO DE BARRAS -----

-----  
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 378,75  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 378,75

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C3D.B95.A54.122.D53  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

-----  
DOCUMENTO: 000501

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.174,13
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 07-2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.174,13
SEMDA (Versão:5.0.0) 04/08/2021 14:05:57	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.174,13
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 07-2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.174,13
SEMDA (Versão:5.0.0) 04/08/2021 14:05:57	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RUE

Cano. 003

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
05/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.17  
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

## =====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 05/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 1.174,13  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 1.174,13

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.BEA.972.213.FD5.161  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 000502

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

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:31:34  
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	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	41,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO	D. D25.877.E40.85D.88B
------------------	------------------------

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