



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 06 de janeiro de 2025.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio N° 013/2024.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da 6ª parcela do convênio N° 013/2024, referente ao período 29-11-2024 a 31-12-2024, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a 6ª parcela recebida.

Atenciosamente.

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

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

RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059 CEP: 37570-000 OURO FINO - MG
CNPJ:23.020.456/0001-19

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura em 03/12/2024	264.000,00		0,00
Rendimentos de aplicação financeiras	14,75	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia ob	19.000,00
Contrapartida	105.609,38		0,00
		Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistencial	283.904,98
		Aquisição de insumo específico área da saúde; material e	66.779,90
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	60,75	Saldo Final em Banco	0,00
TOTAL:	369.684,88	TOTAL:	369.684,88

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 315.481.076-01

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	013/2024

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serv médicos clínicas médicas, urgência e emergencia	06			0,00	70.349,84		70.349,84
02	Serv médicos clínicas, anestésica, pediátrica, ginecologia	06	19.000,00		19.000,00	123.000,00		123.000,00
03	Serv médicos ambulatoriais e hospitalares (consultas e	06			0,00	31.600,00		31.600,00
04	Despesas com pessoal e encargos das equipes; assistenc	06	178.322,13	105.582,85	283.904,98	1.609.430,81	105.582,85	1.715.013,66
05	Aquisição de insumo especifico área da saúde; material	06	66.753,37	26,53	66.779,90	66.753,37	26,53	66.779,90
06					0,00			0,00
07					0,00			0,00
08					0,00			0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			264.075,50	105.609,38	369.684,88	1.901.134,02	105.609,38	2.006.743,40

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

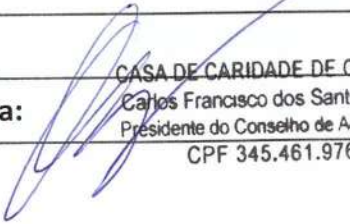
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	013/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	BH FARMA COMERCIO LTDA	42.799.163/0001-26	152520	04/12/2024	120401	907,50
02	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	98446	04/12/2024	120402	4.823,14
03	COOP UNIMED CENTRAL DE COOP UNIMED DO RS LTDA	02.494.715/0001-73	563380	04/12/2024	120403	4.047,60
04	COOP UNIMED CENTRAL DE COOP UNIMED DO RS LTDA	02.494.715/0001-73	563381	04/12/2024	120404	13,20
05	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	274444	04/12/2024	120405	596,01
06	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	274443	04/12/2024	120406	462,08
07	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	518600	04/12/2024	120407	803,10
08	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-19	93115	04/12/2024	120408	173,68
09	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-19	93146	04/12/2024	120409	900,00
10	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12.927.876/0001-67	329252	04/12/2024	120410	1.007,91
11	BELIVE COMERCIO DDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14.335.544/0003-80	41452	04/12/2024	120411	199,00
12	BELIVE COMERCIO DDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.757.824/0001-05	73246	04/12/2024	120412	3.666,05
13	BELIVE COMERCIO DDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.757.824/0001-05	73258	04/12/2024	120413	724,48
14	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11.206.099/0001-07	807475	05/12/2024	120501	653,50
15	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11.206.099/0001-07	807477	05/12/2024	120502	752,09
16	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11.206.099/0004-41	750236	05/12/2024	120503	1.995,78
17	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			05/12/2024	120504	5.177,60
18	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11.206.099/0004-41	750580	06/12/2024	120601	2.094,97
TOTAL						28.997,69

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

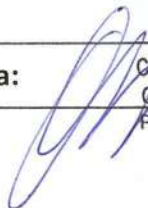
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	013/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
19	FOLHA DE PAGAMENTO			06/12/2024	120602	265.434,42
20	BORBA E SIQUEIRA LTDA	40.087.792/0001-06	76	06/12/2024	120603	2.400,00
21	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	8189	09/12/2024	120901	1.894,92
22	RG DIST PROD LAB HOSP LTDA	30.379.344/0001-14	5725	09/12/2024	120902	774,20
23	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	8224	10/12/2024	121001	1.393,95
24	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0005-17	8231	10/12/2024	121002	230,57
25	GESTI SERVIÇOS MEDICO-HOSPITALARES MG 01 LTDA	12.123.789/0001-57	7	11/12/2024	121101	2.815,50
26	PHO COMRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640/0001-80	3277	12/12/2024	121201	2.175,00
27	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			13/12/2024	121301	9.276,98
28	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	1950437	16/12/2024	121601	1.191,10
29	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS			16/12/2024	121602	4.015,98
30	BH VARMA COMERCIO LTDA	42.799.163/0001-26	153055	17/12/2024	121701	760,00
31	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	521480	17/12/2024	121702	3.128,88
32	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	21.681.325/0001-57	262650	17/12/2024	121703	5.535,87
33	EQUIPEX COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA	08.719.179/0001-43	46558	17/12/2024	121704	2.464,95
34	DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	04.889.130/0001-14	137701	17/12/2024	121705	4.387,25
35	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	94160	17/12/2024	121706	84,40
36	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	100186	17/12/2024	121707	1.238,00
TOTAL						309.201,97

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	013/2024

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
37	SCITECH PRODUTOS MEDICOS AS	01.437.707/0001-22	487594	18/12/2024	121801	1.249,92
38	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32.757.824/0001-05	74226	18/12/2024	121802	3.950,50
39	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMAEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	30793	18/12/2024	121803	505,30
40	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0002-00	94221	18/12/2024	121804	900,00
41	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640/0001-80	3283	18/12/2024	121805	2.175,00
42	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11.206.099/0001-07	810371	19/12/2024	121901	968,85
43	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11.206.099/0001-07	810372	19/12/2024	121902	654,50
44	ANESPRES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18.929.282/0001-71	101	20/12/2024	122001	15.016,00
45	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	17.441.839/0001-68	22302	20/12/2024	122005	1.744,85
46	DARF - IRRF			27/12/2024	122701	285,00
47	DARF CSLL/COFINS/PIS/PASEP			27/12/2024	122702	883,50
48	LEONE COMERCIO E D DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA	28.738.688/0001-20	51507	27/12/2024	122703	835,10
49	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	11.872.656/0001-10	523245	30/12/2024	123001	2.316,70
50						
51						
52						
53						
54						
TOTAL						31.485,22

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	013/2024

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

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:


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



SANTA CASA
OURO FINO

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

0112

CONVENIENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CONVENIO

PERÍODO: 01/12/2024 a 31/12/2024

12/2024

PACIENTES INTERNADOS:	SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
ALA A (Maternidade)	56	2	4	62
ALA B	18	0	0	18
CUIDADOS PROLONGADOS	68	2	0	70
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	12	0	0	12
ALA C (Interação Cirurgica)	48	7	16	71
ALA C (Interação Clínica)	78	10	1	89
ALA D (Pediatria)	14	2	0	16
Total	294	23	21	338

Porcentagem de atendimento SUS	87,73
TOTAL DE PACIENTE - DIA :	19,19
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:	38,38%
TOTAL DE ALTAS:	260
TOTAL DE ÓBITOS:	7
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:	16
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:	283
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:	0,00%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:	3,49%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :	2,44%
TAXA DE CESÁREAS:	64,51%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:	100%

MEDIA PERMANÊNCIA		
ALA/ SETOR	Permanência setor/dia	Paciente Dia
MATERNIDADE	1,01	79
CLINICA MÉDICA	0,63	49
CLINICA CIRURGICA	2,45	192
PEDIATRIA	0,41	32
CUIDADOS PROLONGADOS	2,78	218
UCE	0,32	25
Total	7,60	595

gov.br

Documento assinado digitalmente

PAMELA DE PAULA REBELLO

Data: 02/01/2025 14:57:10-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>



SANTA CASA
OLINDA

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – DEZEMBRO /2024.

CLÍNICA	SUS	CONVÊNIOS	PARTICULAR	TOTAL
MATERNIDADE	56	02	04	62
CLÍNICA MÉDICA	18	00	00	18
CUIDADOS PROLONGADOS	68	02	00	70
ISOLAMENTO	00	00	00	00
UCE	12	00	00	12
INTERNAÇÃO CIRÚRGICA	48	07	16	71
INTERNAÇÃO CLÍNICA(ala cirúrgica)	78	10	01	89
PEDIATRIA	14	02	00	16
TOTAL	294	23	21	338



SANTA CASA
DE BELO HORIZONTE

LEVANTAMENTO DE INDICADORES SUS – DEZEMBRO /2024.

TOTAL DE INTERNAÇÕES	SUS	CONVÊNIO	PARTICULAR	TOTAL
ALTAS	260	21	20	301
ÓBITO INSTITUCIONAL	07	01	00	08
TRANSFERENCIA	16	01	00	17
ALTAS / ÓBITOS / TRANSFERENCIAS	286	23	20	326

Entregue dia 02/01/2025.

Pâmela de Paula Rêbello.
Diretora Hospitalar Assistencial.
Enf. Gestora da CCIH.
Presidente do NSP.
Coren MG 450.424.

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 013/2024
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Carlos Francisco dos Santos e Souza	345.461.976-91		Pres. Cons. Adm.	01/01/2023	
02	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRN 82474	Méd. Dir. Técnico	10/05/2022	
03	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coord. Méd. Anest.	11/12/2020	
04	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	Coren 503042	Resp Téc. Enferma.	01/09/2015	
05	Ana Paula Richard Zétula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Resp. Téc. Farmácia	17/05/2022	
06	Omni Serviços Contábeis Ltda (CNPJ: 59.026.237/0002-75)	59026237000275		Esc. Contábil	01/01/2024	
07	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coord. Méd. Cir. Ger.	01/06/2018	
08	SMW SERVIÇOS MÉDICOS	44672097000154			13/05/2024	
09						
10						
11						
12						

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 29/11/2024 a 31/12/2024	013/2024

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

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

Local e Data: Ouro Fino, 06 de janeiro de 2025.

Representante Legal: Carlos Francisco dos Santos e Souza

Assinatura:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

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

Resumo do mês - Dezembro/2024

Saldo bruto em 29/11/2024	R\$ 60,75
Aplicações no mês:	R\$ 264.000,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 264.075,50
IR sobre resgates no mês:	R\$ 4,19
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 35,76
Rendimentos no mês:	R\$ 54,70
Saldo bruto em 31/12/2024:	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/11/2024	Saldo Anterior	R\$ 60,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/12/2024	Aplicação	R\$ 264.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 264.000,00
04/12/2024	Resgate	R\$ 0,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,75
04/12/2024	Resgate	R\$ 60,00	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,01
04/12/2024	Resgate	R\$ 18.303,18	R\$ 0,76	R\$ 0,00	R\$ 0,72	R\$ 18.303,22
05/12/2024	Resgate	R\$ 8.578,93	R\$ 0,71	R\$ 0,01	R\$ 0,66	R\$ 8.578,97
06/12/2024	Resgate	R\$ 164.378,83	R\$ 20,69	R\$ 0,46	R\$ 18,62	R\$ 164.380,44
09/12/2024	Resgate	R\$ 2.699,05	R\$ 0,45	R\$ 0,02	R\$ 0,36	R\$ 2.699,12
10/12/2024	Resgate	R\$ 1.624,45	R\$ 0,34	R\$ 0,02	R\$ 0,25	R\$ 1.624,52
11/12/2024	Resgate	R\$ 2.827,64	R\$ 0,71	R\$ 0,04	R\$ 0,51	R\$ 2.827,80
12/12/2024	Resgate	R\$ 2.184,84	R\$ 0,64	R\$ 0,04	R\$ 0,44	R\$ 2.185,00
13/12/2024	Resgate	R\$ 9.286,14	R\$ 3,15	R\$ 0,24	R\$ 2,07	R\$ 9.286,98
16/12/2024	Resgate	R\$ 5.216,39	R\$ 2,00	R\$ 0,19	R\$ 1,12	R\$ 5.217,08
17/12/2024	Resgate	R\$ 17.617,58	R\$ 7,58	R\$ 0,80	R\$ 4,01	R\$ 17.620,35
18/12/2024	Resgate	R\$ 8.823,00	R\$ 4,19	R\$ 0,47	R\$ 2,09	R\$ 8.824,63
19/12/2024	Resgate	R\$ 1.639,05	R\$ 0,85	R\$ 0,10	R\$ 0,39	R\$ 1.639,41

Data	HISTÓRICO	Capital	Rendimento	IR	IRF	Valor Líquido
20/12/2024	Resgate	R\$ 16.756,65	R\$ 9,49	R\$ 1,21	R\$ 4,08	R\$ 16.760,85
23/12/2024	Resgate	R\$ 19,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
27/12/2024	Resgate	R\$ 1.755,38	R\$ 1,31	R\$ 0,23	R\$ 0,26	R\$ 1.756,20
30/12/2024	Resgate	R\$ 2.288,90	R\$ 1,81	R\$ 0,36	R\$ 0,18	R\$ 2.290,17
31/12/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 03/01/2025 às 08:45

Visualizar Pix agrupadosG338030840190054013
03/01/2025 08:44:46**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 205-4
 Conta corrente 27737-1 CASA CARIDADE OURO FINO
 Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/12/2024		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.007.266	264.000,00 C	
				03/12 12:47 P M O FINO FUND MUN SAUD			
03/12/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	264.000,00 D	0,00 C
				Rende Facil			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.401	907,50 D	
				04/12 11:02 BH FARMA COMERCIO LTDA			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.402	4.823,14 D	
				04/12 11:08 MEDICAMENTAL HOSPITALAR			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.403	4.047,60 D	
				04/12 12:59 UNIMED CENTRAL DE SERVICOS			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.404	13,20 D	
				04/12 13:02 UNIMED CENTRAL DE SERVICOS			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.405	596,01 D	
				04/12 13:37 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.406	462,08 D	
				04/12 13:41 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.407	803,10 D	
				04/12 14:08 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.408	173,68 D	
				04/12 14:45 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.409	900,00 D	
				04/12 14:48 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.410	1.007,91 D	
				04/12 15:39 SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALA			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.411	199,00 D	
				04/12 15:40 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.412	3.666,05 D	
				04/12 15:42 BELIVE MEDICAL			
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.413	724,48 D	
				04/12 15:43 BELIVE MEDICAL			
04/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.391.200.087.685	40,23 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2024			
04/12/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.363,98 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	653,50 D	

05/12 09:27 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.502	752,09 D
05/12 09:28 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.503	1.995,78 D
05/12 14:26 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.504	5.177,60 D
05/12 16:01 SANTA CASA OURO FINO						
05/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	8.578,97 C 0,00 C
			Rende Facil			
06/12/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.031.360		105.582,85 C
06/12 09:14 OURO FINO						
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.601	2.094,97 D
06/12 08:39 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.602	265.434,42 D
06/12 09:41 SANTA CASA OURO FINO						
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.603	2.400,00 D
06/12 13:32 LUCAS SIQUEIRA LTDA						
06/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.411.200.195.522		33,90 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/12/2024			
06/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	164.380,44 C 0,00 C
			Rende Facil			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.901	1.894,92 D
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.902	774,20 D
			RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS L			
09/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.441.200.033.089		30,00 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/12/2024			
09/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.699,12 C 0,00 C
			Rende Facil			
10/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.001	1.393,95 D
			10/12 11:03 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
10/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.002	230,57 D
			10/12 11:06 FUTURA COMERCIO DE PRODUTO			
10/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.624,52 C 0,00 C
			Rende Facil			
11/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		121.101	2.815,50 D
			033 3742 012123789000157 GESTI SERVICO			
11/12/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.461.100.005.102		12,30 D
			Cobrança referente 11/12/2024			
11/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.827,80 C 0,00 C
			Rende Facil			
12/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.201	2.175,00 D
			12/12 15:46 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H			
12/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.471.200.266.997		10,00 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/12/2024			
12/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.185,00 C 0,00 C
			Rende Facil			
13/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.301	9.276,98 D

13/12 13:14 SANTA CASA OURO FINO						
13/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.481.100.264.702	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 13/12/2024						
13/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.286,98 C	0,00 C
Rende Facil						
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.601	1.191,10 D	
16/12 14:15 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA						
16/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.602	4.015,98 D	
16/12 15:36 SANTA CASA OURO FINO						
16/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.511.100.186.571	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 16/12/2024						
16/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.217,08 C	0,00 C
Rende Facil						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.701	760,00 D	
17/12 14:35 BH FARMA COMERCIO LTDA						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.702	3.128,88 D	
17/12 14:37 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.703	5.535,87 D	
17/12 14:40 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.704	2.464,95 D	
17/12 14:41 EQUIPEX						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.705	4.387,25 D	
17/12 15:55 DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.706	84,40 D	
17/12 15:58 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L						
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.707	1.238,00 D	
17/12 15:59 MEDICAMENTAL HOSPITALAR						
17/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.521.200.141.221	21,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 17/12/2024						
17/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.620,35 C	0,00 C
Rende Facil						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.801	1.249,92 D	
18/12 10:30 SCITECH MEDICAL						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.802	3.950,50 D	
18/12 10:31 BELIVE MEDICAL						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.803	505,30 D	
18/12 10:33 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.804	900,00 D	
18/12 11:21 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L						
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.805	2.175,00 D	
18/12 14:31 PHO COMERCIO DE PRODUTOS H						
18/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	883.531.200.009.616	43,91 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 18/12/2024						
18/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.824,63 C	0,00 C
Rende Facil						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	968,85 D	
19/12 07:31 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
19/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.902	654,50 D	

19/12 07:33 SUPERMED COMERCIO E IMPORT

19/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.541.200.290.854	16,06 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/12/2024			
19/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.639,41 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/12/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	201.037.208.478.422	1.638,75 C	
			20/12 10:37 QR CODE REJEITADO P/ INST.			
20/12/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	201.039.006.594.622	1.638,75 C	
			20/12 10:39 QR CODE REJEITADO P/ INST.			
20/12/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	347.151.415.105.041	1.638,75 C	
			20/12 14:19 QR Code rejeitado p/ inst.			
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.001	15.016,00 D	
			20/12 09:41 MEDPREX			
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.002	1.638,75 D	
			20/12 10:37 IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LT			
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.003	1.638,75 D	
			20/12 10:38 IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LT			
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.004	1.638,75 D	
			20/12 14:19 IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LT			
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.005	1.744,85 D	
			20/12 14:22 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODU			
20/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.760,85 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/12/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.581.200.292.187	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/12/2024			
23/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/12/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.025.000	247,40 C	
			27/12 10:01 CASA CARIDADE OFINO			
27/12/2024	0000	13105	375 Impostos	122.701	285,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
27/12/2024	0000	13105	375 Impostos	122.702	883,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
27/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.703	835,10 D	
			LEONE COM E DISTR DE PROD N LT			
27/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.756,20 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/12/2024	0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014	26,53 C	
			30/12 13:46 CSA CARID.OURO FINO			
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	2.316,70 D	
			30/12 13:50 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
30/12/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.290,17 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

BH FARMA

BH FARMA COMERCIO LTDA

RUA SIMAO TAMM N.257
Bairro CACHOEIRINHA, Belo Horizonte -
MG
Fone: (31) 2122-9408, CEP:31130250

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 1242 7991 6300 0126 5500 1000 1525 2019 2558 2754

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 152.520
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

Via merc adq ou rec terceiros
INSC. ESTADUAL DO EMIT. / DESTINATÁRIO
0628059000038
CNPJ/CPF
42.799.163/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
RUA RUA SOCIAL
Casa de Caridade de Ouro Fino
RUA 13 DE MAIO N. 2054
OURO FINO
CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19
CNPJ/CPF
37.570-000
DATA DA EMISSÃO
04-12-2024
DATA DA SUPLENÇÃO
04-12-2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL
35) 99201-0068
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL

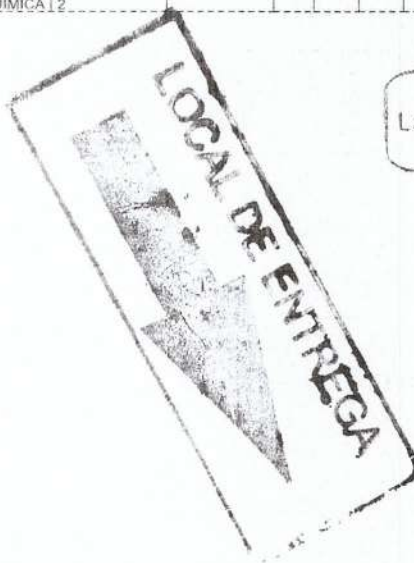
FATURA/DUPLICATA
Valor Total: R\$ 907,50

CALCULO DE IMPOSTO
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS
907,50
VALOR DO ICMS
163,35
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
907,50
VALOR TOTAL DA NOTA
907,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
LOGGICA PHARMA LOGISTICA LTDA
Rua ICARAI N. 81
CAIXA
6,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. DE	QTD	UNID.	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESP.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA	ICMS	ST
710	CETOPROFENO (ARTRINID) (IV) 100 MG PO SOL INFUS IV CT 50 FA VD AMB Lote: 2422353 D.Fab: 29/05/24 D.Val: 31/05/26 UNIAO QUIMICA 2	30049029	000	5102	FR	200	3,60	0,00	0,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00	
111	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA, ACETATO DE BETAMETASONA(BETA-LONG) (3,00+3,00) MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML Lote: 2350553 D.Fab: 13/11/23 D.Val: 31/05/25 UNIAO QUIMICA 2	30049099	000	5102	AM	25	7,50	0,00	0,00	187,50	187,50	33,75	0,00	18,00	0,00	



Antecipada
Lançado no Estoque
Gabriel

Portaria 1/1
Recebido 06/12/24
Conferente 06/12/24
Lançamento 10/12/24
Pagamento 1/1

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

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

DADOS ADICIONAIS
RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REPRESENTANTE AO FISCAL: SMARIN, MARIANNE R. Endereço de Entrega: Rua 13 de Maio - 2054, Bairro: Centro - Ouro Fino - MG Cep: 37570000 ENTREGA ALMOXARIFADO DAS 07H AS 11H E DAS 13H AS 17H - BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL: 1222-X-CONTA:465555-9 / BRADESCO: AGENCIA: 1-5473 - CONTA:8882-9.. BH Farma. Aut.Funcionamento(MS): 10230-3. Aliv.Sanitario(SUS): 2017.016908. Aut.Especial(MS): 120427 -Numero do Pedido: 97501

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.32
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241204140121741748491
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$907,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/12/2024 - 11:02:27
DESCRICAO: NF 152520

PAGO PARA: Bh Farma Comercio Ltda
CNPJ: 42.799.163/0001-26
CHAVE PIX: diretoria*bhfarma.com.br
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1614 - CONTA: 00000000000000170160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 11:02:28

=====

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: D.417.3A0.B5F.66F.D9F

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.098.446
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0984 4611 5028 2490

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

233240251807295 - 03/12/2024 17:53:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0041644580080

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

03/12/2024

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/12/2024

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 03/12/2024
Valor: R\$ 4.823,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
4.823,14	486,83	0,00	0,00	0,00	0,00	4.823,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.823,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

R DANIELA MOTA MARTINS,610

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

30131730070

QUANTIDADE

19

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

110,100

PESO LÍQUIDO

110,100

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	VALOR ICMS	ALIQ IPI
26182	AERÓFRIN 100MCG/JATO DOSE SPRAY C/200 DOSES/PHARMASCIENCE S+ PMC: 49.39 Lote: 2423261 Qt: 20 Val: 30/07/26 FCI:6A62664F-3406-4F36-838D-49CF4C7A6E67	30049039	300	6108	CX	20	15,0000	300,00	300,00	12,00				4,00
20718	AGUA P/ INJECAO SOL INJ EST IV C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432850 Qt: 10 Val: 31/10/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	6108	CX	10	42,0000	420,00	420,00	50,40				12,00
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF24061 Qt: 2 Val: 30/04/28	30049045	000	6108	CX	2	70,7500	141,50	141,50	16,98				12,00
38115	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/BUGIA/AM G+ Lote: BZLID24039A Qt: 4 Val: 31/07/26	30042059	200	6108	UN	4	212,3500	849,40	849,40	33,98				4,00
15532	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL IN IV C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432499 Qt: 2 Val: 30/09/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	6108	CX	2	41,6450	83,29	83,29	9,99				12,00
27487	FLORENT 200MG PO ORAL C/4 ENV 1G/CIFARMA O- PMC: 35.41 Lote: 1QA04 Qt: 5 Val: 31/01/26	30049099	000	6108	CX	5	10,2600	51,30	51,30	6,16				12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido #2
ENTREGA ALMOXARIFADO DAS 07H AS 11H E DAS 13H AS 17H2
PRAZO DE ENTREGA 24 E 48 HORAS
PD: 15027897 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 17 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 265,55 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 321,88
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

pag. foi antecip.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.098.446
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0984 4611 5028 2490

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

233240251807295 - 03/12/2024 17:53:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0041644580080

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 24030178 Qt: 1 Val: 31/03/26	30039019	000	6108	CX	1	96,0000	96,00	96,00	11,52			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PMC: 400.37 Lote: P100669799 Qt: 10 Val: 28/11/26	30021239	700	6108	UN	10	230,0000	2.300,00	2.300,00	276,00			12,00	
37700	SORO FISIOLÓGICO 0,9% INJ IV CX C/24 FR SF 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417337 Qt: 5 Val: 31/10/26 FCY:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	6108	UN	5	116,3300	581,65	581,65	69,80			12,00	

Lançado no Estoque
Rachela

Portaria _____ Data _____ Responsável _____
 Recebido 06/12/24 Rachela
 Confronto 06/12/24 Rachela
 Pagamento 10/12/24 Joo
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19

Lancado no Estoque

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.49
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241204140737964095074
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.823,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/12/2024 - 11:08:43
DESCRICAO: NF 98446

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
CHAVE PIX: 31378288000166
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 11:08:45

DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB: 7.9B1.ACD.EAD.622.F98

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

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

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

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

Identificação do emitente

**COOP. UNIMED CENTRAL DE
COOP. UNIMED DO RS LTDA**

**RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4324 1202 4947 1500 0173 5500 1000 5633 8010 1968 1161

Nº: 563380
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

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. ou receb.de terceiros para nao contribuim

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240217600381 04/12/2024 11:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

22255 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

04/12/2024

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/12/2024

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE/FAX

(35)3423-6470

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:07

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.015,78

VALOR DO ICMS

374,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.047,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.047,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

11 CX

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

68,272

PESO LÍQUIDO

68,272

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

COOPERADORA	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
14706	AGUA OXIGENADA 10 VOL 100ML C/24 FR-VIC PHARMA LOTE: M37692 QTD: 10,000 VALID: 30/05/2026	30039099	000	6108	FR	10,0000	1,6200	16,20	0,00	16,20	1,94	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10177	ATADURA GESSO CYSNE 10CMX3M 216080 C/20-CREMER LOTE: 060262425F QTD: 1,000 VALID: 20/06/2027	90211099	040	6108	CX	1,0000	31,8200	31,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10202	CAMPO OPE 45X50CM 30G NIDIA RX 213256 C/50-CREMER LOTE: 256502425F QTD: 18,000 VALID: 30/06/2029	30059090	000	6108	PT	18,0000	111,8100	2.012,58	0,00	2.012,58	241,51	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
11543	COLETOR URINA 24H 1L TRANSLUCIDO C/ 50FR (24H1L)-LOTE:24092501 QTDE: 50 VALIDADE: 28/09/2027CRAL LOTE: 24092501 QTD: 50,000 VALID: 28/09/2027	39269040	000	6108	FR	50,0000	1,7900	89,50	0,00	89,50	10,74	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
14278	COMPRESSA GAZE 13F 7,5X7,5 644739 C/10 PROCITEX-CRL-LOTE:7394824381 QTDE: 480 VALIDADE: 17/09/2029EMER LOTE: 7394824381 QTD: 480,000 VALID: 17/09/2029	30059090	000	6108	PCT	480,0000	0,9600	460,80	0,00	460,80	55,30	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10160	LUVA PROCEDIMENTO P C/100UNID-DESCARPACK LOTE: SLTRAB005S QTD: 60,000 VALID: 30/06/2029	40151200	200	6108	CX	60,0000	21,9000	1.314,00	0,00	1.314,00	52,56	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
13591	MASCARA LARINGEA DESC AURAONCE 4 ADULTO NAC.-AMBU LOTE: 1000944442 QTD: 3,000 VALID: 25/01/2027	90183929	000	6108	UN	3,0000	31,4000	94,20	0,00	94,20	11,30	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10227	TORNEIRA 3 VIAS LS-DESCARPACK	90189010	200	6106	UN	50,0000	0,5700	28,50	0,00	28,50	1,14	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC:0 Pedido:667698 MERC.ISENTA CFE. RICMS RS LIVRO I ARTIGO 9 INCISO XCVIII - CONVENIO 01/1999

JCMSUFDest: R\$348,35

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

**COOP. UNIMED CENTRAL DE
COOP. UNIMED DO RS LTDA**

RUA BAGE

Nº: 300

NITEROI

CANOAS - RS

CEP: 92120-190

Fone: (51)3462-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4324 1202 4947 1500 0173 5500 1000 5633 8010 1968 1161

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 563380
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

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. ou receb.de terceiros para nao contribuim

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240217600381 04/12/2024 11:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.494.715/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
	LOTE: SCTPAB009P QTD: 50,000 VALID: 31/05/2029																

	Data	Responsavel
Portaria	1/1	
Recebedor	09/12/24	Gabriel
Conferente	09/12/24	Gabriel
Lançamento	10/17/24	AD
Pagamento	1/1	

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

Antecipada
Lançada no Estoque
Gabriel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.23
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204155820712326964
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.047,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/12/2024 - 12:59:18
DESCRICAO: NF 563380

PAGO PARA: Unimed Central de Servicos Auxiliare
CNPJ: 2.494.715/0001-73
CHAVE PIX: 02494715000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3415 - CONTA: 00000000000000925616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 12:59:18

=====

DOCUMENTO: 120403
AUTENTICACAO SISBB: 4.CB6.E92.0DF.83E.CAC

=====

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

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

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

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



Identificação do emitente
**COOP. UNIMED CENTRAL DE
 COOP. UNIMED DO RS LTDA**
 RUA BAGE
 Nº: 300
 NITEROI
 CANOAS - RS
 CEP: 92120-190
 Fone: (51)3462-6400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 563381
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4324 1202 4947 1500 0173 5500 1000 5633 8110 1968 1177

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. ou receb.de terceiros para nao contribuim

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 243240217600383 04/12/2024 11:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 02.494.715/0001-73

ESTABELECIDOR/REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 22255 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 04/12/2024

ENDEREÇO
 RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO
 CENTRO

CEP
 37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 04/12/2024

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE/ FAX
 (35)3423-6470

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 11:07

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a vista

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13,20	1,58	0,00	0,00	13,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				13,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
 06.321.409/0013-20

ENDEREÇO
 RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415

MUNICÍPIO
 CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 122819217110

QUANTIDADE
 1 CX

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,050

PESO LÍQUIDO

0,050

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2863	DISPOSITIVO INCONT URINARIA 06 C/ 01UND-BIOMED LOTE: LOTE-6416 QTD:=10,000 VALID: 14/11/2025	90183921	000	6108	PT	10,0000	1,3200	13,20	0,00	13,20	1,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebedor	11/12/24	Gabriel
Conferente	11/12/24	Gabriel
Lançamento	11/12/24	ASO
Pagamento	11	

Antecipada
 Lançada no Estoque
 Gabriel

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IC:0 Pedido:669184 ICMSUFDest: R\$0,80

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Milene Santos

104.955.586-27

RECEBEMOS DE COOP. UNIMED CENTRAL DE COOP. UNIMED DO RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA

NE-e

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.11
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204160034888197000
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$13,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/12/2024 - 13:02:01
DESCRICAO: NF 563381

PAGO PARA: Unimed Central de Servicos Auxiliare
CNPJ: 2.494.715/0001-73
CHAVE PIX: 02494715000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3415 - CONTA: 00000000000000925616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 13:02:03

=====

DOCUMENTO: 120404
AUTENTICACAO SISBB: 4.F0C.D8C.697.375.BC3

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 596,01	NF-e 000274444
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
		SÉRIE : 1	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.274.444 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2744 4410 4564 9178	
		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 DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246341597276 - 04/12/2024 11:43:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19	04/12/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA		37570-000	04/12/2024
MUNICÍPIO OURO FINO		FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
		(35) 3441-1059	00:00:00
		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MG	

FATURA
 Número: 274444 Valor Original: 596,01 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 596,01

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	549,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ	0 - Rem.			MG	19.451.038/0001-09
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		BR 040 KM 880, KM880	MATIAS BARBOSA		MG	4084302901127	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUMES		0	18,150	18,150		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO 1,3 COMP - BIOSANI	90183929	0 41	5922	UN	30,0000	0,8590000	25,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
192103	EQUIPO MACROG. C/INJ LAT-FLEX-ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - DESCARP	90189010	0 41	5922	UN	600,0000	0,7668000	460,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
197860	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/CLAMP BICO SLIP - WILTEX	90189010	0 41	5922	UN	120,0000	0,5263300	63,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	12/12/24	Gabriel
Conferente	12/12/24	Gabriel
Lançamento	12/12/24	100
Pagamento	1/1	

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

Lançado no Estoque
 Gabriel

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 04/12/2024, Valor: 596,01 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1229 - Usuário: VI CTORIA SANTOS DAV: 1518019 OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESE NCIAL. Cod Cliente 1868.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.02
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204163718503933175
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$596,01
TARIFA: R\$5,90
DATA: 04/12/2024 - 13:37:54
DESCRICAO: NF 274444

=====

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 13:37:55

=====

DOCUMENTO: 120405
AUTENTICACAO SISBB: C.461.26E.ADC.345.271

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 462,08	NF-e 000274443
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.274.443 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2744 4312 8448 0274
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246341597275 - 04/12/2024 11:43:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 04/12/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO		FONE/FAX (35) 3441-1059	UF MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 274443 Valor Original: 462,08 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 462,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 462,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 462,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 19.451.038/0001-09
ENDEREÇO BR 040 KM 880, KM880		MUNICÍPIO MATIAS BARBOSA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 408430290112	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2,167	PESO LÍQUIDO 2,167	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
162809	CLINDAMICINA 600MG IMIV INJ 4ML GEN HIPOLABOR	30032099	0 41	5922	AP	200,0000	1,5000000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205375	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML AMP 2 ML (DESNALOL) - UOM	30049075	0 41	5922	AP	50,0000	1,9200000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206048	HIOSCINA SIMPLES GTS 20ML GEN - HIPOLABOR	30049099	0 41	5922	FR	10,0000	6,6080000	66,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Subitem 4.4 do Anexo I do RICMS/2023. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NÃO PRESENCIAL. Cod Cliente 1868.

Data Responsável

11/12/24 Gabriel

11/12/24 Gabriel

12/12/24 DAV

11

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

Lançado no Estoque
Gabriel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/12/2024, Valor: 462,08
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C
HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P
RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3
051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 970000064 - PDC 970000064
Vendedor: 1229 - Usuário: VICTORIA SANTOS DAV: 1518022 Aliquota de 12
por cento na venda de medicamentos genericos de acordo com o Item 4,

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.57
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204164104947459635
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$462,08
TARIFA: R\$4,57
DATA: 04/12/2024 - 13:41:49
DESCRICAO: NF 274443

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 13:41:50

=====

DOCUMENTO: 120406
AUTENTICACAO SISBB: 0.C39.5A0.31C.1FC.3EE

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

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

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

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro CIBERR, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3021-5300, CEP: 38405-050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 518.600
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5186 0012 6528 0500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO TUBST. TRIBUTÁRIO
11.872.656/0001-10

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246341881236 04/12/2024 13:44:32

NOME/RAGÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO Nº 2054

MUNICÍPIO
OURO FINO

UF
MG

CEP
37.570-000

FONE/FAX
+55 (35) 3423-6470

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA | BOL=001 Venc=04/12/2024 Valor=803,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
803,10

VALOR DO ICMS
133,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
803,10

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
803,10

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
3,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO
2369844

SEDDO
6,7850 Kg

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NEM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DEDUC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5556	AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,2 C/100 PRECISION GLIDE 300017 10033430015 ED/MDF Lote: 4163092 D.Fab: 11/06/24 D.Val: 31/05/29 0,0000 Referencia:300017	90183219	500	5102 UN	UN	10	19,21000	0,00	0,00	192,10	192,10	34,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1426	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO 218367 0010071150056 CREMER Lote: 367182427G D.Fab: 05/07/24 D. Val: 04/07/29 0,0000Referencia: 218367	30059090	500	5102 UN	UN	7	17,20000	0,00	0,00	120,40	120,40	21,67	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1426	ALGODAO HIDROFILO DELICATO 500GR ROLO 218367 0010071150056 CREMER Lote: 367182402A D.Fab: 05/01/24 D. Val: 03/01/29 0,0000Referencia: 218367	30059090	500	5102 UN	UN	3	17,20000	0,00	0,00	51,60	51,60	9,29	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3246	TROMETAMOL CESTOROLACO [GEN] 30MG C/50 AMP 1ML - 1M/IV 10010060 1134301980035 HIPOLABOR Lote: BH00524 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 31/08/26 0,0000Referencia:10010060	30049062	000	5102 UN	UN	1	178,00000	0,00	0,00	178,00	178,00	21,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 Pedido 1/2 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3201-5300, CEP:38408050

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 518.600
SERIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5186 0012 6528 0500

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246341881236 04/12/2024 13:44:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0001-10

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5509	VASOPRESSINA (ENCRISE) 200/ML C/10 AMP IML - AD/PED - IM/IV/SC 1211 1097401900035 BIOLAB Lote: 40406774 D.Fab: 26/08/24 D.Val: 31/08/26 0,0000Referencia:1211	30043999	500	5102	UN	1	261,00000	0,00	0,00	261,00	261,00	46,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Portaria 1/1 Responsável _____
 Recebedor 05/19/24 Rachel
 Conferente 05/19/24 Rachel
 Lançamento 06/12/24
 Pagamento 1/1

Lançado no Estoque
Rachel

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

pag foi antecip.

04/12/2024, 14:08

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.09.01
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204170828863244960
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$803,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/12/2024 - 14:08:55
DESCRICAO: NF 518600

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 14:08:56

=====

DOCUMENTO: 120407
AUTENTICACAO SISBB: 3.98A.C84.58D.E87.944

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

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

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 93.115
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3524 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0931 1512 2517 9490

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242818001962 04/12/2024 10:59:21

CFPJ
 11.872.656/0002-00

HOME/RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
 R 13 DE MAIO Nº 2054

MUNICÍPIO
 OURO FINO

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 37.570-000

FONE/FAX
 +55 (35) 3423-6470

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA | BOL=001 Venc=04/12/2024 Valor=173,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 173,68

VALOR DO ICMS
 20,84

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 173,68

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
 173,68

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

PRETE POR COTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 887220280115

QUANTIDADE
 3,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
 2365845

PESO BRUTO
 33,7400 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CPPE	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICM?	AL. IPI
4005	CLOPO LINK 18 5L 03135/08569 326100035 PROLINK Lote: P24100087 D.Fab: 01/10/24 D.Val: 01/04/26 0,0000Referencia:03135/08569	38089429	000	6109	UN	2	9,80000	0,00	0,00	19,60	19,60	2,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3900	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML C/10 BOLSA PVC SIST FECH - IV 5031 1049100190136 JP IND Lote: 9847 24 D.Fab: 25/10/24 D.Val: 26/10/24 Daba0000 Referencia: 95024	30049099	000	6108	UN	2	77,04000	0,00	0,00	154,08	154,08	18,49	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Recebido: 05/12/24 Rachel
 Conferente: 05/12/24 Rachel
 Lançamento: 06/12/24 Joo
 Pagamento: 11

Vendido no Estoque
 Rachel

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

pgt. foi antep.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido 1/2 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$10,42 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 BAIRRO/DISTRITO
 CEP
 FONE/FAX
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE
 ESPECIE
 MARCA
 NÚMERO
 PEDIDO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO
 CÓD. PROD
 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 NCM/SH
 QST
 CPPE
 UN.
 QUANTIDADE
 V. UNITÁRIO
 V. DESCONTO
 % DESC.
 V. TOTAL
 BC ICMS
 V. ICMS
 BC ICMS ST
 V. ICMS ST
 V. IPI
 AL. ICM?
 AL. IPI
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.28
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204174445144033320
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$173,68
TARIFA: R\$1,71
DATA: 04/12/2024 - 14:45:19
DESCRICAO: NF 93115

=====

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda
CNPJ: 11.872.656/0002-00
CHAVE PIX: 11872656000200
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4247 - CONTA: 0000000000130047949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 14:45:21

=====

DOCUMENTO: 120408
AUTENTICACAO SISBB: 5.124.B88.C66.315.FF0

=====

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

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

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 93.146
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0931 4612 7838 2024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: **11.872.656/0002-00**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135242820616531 04/12/2024 14:31:59**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ/CPF: **23.020.456/0001-19** DATA DA EMISSÃO: **04/12/2024**

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

MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE/FAX: **+55 (35) 3423-6470** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

À VISTA | BOL=001 Venc=04/12/2024 Valor=900,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	900,00	VALOR DO ICMS	108,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	900,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	900,00

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: **SP** CNPJ/CPF: **23.246.316/0001-63**

ENDEREÇO: **AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4** MUNICÍPIO: **RIO CLARO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**

QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PEDIDO: **2371444** PESO BRUTO: **1,1000 Kg** PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
796	IOEXOL (OMNIPRA,UE) 300MG FR 50ML. - AD/PED 1162732 1839600010041 GE Lote: 168516:6 D.Fab: 16/05/24 D. Val: 30/04/26 0,0000Referencia: 1162732	30051011	700	6108	UN	10	90,00000	0,00	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Portaria 1/1 Responsável: _____

Recebido: 05/11/24 Rachel C.

Conferente: 05/11/24 Rachel C.

Lançamento: 06/11/24 AD

Pagamento: 1/1

Lançado no Estoque
Rachel C.

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: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$54,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DISTRITO/BAIRRO/RESERVA/UF
 FATOR DE UTILIZAÇÃO
 CÁLCULO DO LÍQUIDO
 TRANSPORTES E SERVIÇOS
 DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 CÁLCULO DO ISSQN
 DADOS ADICIONAIS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.21
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241204174601852666177
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$900,00
TARIFA: R\$8,91
DATA: 04/12/2024 - 14:48:04
DESCRICAO: NF 93146

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda
CNPJ: 11.872.656/0002-00
CHAVE PIX: 11872656000200
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4247 - CONTA: 00000000000130047949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 14:48:06

DOCUMENTO: 120409
AUTENTICACAO SISBB: E.A2B.9FB.DFB.7CE.D32

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

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

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

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

SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Morro Grande
37 647-276 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698647.00-45

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 329252
Série 1



Chave de Acesso
3124.1212.9278.7600.0167.5500.1000.3292.5210.0582.2202
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 001698647.00-45
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 12.927.876/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19
Data Emissão: 04/12/2024
Endereço: RUA 13 DE MAIO, 2054, Bairro / Distrito CENTRO, CEP 37.570-000
Município: OURO FINO, UF MG, Inscrição Estadual ISENTO
Data de Entrada / Saída:
Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA
329252-A
04/12/2024
1.007,91

DADOS DO PEDIDO
Número: 44630
Empenho:
Vendedor: 53
Deposito Conta:

CALCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 1.007,91
Valor do ICMS: 124,67
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 1.007,91
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00
Outras Despesas: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor Aprox de Tributos: 256,51
Valor Total da Nota: 1.007,91

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF: 30.899.999/0001-13
Endereço: R. PUJACA, Município ALFENAS, UF MG, Inscrição Estadual 003229326-00-11
Quantidade / Volumes: 28, Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 4,210
Peso Líquido (Kg): 4,210
Cubagem Total: 0,015

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: RUA 13 DE MAIO, 2054, Bairro / Distrito CENTRO, CEP 37.570-000
Município: OURO FINO, UF MG

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
70575	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML AMPOLA 5ML (G) HIPOLABOR Lote: BD-019/24 30/06/2026 Fabr: 04/07/2024 Cod Fabr: 10010001 Reg MS: 1134301860021 EAN13: 7898470683716 Decr: 73 Trib. Aprox R\$ 55,15 Federal e 49,20 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	AMP	100,000	4,10000	410,00	410,00	49,20	0,00	0,00	12,00
30650	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24G38H 09/07/2026 Fabr: 09/07/2024 Cod Fabr: 16288 Reg MS: 1256801830102 EAN13: SEM GTIN Decr: 73 Trib. Aprox R\$ 33,34 Federal e 30,28 Estadual Fonte: IBPT	30042029	000	5102	CP	300,000	0,84110	252,33	252,33	30,28	0,00	0,00	12,00
80211	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA AMPOLA 5ML (G) FARMACE Lote: HC23L166 30/11/2025 Fabr: 08/08/2024 Cod Fabr: 07040016 Reg MS: 1108500260033 EAN13: SEM GTIN Decr: 73 Trib. Aprox R\$ 34,07 Federal e 31,20 Estadual Fonte: IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	1,30000	260,00	260,00	31,20	0,00	0,00	12,00
2609	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 24G71A 03/01/2026 Fabr: 03/07/2024 Cod Fabr: 16749 Reg MS: 1256801530257 EAN13: SEM GTIN Decr: 73 Trib. Aprox R\$ 3,17 Federal e 2,83 Estadual Fonte: IBPT	30049069	000	5102	CP	300,000	0,07860	23,58	23,58	2,83	0,00	0,00	12,00
70260	METOCLOPRAMIDA 10MG AMPOLA 2 ML METROFARMA FARMACE Lote: MT24H051 31/07/2026 Fabr: 12/09/2024 Cod Fabr: 07040013 Reg MS: 1108500210028 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R\$ 8,34 Federal e 7,49 Estadual Fonte: IBPT	30039051	000	5102	AMP	100,000	0,62000	62,00	62,00	11,16	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
PORTARIA SUTRI Nº 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024 (MG de 13/04/2024); PEDIDO 2

Reservado ao Fisco

Portaria	Data	Responsável
Recebido	06/12/24	Gabriel
Conferente	06/12/24	Gabriel
Lançamento	10/12/24	JOO
Pagamento	1/1	

pag. foi antecip.

Antecipado
Lançado no Estoque
Gabriel

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241204183814677887080
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.007,91
TARIFA: R\$0,00
DATA: 04/12/2024 - 15:39:13
DESCRICAO: NF 329252

PAGO PARA: Soma/mg Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 12.927.876/0001-67
CHAVE PIX: 12927876000167
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3415 - CONTA: 00000000000000052400
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 15:39:14

DOCUMENTO: 120410
AUTENTICACAO SISBB: C.D38.562.E5F.7A3.6E9

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

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

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

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



BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA ARLINDO NATAL, 333
 Bairro: UBERABA
 81580-460 Curitiba - PR
 Fone: (41)3618-0502

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **I**

Nº 41.452
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4124.1214.3355.4400.0380.5500.1000.0414.5210.1550.8579

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

DADOS DA NF-e
 141240374341071 - 04/12/2024 13:25:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO **CNPJ** 23.020.456/0001-19 **DATA EMISSÃO** 04/12/2024

ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054 **BAIRRO/DISTRITO** BELA VISTA **CEP** 37570-000 **DATA DA SAÍDA** 04/12/2024

MUNICÍPIO Ouro Fino **FONE / FAX** (035)3441-1059 **UF** MG **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DA SAÍDA** 13:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL **CPF/CNPJ** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

ENDEREÇO **BAIRRO/DISTRITO** **CEP**

MUNICÍPIO **UF** **FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
 41452/1 - 04/12/24 - 199,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,00	23,88	0,00	0,00	199,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				199,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TSOUZA TRANSPORTES BH EIRELI **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO **0** **CODIGO ANNT** **PLACA DO VEICULO** **UF** **CNPJ/CPF** 23.979.770/0001-23

ENDEREÇO RUA EMERENCIANA BATISTA CAMARGOS. **MUNICÍPIO** BELO HORIZONTE **UF** MG **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 002.688.128.0068

QUANTIDADE 1 **ESPÉCIE** CAIXA **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 14,9000 **PESO LÍQUIDO** 14,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR417P8 - 16/10/2026 Qtd: 1,00 Número da FCI: F667B73C-BH04-EP5-960B-3BB889AAC0B9	500 6108	CX	1,0000	199,0000	0,0000	199,00	199,00	23,88	0,00	12,00	0,00

Portaria 11

Recebedor 05/18/24 Rachel

Conferente 05/18/24 Rachel

Lançamento 06/12/24 RAO

Pagamento 11

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

Lançado no Estoque
 Rachel - C.

pag. foi antiq.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ESPELHO PEDIDO SMART 2 PR BCO ITAU AG 2711 CC 23111-4 / Numero do Pedido BELIVE 42349 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 199,00/ ICMS Destino: R\$ 11,94 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

04/12/2024, 15:40

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.05
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241204183957653769569
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$199,00
TARIFA: R\$1,97
DATA: 04/12/2024 - 15:40:56
DESCRICAO: NF 41452

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80
CHAVE PIX: 14335544000380
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 00000000000000231114
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 15:40:57
=====

DOCUMENTO: 120411
AUTENTICACAO SISBB: 6.79F.FBE.F53.914.342
=====

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

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

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

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



belive
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 73.246
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0732.4610.1550.8594

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

DADOS DA NF-e
131246341841455 - 04/12/2024 13:29:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ 23.020.456/0001-19	DATA EMISSÃO 04/12/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570-000
MUNICÍPIO Ouro Fino	FONE / FAX (035)3441-1059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 04/12/2024
			HORA DA SAÍDA 13:29:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
73246/1 - 04/12/24 - 3666,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.666,05	VALOR DO ICMS 659,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.666,05
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 3.666,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL S.DAROLT & S.A. DAROLT TRANSP		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 08.158.978/0001-98
ENDEREÇO AVENIDA IPÊ AMARELO. 415		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.265.313.117	
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 151,0710	PESO LÍQUIDO 151,0710	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3518 30049039	MYTEDOM (Metadona) SC/IM 10MG/ML. 1ML CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: METADONA Lote: 50017056 - 23/07/2026 Qtde: 1.00 Lista: A1 Número da FCI: 82A8ED8E-EC74-44EC-82D4-C3D0694BC498	500 5102	CX	1,0000	126,2500	0,0000	126,25	126,25	22,73	0,00	18,00	0,00
3345 30044990	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 1MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Lote: 50014372 - 20/05/2026 Qtde: 2.00 Lista: A1 Número da FCI:	500 5102	CX	2,0000	215,0000	0,0000	430,00	430,00	77,40	0,00	18,00	0,00
3383 30049061	NEOCAINA ISOBARICA (Bupivacaina Isobarica) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA COM HEMITARTARATO DE EPINEFRINA Lote: 50019423 - 16/09/2027 Qtde: 1.00 Número da FCI: 7BF6BA6A-FA90-47C2-B33C-E91E82D14290	500 5102	CX	1,0000	392,0000	0,0000	392,00	392,00	70,56	0,00	18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES smart 2 MG BCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 74187 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 04/12/2024 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 Total NF: 3.666,05 Nº: 73246 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

 belive M E D I C A L	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 73.246 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0732.4610.1550.8594 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131246341841455 - 04/12/2024 13:29:01
---	---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (Imposto)	Valor Total (Imposto)	Valor Unit. (Outros)	Valor Total (Outros)	Valor Unit. (Total)	Valor Total (Total)	
3379 30049095	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER Princípio Ativo: PROPOFOL Modelo: 10MG Lote: A0H0290A - 30/04/2026 Qtd: 10.00 Número da FCI:	600 5102	CX 10,0000	47,9000	0,0000	479,00	479,00	86,22	0,00	18,00	0,00
504 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR418R7 - 29/10/2026 Qtd: 4.00 Número da FCI: D2470C90-9FES-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX 4,0000	104,0000	0,0000	416,00	416,00	74,88	0,00	18,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR417N7 - 15/04/2026 Qtd: 7.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX 7,0000	260,4000	0,0000	1.822,80	1.822,80	328,10	0,00	18,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	05/12/24	Rachel C.
Conferente	05/12/24	Rachel C.
Lançamento	06/12/24	BOO
Pagamento	1/1	

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

Lançado no Estoque
 Rachel C.

pag. foi antecip.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES smart 2 MG BCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 74187 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.22
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204184138797438698
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.666,05
TARIFA: R\$10,00
DATA: 04/12/2024 - 15:42:13
DESCRICAO: NF 73246

=====

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 15:42:14

=====

DOCUMENTO: 120412
AUTENTICACAO SISBB: F.4EB.F61.D45.EDC.56C

=====

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

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

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

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



HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 73.258
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0732.5810.1550.8765
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
131246341899713 - 04/12/2024 13:50:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ 23.020.456/0001-19 DATA EMISSÃO 04/12/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054 BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA SAÍDA 04/12/2024
MUNICÍPIO Ouro Fino FONE / FAX (035)3441-1059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:50:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
73258/1 - 04/12/24 - 724,48

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 724,48 VALOR DO ICMS 130,41 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 724,48
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 724,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL TSOUZA TRANSPORTES BH EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.979.770/0001-23
ENDEREÇO RUA EMERENCIANA BATISTA CAMARGOS. MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.688.128.0068
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14,0000 PESO LÍQUIDO 14,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3522 30949099	ESCOVA DESC. SCRUB MN (PVPI) CX48UN CRISTALIA Princípio Ativo: IODOPOLIVIDONA Modelo: HOSPITALAR Lote: 50015184 - 10/06/2026 Qtde: 2.00 Número da FCI: 4B3CAEFF-3DE6-4143-8CBB-F0ACA5C38D65	500 5102	CX	2,0000	66,2400	0,0000	132,48	132,48	23,85	0,00	18,00	0,00
3206 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2444 - 30/10/2027 Qtde: 1.00 Número da FCI: 6EDCC79D-C07A-4AD8-BF87-013D6E8B8884	500 5102	CX	1,0000	296,0000	0,0000	296,00	296,00	53,28	0,00	18,00	0,00
3207 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2444 - 30/10/2027 Qtde: 1.00 Número da FCI: 34A13839-81F6-48D0-986F-A585814B75981	500 5102	CX	1,0000	296,0000	0,0000	296,00	296,00	53,28	0,00	18,00	0,00

Conferente OSMIRIA RACHEL
Lançamento 06/12/24
Pagamento 1/1

Lançado no Estoque
Rachel

projeção para o mês de...

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Casa de Caridade de Ouro Fino
SMART 1 BCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 CNPJ 32.757.824/0001-05 PIX BCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 BCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 74186 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

04/12/2024, 15:43

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241204184254220221926
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$724,48
TARIFA: R\$7,17
DATA: 04/12/2024 - 15:43:46
DESCRICAO: NF 73258

=====

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 04/12/2024 - 15:43:48

=====

DOCUMENTO: 120413
AUTENTICACAO SISBB: A.283.E30.FEE.A33.4C5

=====

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8074 7510 5366 9438

**Nº 807475
SERIE 1
FOLHA 1/1**

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246342821804 04/12/2024 19:45:55

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

04/12/2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
05:07 2024

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2024 653,50

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
653,50	114,42	0,00	0,00	653,50
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
				653,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 3089999000113
ENDEREÇO RUA PUIACA, 28	MUNICÍPIO ALFENAS			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032293260011
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,54	PESO LÍQUIDO 0,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0602/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/20-26)	30049099	000	5102	FR	10	5,3500	53,50	53,50	6,42	0,00	12,00	0,00
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U013/24M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/08/20-25)	30049099	000	5102	CX	2	300,0000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SMART 2 ||#R5P3V1 #||
Pedido: 777811
End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL1) - CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 23020456000119)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,00
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	09/12/24	Gibiel
Conferente	09/12/24	Gibiel
Lançamento	10/12/24	JAO
Pagamento	1/1	

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.27.42
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241205122536580648813
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$653,50
TARIFA: R\$6,46
DATA: 05/12/2024 - 09:27:00
DESCRICAO: NF 807475

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 09:27:01

=====

DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: 3.C30.79D.D73.D13.857

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8074 7715 3792 6190

Nº 807477
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246342887627 04/12/2024 20:27:31

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
04/12/2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05 DEZ 2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2024 752,09

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
752,09	135,37	0,00	0,00	752,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				752,09

NOME - RAZÃO SOCIAL
VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
30899999000113

ENDEREÇO
RUA PUJACA, 28

MUNICÍPIO
ALFENAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032293260011

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			22,89	22,89

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36172	ELETRODO AD. C/ESPUMA C/GEL SF67 C/50-LI-VEHS (Fornecedor: 4553, Lote: 23IVE7201, Qtde: 12, Data Fab: 23/12/2023, Data Val: 23/12/2025)	90181100	200	5102	PCT	12	10,2800	123,36	123,36	22,20	0,00	18,00	0,00
25736	EQ. TRANSF. SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 (Fornecedor: 2080, Lote: 79-123112, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	90189010	200	5102	PCT	5	30,9660	154,83	154,83	27,87	0,00	18,00	0,00
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/50-(Fornecedor: 918, Lote: SMAFAB0002, Qtde: 30, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	63079010	200	5102	PCT	30	4,8800	146,40	146,40	26,35	0,00	18,00	0,00
30089	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L886, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 03/06/2029)	90183119	100	5102	CX	4	46,2500	185,00	185,00	33,30		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L976, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 18/06/2029)	90183119	100	5102	CX	2	71,2500	142,50	142,50	25,65		18,00	

Antecipada

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SMART 1 ||#R50POV6 R8P1V1 #||
Pedido: 777761

End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL) - CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 23020456000119)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota...: 1 Cubagem: 0,21
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

EMPRESA DO ESTABEC

Gabriel

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	09/12/24	<i>Gabriel</i>
Conferente	09/12/24	<i>Gabriel</i>
Lançamento	18/12/24	<i>[Assinatura]</i>
Pagamento	1/1	

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

Mercadoria avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.48
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205122813383054276
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$752,09
TARIFA: R\$7,44
DATA: 05/12/2024 - 09:28:44
DESCRICAO: NF 807477

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 09:28:46

=====

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: 4.368.545.B75.D1F.7F6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 750236 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7502 3610 6069 8070

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135242832747926 05/12/2024 13:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 001.771.1480377

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO 05/12/2024

ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 37570-000

DATA DE ENTREGA 06 DEZ 2024

MUNICÍPIO OURO FINO

FONE/FAX 3534411059

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/12/2024 1.995,78

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
1.995,78	194,34	0,00	0,00	1.989,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	6,21
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.995,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 35913349000107

ENDEREÇO AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B

MUNICÍPIO DIADEMA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 286606970118

QUANTIDADE 9

ESPECIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

55,91

PESO LÍQUIDO

55,91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36412	CORD CLAMP UMBILICAL C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 3947C4, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189095	400	6108	CX	1	27,9500	27,95	27,95	3,35	0,00	12,00	0,00
28389	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/05 ESPECIAL-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: BOL003A/23, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	39269030	700	6108	PCT	10	14,3500	143,50	143,50	17,22	0,00	12,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	6108	CX	2	20,6750	41,35	41,35	1,65	0,00	4,00	0,00
35523	FILME TRANSPARENTE ROLO 10CMx10M-PHARMAFIX (Fornecedor: 67, Lote: 15F24, Qtde: 4, Data Fab: 15/06/2024, Data Val: 14/06/2029)	30051020	200	6108	RL	4	36,4500	145,80	145,80	5,83	0,00	4,00	0,00
16981	LUVA P/ PROCED.N.EST.G C/10-LEMGRUBER (Fornecedor: 7934, Lote: PR0360, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	000	6108	CX	2	210,0000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00	0,00
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER (Fornecedor: 7934, Lote: PR0400, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	000	6108	CX	4	210,0000	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SMART 1 ||#R40V8 R36P25V1 #||

ITENS 3 a 4, 7 a 8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 164,90

Pedido: 750534

End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL) -

CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMPEDIÇÕES E ATRASOS COMPROVADOS

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 3 Cubagem: 0,21

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Antecipada Lançado no Estoque Gabriel

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebido	11/12/24	Gabriel
Conferente	11/12/24	Gabriel
Lançamento	11/12/24	PRO
Pagamento	11	

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

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANTHO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7502 3610 6069 8070

Nº 750236
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242832747926 05/12/2024 13:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.771.1480377

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34456	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO M C/10- ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: IN24010570, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/- 2024, Data Val: 31/07/2029)	40151200	100	6108	CX	1	180,0000	180,00	180,00	7,20	0,00	4,00	0,00
33457	PAPEL GRAU CIRURGICO 600MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 100624, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/20- 27)	48043990	100	6108	RL	1	190,9700	190,97	197,18	7,89	6,21	4,00	3,25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.08
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205172452591072911
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.995,78
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 14:26:03
DESCRICAO: NF 750236

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 14:26:04

=====

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: E.098.1CB.315.B1E.F1A

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

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

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

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

05/12/2024, 16:01

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.56
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241205190126648969839
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.177,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/12/2024 - 16:01:47

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 16:01:48

DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB: 3.FAA.DBA.8D8.88F.38B

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELAINE CRISTINA DA SILVA MACIEL

Número Carteira Profissional

Série

PERÍODOS

De Aquisição

04/09/2023 A 03/09/2024

De Gozo das Férias

04/12/2024 A 02/01/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.719,04
Média Horas:	58,77
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.060,21

Férias:	2.060,21	P
1/3 das Férias:	686,74	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	228,45	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.746,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	228,45	D
TOTAL LIQUIDO:	2.518,50	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.518,50 (dois mil quinhentos e dezoito reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/11/2024

ELAINE CRISTINA DA SILVA MACIEL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.518,50 (dois mil quinhentos e dezoito reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/12/2024

OURO FINO

ELAINE CRISTINA DA SILVA MACIEL

5.577,60



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 010824 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 05/12/2024

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 -	775946316 - 3	R\$ 2.518,50

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
ELAINE CRISTINA SILVA MACIEL
249.062.418-08

Valor por Extenso
dois mil, quinhentos e dezoito reais e cinquenta centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

--

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUANA MADALENA DA SILVA	Número Carteira Profissional 2956886	Série 0030
---	--	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 18/03/2023 A 17/03/2024	De Gozo das Férias 04/12/2024 A 02/01/2025 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.180,04 P
Salário Base:	1.774,99	1/3 das Férias:	726,68 P
Média Horas:	64,63	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	58,02	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.180,04	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	247,62 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.906,72 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	247,62 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.659,10 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.659,10 (dois mil seiscentos e cinquenta e nove reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/11/2024

LUANA MADALENA DA SILVA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.659,10 (dois mil seiscentos e cinquenta e nove reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/12/2024
OURO FINO

LUANA MADALENA DA SILVA



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 010823 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 05/12/2024

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 -	863694742 - 0	R\$ 2.659,10

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
LUANA MADALENA DA SILVA
118.105.356-03

Valor por Extenso
dois mil, seiscentos e cinquenta e nove reais e dez centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

--

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

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

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7505 8011 3180 0624

Nº 750580
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242836650534 05/12/2024 20:08:50

VALOR DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
198.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
001.771.1480377

CNPJ
11.206.099/0004-41

BESTINATARIO - REMETENTE

NOME - RAZAO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (3130)

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSAO
05/12/2024

ENDERECO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA ENTRADA SAIDA
06 DEZ 2024

MUNICIPIO
OURO FINO

FONE/FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA DUPLICATA

NUM 05/12/2024 2.094,97

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.094,97	251,39	0,00	0,00	2.094,97
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
				2.094,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZAO SOCIAL TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 35913349000107
ENDERECO AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	MUNICIPIO DIADEMA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 286606970118		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 73,93	PESO LIQUIDO 73,93

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29574	AGUA P/ INJECAO 1000ML 10FR-ECOFIAC BRAU (Fornecedor: 3048, Lote: 2433274C5, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	30049099	500	6108	CX	1	79,0000	79,00	79,00	9,48		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AD-016/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049054	500	6108	CX	1	339,0000	339,00	339,00	40,68	0,00	12,00	0,00
12877	ANLÓDIPINO 5MG 30 CP GEN HOSP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24F0045, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/12/2025)	30049099	500	6108	CX	3	0,6700	2,01	2,01	0,24		12,00	
36379	MAXALGINA 500MG/ML GOTAS 10ML HOSP-NATULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0029340, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049069	500	6108	FR	10	1,2800	12,80	12,80	1,54	0,00	12,00	0,00
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24D0078, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049029	500	6108	FR	10	2,4340	24,34	24,34	2,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Item 1 ||#R37V6 R35P11V1 R36P4V1 R34V3 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 83,25
Fone: 750666
Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL) - CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Credito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 23020456000119)
Forma de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
Qualquer INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE Imediatamente em contato conosco
END-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Cubagem: 3 Cubagem: 0,16
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IRPJ 0,00 (1,25%), PIS/COTINP R\$ 0,00 (0,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

Lançado no Estoque

Handwritten signature

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANCELAMENTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebido	09/12/24	<i>Handwritten signature</i>
Conferente	09/12/24	<i>Handwritten signature</i>
Lançamento	10/12/24	<i>Handwritten signature</i>
Pagamento	11	

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 750580
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7505 8011 3180 0624

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242836650534 05/12/2024 20:08:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
001.771.1480377

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15857	DIMORF (A1) 0,2MG/ML 50ESTJ 1ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-011268, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30044990	500	6108	CX	1	194,2900	194,29	194,29	23,31	0,00	12,00	0,00
29584	SOL.RINGER C/LACTATO 500ML 20FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24341376B3, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	30049099	500	6108	CX	4	119,6000	478,40	478,40	57,41		12,00	
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J2493, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049043	500	6108	CX	1	199,5000	199,50	199,50	23,94	0,00	12,00	0,00
15885	NEOMICINA+BACITRACINA 15G GEN-PRATI DONA (Fornecedor: 9706, Lote: 24G19W, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30042069	500	6108	TB	10	2,6840	26,84	26,84	3,22	0,00	12,00	0,00
28418	NISTATINA+OX.ZINCO POM TB 60G GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2418763, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049099	000	6108	TB	10	7,1940	71,94	71,94	8,63		12,00	
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 24050496, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039079	000	6108	CX	2	62,5000	125,00	125,00	15,00	0,00	12,00	0,00
5427	REPOFLOR 100MG 12CAPS-LEGRAND (Fornecedor: 335, Lote: 416452, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	6108	CX	4	6,2375	24,95	24,95	2,99	0,00	12,00	0,00
12176	CL.TRAMADOL(A2) 100MG/- 2ML 60AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT.344/98) (Fornecedor: 4434, Lote: 9069562, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049039	500	6108	CX	2	71,4000	142,80	142,80	17,14	0,00	12,00	0,00
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: GLK, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	6108	CX	3	124,7000	374,10	374,10	44,89		12,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.41
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206113842638630239
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.094,97
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 08:39:38
DESCRICAO: NF 750580

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 08:39:39

=====

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 5.356.6DC.2D7.089.54D

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.34
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206124106977052478
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$265.434,42
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 09:41:28

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 09:41:29

=====

DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 9.63F.301.B16.EDC.EE9
=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA

Auditoria Fiscal de Tributos Mobiliários

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 76/NFE

Data e Hora de Emissão 06/12/2024 09:50:58

Código de Verificação F3CD5FF37EED42E4422F

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 40.087.792/0001-06 IE: IM: 95955
Razão Social: BORBA E SIQUEIRA LTDA
Endereço : ALAMEDA SUECIA - Num: 185. Bairro: JARDIM EUROPA - CEP: 12.919-160
Município : BRAGANCA PAULISTA - SP Telefone: (11) 3404-4461

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 23.020.456/0001-19 IE: IM:
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Endereço : RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: Centro - CEP: 37.570-000
Município : OURO FINO - MG
E-mail : patricia.souza@santacasaourofino.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: Centro - CEP: 37.570-000
Município :OURO FINO - MG

Local de Incidência do ISSQN

Município: BRAGANCA PAULISTA - SP

Discriminação do Serviço

REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: 136 - Unicred do Brasil
Agência: 5691
Conta corrente: 17117-4
CNPJ: 40.087.792/00001-06
Lucas Siqueira Ltda.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.400,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Table with 4 columns: Desconto Incondicional (R\$), Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), ISSQN Retido na Fonte. Values: 0,00, 0,00, 2.400,00, NAO.

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.400,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: Municipal:59,04 (2,46%)

Recebi(emos) de BORBA E SIQUEIRA LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 76/NFE

Emissão

06/12/2024 09:50:58

Código de verificação F3CD5FF37EED42E4422F



OF out

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.00
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241206163202130302881
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 13:32:56
DESCRICAO: NF 76

=====

PAGO PARA: Lucas Siqueira Ltda
CNPJ: 40.087.792/0001-06
CHAVE PIX: f4f01f5d-8535-4163-a168-9ea74fee382d
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5691 - CONTA: 0000000000000171174
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 06/12/2024 - 13:32:58

=====

DOCUMENTO: 120603
AUTENTICACAO SISBB: F.6A5.6E5.B10.9D9.B4D

=====

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador: Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. 8.189

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124120823173400051755000000081891001721647

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

131246342741980

04/12/2024 18:55

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

04/12/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

04/12/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 8.189/ 1 Valor: 1.894,92 Vencto: 07/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.894,92	291,62	0,00	0,00	1.894,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.894,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA	1			MG	02.465.577/0001-02
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SABIA, 1350	PASSOS	MG	14474670019		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			22,000	22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574623	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/3 "BUSCOPAN COMP" HYPERA/BOEHRINGER Lote : E75861 Val. 31/01/2026	00000000	000	5102	CX	1,00	17,370000	17,37	17,37	3,13		18,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 24050747 Val. 30/05/2026	30039019	000	5102	CX	1,00	108,900000	108,90	108,90	19,60		16,0	
568143	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML CX C/100 "GENERIC" HIPOLABOR Lote : BD-015/24 Val. 30/06/2026	30049099	000	5102	CX	1,00	431,900000	431,90	431,90	51,83		12,0	
568851	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IVCX C/50 AMP "GENERIC" FRESENIUS/NOVAFARMA Lote : 78SM5575 Val. 30/12/2025	30049045	000	5102	CX	1,00	81,850000	81,85	81,85	9,82		12,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENERIC" HIPOLABOR Lote : BG-023/24 Val. 31/08/2026	30049029	000	5102	CX	1,00	129,000000	129,00	129,00	15,48		12,0	
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERIC" CRISTALIA Lote : 50018186 Val. 30/08/2026	30049039	000	5102	CX	1,00	181,450000	181,45	181,45	21,77		12,0	

of

Recebemos de Futura Com. Prod. Médicos Hosp. Ltda (08.231.734/0005-17) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada a lado

NF-e

No. 8.189

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 8.189

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124120823173400051755000000081891001721647

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

131246342741980

04/12/2024 18:55

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

Quantidade	Descrição	Código	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total com Trib.	Valor Base de Cálculo	Valor IPI	Valor ICMS	Valor PIS	Valor COFINS
560280	BUPIVACAINA ISOBARICA 5MG/ML 4ML CX C/40FA SP "NEOCAINA I CRISTALIA Lote :50016142 Val. 30/06/2027	30049061 000 5102 CX	1,00	497,160000	497,16	497,16	89,49	16,0						
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote :50010284 Val. 31/01/2026	30044990 000 5102 CX	1,00	242,800000	242,80	242,80	43,70	13,0						
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 C/05 UND MEDSONDA Lote :75636 Val. 30/04/2028	90183929 000 5102 PCT	1,00	2,610000	2,61	2,61	0,47	18,0						
569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote :74T13922 Val. 30/08/2026	30049099 000 5102 CX	1,00	166,080000	166,08	166,08	29,89	19,0						
572599	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND ABL SAUDE Lote :NHND00524 Val. 30/03/2029	90183219 000 5102 CX	5,00	7,160000	35,80	35,80	6,44	19,0						

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054 BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

Portaria 1/1 Responsável Rachel
 Recebido 05/12/24 Rachel
 Conferente 05/12/24 Rachel
 Lançamento 06/11/24 João
 Pagamento 1/1

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

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
 - Não aceitamos reclamações posteriores.
 - Favor conferir todos os itens.
 - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
 - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
 - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

Lancado no Estoque
Rachel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares N/P.172.442	Reservado ao FISCO
---	--------------------

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0005-17 V VEREADOR JOAQUIM COSTA 1000 CAMPINA VERDE CONTAGEM MG 32150240	Vencimento 07/12/2024	Valor Do Documento 1.894,92
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)	Data Emissão 04/12/2024	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 04100 005859344	
	Nosso Número 000018111	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Número Documento 8189/1
Endereço RUA 13 DE MAIO 2054	
Bairro/Distrito CENTRO	
Município OURO FINO	Estado MG
	Cep 23.020.456/0001-19
Mensagem Pagador	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO SAFRA

422-7

42297.04103 00058.593443 00001.811124 2 99230000189492

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇAO					Vencimento 07/12/2024
Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0005-17					Agencia / Conta 04100 / 005859344
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
	8189/1	DM	N	04/12/2024	000018111
Uso Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R\$	0,00		1.894,92
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS (0,9% AO MÊS)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 23.020.456/0001-19 RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO OURO FINO MG 23.020.456/0001-19 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado





Agenda de boletos DDA

G338091439927447023
09/12/2024 14:54:2209/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:22
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300001811124299230000189492

BENEFICIARIO:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.901

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.894,92

VALOR COBRADO 1.894,92

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A0B.C75.166.359.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.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RG DIST.PROD.LAB.HOSP.LTDA

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



AV.VALDOMIRO CECILIO RIBEIRO 583
 PORTAL DOS NOBRES - GUAXUPE - MG
 Cep.: 37832-742
 Fone: (35) 3551-7639 - Whatsapp: (35)98707-4759
 Site: www.labcompras.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 000.005.725
 SÉRIE 3
 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1030 3793 4400 0114 5500 3000 0057 2510 0002 1833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ/RECEB.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246226819041 09/10/2024 14:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0031862980039

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
30.379.344/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA OURO FINO CASA DE CARIDADE DE OURO FINO 484

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO
09/10/2024

ENDEREÇO
RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/10/2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 A PRAZO: [BOL 01-29/10/2024 R\$ 774,20] [BOL 02-18/11/2024 R\$ 774,20] [BOL 03-08/12/2024 R\$ 774,20]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.322,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO COFINS	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	2.322,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN.	QUANT	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1234	AGAR MUELLER HINTON 150X15 C/10 -MBIOLOG Lote: 5124 - Qtde.: 1 - Fab.:30/09/2024 - Val.:10/01/2025	38210000	0102	5102	PT	1	87,0000	87,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
304	ALCA CALIBRADA 10UL C/100 UN-CRAL	39269040	0102	5102	PT	1	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
1317	COL. 50ML URINA S/Á T.VERM 100UN-FIRST	39269040	0102	5102	CX	3	46,0000	138,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
3106	COVID/INFLUENZA C/25 TESTES WAMA Lote: 241100X - Qtde.: 1 - Fab.:01/01/2024 - Val.:01/06/2026	38221200	0102	5102	CX	1	439,0000	439,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
1252	CURATIVO ADULTO EM ROLO 500UN-CRAL	30051090	2500	5405	CX	2	27,0000	54,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
683	DIATON LMG AX 20L 20201 - DIAGON Lote: 2407398 - Qtde.: 1 - Fab.:27/06/2024 - Val.:27/12/2025	38229000	0102	5102	UN	1	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
706	DISCO AMICACINA 30G FR C/50 - CECON Lote: 9305 - Qtde.: 1 - Fab.:14/08/2024 - Val.:31/08/2026	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
713	DISCO AMOXICILINA/AC.CL 30G FRC/50 CECON Lote: 9306 - Qtde.: 1 - Fab.:15/08/2024 - Val.:31/08/2026	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
607	DISCO CEFALEXINA 30G C/50-CECON Lote: 9237 - Qtde.: 1 - Fab.:19/06/2024 - Val.:30/06/2026	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
619	DISCO CEFEPIME 30G C/50-CECON Lote: 9259 - Qtde.: 1 - Fab.:11/07/2024 - Val.:31/07/2026	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
635	DISCO CEFTRIAXONA 30G C/50-CECON Lote: 9277 - Qtde.: 1 - Fab.:23/07/2024 - Val.:31/07/2026	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
639	DISCO CIPROFLOXACIN 5G C/50-CECON Lote: 9271 - Qtde.: 1 - Fab.:19/07/2024 - Val.:31/07/2026	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
674	DISCO GENTAMICINA 10G C/50-CECON Lote: 9266 - Qtde.: 1 - Fab.:16/07/2024 - Val.:31/07/2026	38229000	0102	5102	UN	1	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
681	DISCO IMPENEM 10G C/50-CECON Lote: 9172 - Qtde.: 1 - Fab.:02/05/2024 - Val.:31/05/2026	38229000	0102	5102	UN	1	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
684	DISCO LEVOFLOXACIN 5MCG C/50-CECON Lote: 9231 - Qtde.: 1 - Fab.:17/06/2024 - Val.:30/06/2026	38229000	0102	5102	UN	1	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
690	DISCO MEROPENEM 5MCG C/50-CECON Lote: 9166 - Qtde.: 1 - Fab.:25/04/2024 - Val.:30/04/2026	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
697	DISCO NITROFURANTOINA 300G C/50-CECON	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAG BOL 20/40/60 DIAS VEND: ANA PAULA PEDIDO: 5894 *** REGIME TRIBUTARIO: 1=SIMPLES NACIONAL *** ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BASE ICMS SUBST.: 44,81 VR. ICMS SUBST.: 6,98	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

OF.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
RG DIST.PROD.LAB.HOSP.LTDA

AV.VALDOMIRO CECILIO RIBEIRO 583
PORTAL DOS NOBRES - GUAXUPE - MG
Cep.: 37832-742
Fone: (35) 3551-7639 - Whatsapp: (35)98707-4759
Site: www.labcompras.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº. 000.005.725
SÉRIE 3
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3124 1030 3793 4400 0114 5500 3000 0057 2510 0002 1833

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA ADQ/RECEB.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246226819041 09/10/2024 14:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0031862980039

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
30.379.344/0001-14

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
703	Lote: 9207 - Qtde.: 1 - Fab.:03/06/2024 - Val.:30/06/2026 DISCO NORFLOXACIN 10G C/50-CECON	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
703	Lote: 9286 - Qtde.: 1 - Fab.:01/08/2024 - Val.:31/08/2026 DISCO NORFLOXACIN 10G C/50-CECON	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
715	Lote: 9286 - Qtde.: 1 - Fab.:01/08/2024 - Val.:31/08/2026 DISCO OXACILINA 1G C/50-CECON	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
888	Lote: 8915 - Qtde.: 1 - Fab.:10/10/2023 - Val.:31/10/2025 DISCO POLIMIXINA B 300G C/50-DME	38229000	0102	5102	UN	1	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
578	Lote: 9280 - Qtde.: 1 - Fab.:01/01/2024 - Val.:31/08/2026 DISCO SULBACTAM+AMPICILINA C/50-CECON	38229000	0102	5102	UN	1	10,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	18,00	
3080	Lote: 9202 - Qtde.: 1 - Fab.:21/05/2024 - Val.:31/05/2026 HBSAG 25 TESTES CASSETE - VIDA BIO	38229000	0102	5102	CX	2	45,0000	90,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
3125	Lote: HBSAG24040019 - Qtde.: 2 - Fab.:01/01/2024 - Val.:31/03/2026 HCV TIRA RAPID 25 TESTES - VIDA BIO	38229000	0102	5102	CX	2	68,0000	136,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
93	Lote: HCV23120015 - Qtde.: 2 - Fab.:01/01/2024 - Val.:30/11/2025 PIPETA PASTEUR GRADUADA 3ML C/500-CRAL	39269040	0102	5102	CX	3	65,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
2014	Lote: 1D24 - Qtde.: 1 - Fab.:19/09/2024 - Val.:30/12/2024 PLACA CLED/MACCONKEY 90X15 C/10-MBIOLOG	38210000	0102	5102	PT	1	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
2268	Lote: 1D24 - Qtde.: 1 - Fab.:19/09/2024 - Val.:30/12/2024 PONTEIRA 1-200 UL GILSON 1000UN-FIRSTLAB	39269040	1102	5102	PT	2	7,0000	14,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
2230	Lote: 1D24 - Qtde.: 1 - Fab.:19/09/2024 - Val.:30/12/2024 SWAB ESTERIL HASTE PLASTICA C/100UN-FIRS	56012190	0102	5102	CX	1	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
2372	Lote: 073691 - Qtde.: 7 - Fab.:01/11/2023 - Val.:01/11/2025 TUBO A VAC. EDTA 4ML-100UN - CRAL	90183999	0102	5102	RC	7	65,0000	455,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
2874	Lote: G10009 - Qtde.: 1 - Fab.:01/11/2023 - Val.:01/05/2025 TUBO A VAC.FLUORETO PLAST. 4ML GT GROUP	38229000	0102	5102	RC	1	59,0000	59,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
2948	Lote: 240405 - Qtde.: 1 - Fab.:01/04/2024 - Val.:01/07/2025 TUBO A VAC.HEPARINA 4ML PLAST 100UN -GT	38229000	6102	5102	RC	2	89,0000	178,00	0,00	0,00	0,00	18,00	
2872	Lote: 240405 - Qtde.: 1 - Fab.:01/04/2024 - Val.:01/07/2025 TUBO VAC. ATIV. PLAST 10ML-GT GROUP	90183999	0102	5102	RC	1	95,0000	95,00	0,00	0,00	0,00	18,00	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	14/10/24	Gabriel
Conferente	14/10/24	Gabriel
Lançamento	14/10/24	JAO
Pagamento	1/1	

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

Lançado no Estoque
Gabriel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Comprovante de Entrega

RG DISTR.DE PROD.LAB.E HOSPIT LTDA
AV.VALDOMIRO CECILIO RIBEIRO 583
PORTAL DOS NOBRES MG 37832-742
GUAXUPE
(35) 3551-7639

Cliente: 484 - SANTA CASA OURO FINO CASA DE CARIDADE DE - OURO FINO Carga: 0
Documento: 5725 - 03 Vencimento: 08/12/2024 Valor: R\$ 774,20 Nosso Nr.: 33439910000009282
Nota Fiscal: 5725-3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banco do Brasil

001-9

Recibo do Pagador

Form containing payment details: Local de Pagamento (QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO), Beneficiário (RG DISTR.DE PROD.LAB.E HOSPIT LTDA), Data do Documento (09/10/2024), and various financial fields like Valor do Documento (R\$ 774,20) and Valor Cobrado.

corte aqui

Banco do Brasil

001-9

00190.00009 03343.991000 00009.282179 9 99240000077420

Form containing payment details: Local de Pagamento (QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO), Beneficiário (RG DISTR.DE PROD.LAB.E HOSPIT LTDA), Data do Documento (09/10/2024), and various financial fields like Valor do Documento (R\$ 774,20) and Valor Cobrado.



Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



Débito Direto Autorizado - Obrigações a pagar

G338091439927447023
09/12/2024 14:54:2209/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:23
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000903343991000000928217999924000077420

BENEFICIARIO:

RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS L

NOME FANTASIA:

RG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS LABORA

CNPJ: 30.379.344/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA OURO FINO CASA DE CARIDA

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	120.902
NOSSO NUMERO	3343991000009282
CONVENIO	03343991
DATA DE VENCIMENTO	08/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	774,20
VALOR COBRADO	774,20

NR. AUTENTICACAO 8.6D6.DA8.F54.E51.476

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 8.224

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3124120823173400051755000000082241001721990

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

131246345418336

05/12/2024 18:22

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data de Emissão

05/12/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

05/12/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 8.224/ 1 Valor: 1.393,95 Vencto. 08/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.393,95	250,92	0,00	0,00	1.393,95
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	1.393,95
Valor do IPI				
0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA	1 - emitente 2 - destinatário	1			02.465.577/0001-02
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SABIA, 1350	PASSOS	MG	14474670019		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568092	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote :GLE Val. 30/09/2026	30049099	000	5102	CX	3,00	128,400000	385,20	385,20	69,34		10,0	
573274	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/10 FA "PYPE" BIOQUIMICO Lote :2408019 Val. 30/07/2026	30041019	000	5102	CX	5,00	201,750000	1.008,75	1.008,75	181,50		10,0	

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054

BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO	Data	Responsável
N/P.172.469 Lançado no Estoque <i>gabriel</i>		Portaria <u>1/1</u>	
		Recebido <u>06/12/24</u>	<i>gabriel</i>
		Conferente <u>06/12/24</u>	<i>gabriel</i>
		Lançamento <u>10/12/24</u>	<i>gabriel</i>
		Pagamento <u>1/1</u>	

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017.

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

foto pix

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.47
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241210140254771127470
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.393,95
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/12/2024 - 11:03:43
DESCRICAO: NF 8224

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 11:03:43

=====

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: 6.72B.53D.DF3.FB4.2E4

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V. Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 **1**
No. 8.231
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124120823173400051755000000082311001722061

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

131246345521972

05/12/2024 19:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.606 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data de Emissão

05/12/2024

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

05/12/2024

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 8.231/1 Valor: 230,57 Vencido: 08/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
230,57	41,50	0,00	0,00	230,57
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				230,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
E V S EXPRESS TRANSPORTES LTDA	1 - emitente 2 - destinatário	1			02.465.577/0001-02
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SABIA, 1350	PASSOS	MG	14474670019		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570620	PLACA ELETROCIURGICA ADULT BIPARTIDA A20 BLUEPAD DBI MEDICAL Lote : ZX20240551 Val. 30/05/2027	90189099	000	5102	UND	30,00	6,459000	193,77	193,77	34,86		18,0	
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100 DESCARPACK Lote : SEI003B/24 Val. 30/03/2029	90183111	000	5102	CX	2,00	18,400000	36,80	36,80	6,62		18,0	

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO

2054 BELA VISTA

37570-000

OURO FINO MG

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares N/P.172.507 Lançado no Estoque <i>Gabriel</i> <i>potis pix</i>	Reservado ao FISCO	Data	Responsável
	Portaria	1/1	
	Recebido por	06/12/24	<i>Gabriel</i>
	Conferente	06/12/24	<i>Blad</i>
	Lançamento	10/12/24	<i>ADP</i>
Pagamento		1/1	

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

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0005-17) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada a lado

NF-e

No. 8.231

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep 32150-240 Contagem/MG

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 8.231

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3124120823173400051755000000082311001722061

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

131246345521972

05/12/2024 19:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0005-17

PEDIDO #1 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto.
- Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

10/12/2024, 11:05

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.19
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241210140550333899188
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$230,57
TARIFA: R\$0,00
DATA: 10/12/2024 - 11:06:16
DESCRICAO: NF 8231

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/12/2024 - 11:06:17

DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB: 3.BA1.9F5.A5C.096.0D3

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

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

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

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

about:blank



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
10/12/2024 15:52:59	12/2024	Ouro Fino - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES MG 01 LTDA

Nome Fantasia

UTI NEONATAL UB SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES S/S

Email

contabilcavalcanti@hotmail.com

CPF/CNPJ

12.123.789/0001-57

Inscrição Municipal

80427

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3332-4925

Endereço

RUA TEN CEL BENTO FERREIRA, 460, MERCES - CEP: 38060-300 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

(35) 3441-1059 PATRICIA.SOUZA@SANTACASAOUROFINO.ORG.BR

Endereço

Rua Treze de Maio, 2054 - Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Serviços Médicos Prestados.

Dados Bancários:

Banco Santander

Agencia 3742

C/C 130055206

Vecto 08/07/2024

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
19,50	90,00	0,00	45,00	30,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
90,00	****	0,00	2.815,50	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 403,50 Federal e R\$ 85,20 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 10/12/2024 15:53:00

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



TED

G338111347446158010
11/12/2024 13:53:42

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3742 RIB.PRETO-ALTO DA CIDADE
Conta corrente (com DV) 130055206
Conta Pagamento 0000
CNPJ 12.123.789/0001-57
Nome favorecido GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES MG 0
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.101
Valor 2.815,50
Data transferência 11/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FEECCAEC205B94BA

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 0003277
		SÉRIE: 0

PHO PRODUTOS HOSPITALARES RUA MARQUES, 221 VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447766 pho@pho.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  3524 1207 3016 4000 0180 5500 0000 0032 7710 0003 2874 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	SÉRIE: 0 Nº.: 0003277 Página 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242908895125 2024-12-12 10:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
456138614112	07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA	23.020.456/0001-19
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO	CENTRO	12/12/2024
RUA 13 DE MAIO, 2054	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO	37570-000	DATA DA SAÍDA
OURO FINO	FONE / FAX	12/12/2024
	35-3441-1059	
	UF	
	MG	

FATURA	3277-1 12/12/24 2.175,00
--------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.105,00	
VALOR DO FRETE	70,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.175,00

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

DADOS DO PRODUTO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
906	INDICADOR BIOLÓGICO 1 H VAPOR FLUORESCÊNCIA CX 50 UNIDADES MAXIMED CLICKET	38210000	102	6102	UND	1,000	1.840,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
909	INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND.	38228000	102	6102	UND	1,000	265,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebido	12/12/24	Gabriel
Conferente	12/12/24	Gabriel
Lançamento	16/12/24	PHO
Pagamento	11	

Lançado no Estoque
Gabriel

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.16
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241212184427897802316
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.175,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2024 - 15:46:07
DESCRICAO: NF 3277

PAGO PARA: Pho Comercio de Produtos Hospitalare
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 07301640000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 12920000005792888643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2024 - 15:46:09

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: E.01F.4E6.AF4.990.31F

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

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

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

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



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.34
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241213161034668282521
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$9.276,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/12/2024 - 13:14:48

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 1292000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/12/2024 - 13:14:50

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: D.288.388.880.AC0.83E

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA	Número Carteira Profissional	Série
--	------------------------------	-------

PERÍODOS

De Aquisição 28/08/2023 A 27/08/2024	De Gozo das Férias 16/12/2024 A 14/01/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.256,46 P
Salário Base: 1.719,04	1/3 das Férias: 752,15 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 255,02	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 282,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.256,46	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 259,85 D
	Desconto do imposto de Renda: 13,85 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.008,61 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 273,70 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.734,91 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.734,91 (dois mil setecentos e trinta e quatro reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 14/11/2024

JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 2.734,91 (dois mil setecentos e trinta e quatro reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/12/2024 _____
JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA
OURO FINO

of

9.276,93



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número
154545

Nosso Número
000000000

Uso da Empresa

Pagamento
13/12/2024

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	864064356 - 1	R\$ 2.734,91

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COST
052.796.166-30

Valor por Extenso
dois mil, setecentos e trinta e quatro reais e noventa e um centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2

Pagadora
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ
23.020.456/0001-19

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

--

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARGARETE DE ALMEIDA HERMES	Número Carteira Profissional 99719	Série 0063
--	---------------------------------------	---------------

PERÍODOS

De Aquisição 26/01/2023 A 25/01/2024	De Gozo das Férias 16/12/2024 A 14/01/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.800,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1.440,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	6.522,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.522,40	P
1/3 das Férias:	2.174,13	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	908,85	D
Desconto do imposto de Renda:	1.245,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	8.696,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.154,46	D
TOTAL LIQUIDO:	6.542,07	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 6.542,07 (seis mil quinhentos e quarenta e dois reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, _____ Data: 14/11/2024

MARGARETE DE ALMEIDA HERMES

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 6.542,07 (seis mil quinhentos e quarenta e dois reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/12/2024
OURO FINO

MARGARETE DE ALMEIDA HERMES

of.



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 154545 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 13/12/2024

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	863674365 - 4	R\$ 6.542,07

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
MARGARETE DE ALMEIDA HERMES
912.745.246-87

Valor por Extenso
seis mil, quinhentos e quarenta e dois reais e sete centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças intergrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

Identificação Emitente
k. cl. ise
COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193525800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1950437 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9504 3712 6203 8441

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
135242917897029 12/12/2024 23:43:09

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO OURO FINO
BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA
CEP 37570-000
FONE / FAX 3534411059
UF MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 12/12/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/12/2024
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1950437/1	16/12/2024	1.191,10						

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
1.191,10	47,64	0,00	0,00	1.191,10

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	1.191,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22
MUNICÍPIO JAGUARIUNA
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 1,00
ESPÉCIE VOLUME(S)
MARCA
NUMERO 0,00783
PESO BRUTO 0,566
PESO LÍQUIDO 0,566

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 211276 Q: 25,0000 F: 01/08/24 V: 30/07/2029, nFCI: 2ACF397D -DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	6108	UN	25,00	17,1304	428,26	428,26	17,13	0,00	4,00	0,00
013466	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4 211272 Q: 25,0000 F: 01/08/24 V: 30/07/2029, nFCI: 1F082E5B- 15F 5-445B-A95A-BE49E3A6D349	90183219	800	6108	UN	25,00	22,3811	559,53	559,53	22,38	0,00	4,00	0,00
028281	ELETRODO PARA ECG ADULTO (3M/SOLVENTUM) L: 2409 600155 Q: 300,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026, nFCI: 15AEB4C 6-2331-404D-8878-4F3EE0285618	90181100	800	6108	UN	300,00	0,6777	203,31	203,31	8,13	0,00	4,00	0,00

Data Responsável

Portaria	1/1	
Recebedor	13/12/24	Rachel
Conferente	13/12/24	Rachel
Lançamento	16/12/24	
Pagamento	1/1	

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.45670001-19

lançada no Estoque Rachel

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/12/2024 Pedido: 3026745 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3026745 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 166,75 |

RESERVADO AO FISCO

6F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.52
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241216171443636430595
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.191,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/12/2024 - 14:15:49
DESCRICAO: NF 1950437

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 14:15:50

=====

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: E.576.A14.DF3.8E7.2E1

=====

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.34
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241216183544356796927
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.015,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/12/2024 - 15:36:29

PAGO PARA: Santa Casa Ouro Fino
CNPJ: 23.020.456/0001-19
CHAVE PIX: doacoes*santacasaourofino.org.br
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700 - CONTA: 12920000005784053112
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/12/2024 - 15:36:31

=====

DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: B.F52.C79.0C8.753.2AF

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MARIA LUISA SIMOES

Número Carteira Profissional

Série

PERÍODOS

De Aquisição
10/07/2023 A 09/07/2024

De Gozo das Férias
18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.572,79
Média Horas:	0,53
Média Valores:	54,23
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.627,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	813,78	P
1/3 das Férias:	271,26	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	81,37	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.085,04	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	81,37	D
TOTAL LIQUIDO:	1.003,67	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.003,67 (um mil três reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/11/2024

MARIA LUISA SIMOES

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.003,67 (um mil três reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/12/2024
OURO FINO

MARIA LUISA SIMOES

4.015,98

OF



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 154545 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 16/12/2024

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	863664601 - 2	R\$ 1.003,67

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
MARIA LUISA SIMOES
352.695.368-62

Valor por Extenso
um mil, três reais e sessenta e sete centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FERNANDO BERGMANN FLOREZ	Número Carteira Profissional 8849	Série 222
---	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 19/06/2023 A 18/06/2024	De Gozo das Férias 18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.389,76	P
Salário Base:	2.270,11	1/3 das Férias:	463,25	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	227,01	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.779,52	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	145,59	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.853,01	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	145,59	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.707,42	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.707,42 (um mil e setecentos e sete reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 18/11/2024

FERNANDO BERGMANN FLOREZ CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.707,42 (um mil e setecentos e sete reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/12/2024
OURO FINO _____
FERNANDO BERGMANN FLOREZ

OF



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número 154545 Nosso Número 000000000 Uso da Empresa Pagamento 16/12/2024

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	748777119 - 0	R\$ 1.707,42

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
FERNANDO BERGMANN FLOREZ
256.482.518-40

Valor por Extenso
um mil, setecentos e sete reais e quarenta e dois centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

REGIANE DO CARMO BRAGA

Número Carteira Profissional

7654424

Serie

050

PERÍODOS

De Aquisição

02/03/2023 A 01/03/2024

De Gozo das Férias

18/12/2024 A 01/01/2025 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.719,04
Média Horas:	0,00
Média Valores:	114,60
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.116,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.058,02	P
1/3 das Férias:	352,67	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	105,80	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.410,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	105,80	D
TOTAL LIQUIDO:	1.304,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.304,89 (um mil e trezentos e quatro reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/11/2024

REGIANE DO CARMO BRAGA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, estabelecida a RUA TREZE DE MAIO, 2054 em OURO FINO a importância de R\$ 1.304,89 (um mil e trezentos e quatro reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/12/2024

OURO FINO

REGIANE DO CARMO BRAGA

OF



Demonstrativo de Pagamento

Tipo de Serviço: Pagamento Salários

Seu Número
154545

Nosso Número
000000000

Uso da Empresa

Pagamento
16/12/2024

Códigos do Banco Favorecido

Comp.	Banco	Agência /DV	Nº da conta favorecido	Valor
	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	863655841 - 5	R\$ 1.304,89

Nome Favorecido/ CPF ou CNPJ
REGIANE DO CARMO BRAGA
053.772.556-31

Valor por Extenso
um mil, trezentos e quatro reais e oitenta e nove centavos

Endereço Favorecido

Banco Pagador	Agência Pagadora	Conta Pagadora
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00700 - 5	78405311 - 2
Pagadora CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19		

Forma de Lançamento: Crédito em Conta Corrente/Salário

A transferência de crédito através de DOC se realiza na mesma praça ou entre praças integrantes do mesmo sistema de Compensação Local ou Regional

O Banco não é responsável pela demora ou no cumprimento da transferência por erro de preenchimento/informações incorretas.

Autenticação
Mecânica

--



BH FARMA COMERCIO LTDA

RUA SIMAO TAMM N.257
Bairro CACHOEIRINHA, Belo Horizonte - MG
Fone: (31) 2122-9400, CEP:31130250

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3124 1242 7991 6300 0126 5500 1000 1530 5510 3002 2580

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

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 153.055
SERIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246369842923 17/12/2024 11:05:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0628059000038
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF: 42.799.163/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19
DATA DA EMISSÃO: 17-12-2024

ENDEREÇO: R RUA 13 DE MAIO N. 2054
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 37.570-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17-12-2024
MUNICÍPIO: OURO FINO
FONE/FAX: (35) 99201-0068
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA: 11:05:16

FATURA/DUPLICATA
À vista | OUT=001 Venc=17/12/2024 Valor=760,00

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 760,00
VALOR DO ICMS: 136,80
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 760,00
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: 760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: LOGGICA PHARMA LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANIT
PLACA DO VEICULO
UF: MG
CNPJ/CPF: 44.391.081/0001-73
ENDEREÇO: Rua ICARAI N. 81
MUNICÍPIO: Belo Horizonte
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 42084290074
QUANTIDADE: 2,00
ESPECIE: CAIXA
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 3,0000 Kg
PESO LÍQUIDO: 3,0000 Kg

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UN., QUANT., V. UNITÁRIO, V. DESC., % DESC., V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA ICMS, ALIQUOTA IPI. Contains 3 rows of product data.



Antecipada
Lançado no Estoque
Gabriel

Portaria: 1/1
Recebido: 19/12/24
Conferente: 19/12/24
Lançamento: 19/12/24
Pagamento: 1/1

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
VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE AO PEDIDO SMARTCOMPRAS #5 Endereço de Entrega: Rua 13 de Maio - 2054, Bairro: Centro - Ouro Fino - MG Cep: 37570000 | BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL: AGENCIA: 1222-X-CONTA:465555-9 / BRADESCO: AGENCIA: 1850-3 - CONTA:6882-9.. BH Farma.
Aut.Funcionamento(MS): 10230-5. Alv.Sanitario(SUS): 2017019808. Aut.Especial(MS): 120427
-Número do Pedido: 59037
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.23
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241217173409336478008
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$760,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/12/2024 - 14:35:21
DESCRICAO: NF 153055

=====

PAGO PARA: Bh Farma Comercio Ltda
CNPJ: 42.799.163/0001-26
CHAVE PIX: 42799163000126
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1222 - CONTA: 0000000000004655559
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 14:35:21

=====

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: 9.BA2.AB3.F5A.C71.40D

=====

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

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

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

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



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 521.480
 Série 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5214 8014 3502 4234
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 131246370017625
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 17/12/2024 12:17:48
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO Nº 2054
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 37.570-000
 DATA DA EMISSÃO: 17/12/2024

A VISTA
 BOL=001 Venc=17/12/2024 Valor=3.128,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.095,76
 VALOR DO ICMS: 557,23
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.128,88

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO: AV BRASILL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO: RIO CLARO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

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
930	13X4,5 C/100 0353101 10330669063 DESCARPACK Lote: AGUD02E24 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 28/02/29 0,0000 Referencia: 03531101	90183219	200	5102 UN		20	6,30000	0,00	0,00	126,00	126,00	22,68	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2416	C/24 876510 D.Fab: 01/10/19 D.Val: 28/02/30 APARELHO DE BARBEAR DESC SENS I LAMINA 0,0000Referencia: 876510	82121020	460	5405 UN		2	16,56000	0,00	0,03	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903	ATAADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CMX1,0W C/12 FPO004 8003400044 POLARIX Lote: 13041124 D.Fab: 04/11/24 D. Val: 04/11/29 0,0000Referencia: FPO004	30051090	000	5102 UN		8	4,98000	0,00	0,00	39,84	39,84	7,17	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
878	ATAADURA CREPE 10CMX1,5MT1,5M 13F C/12 - C/SNE 165869/806137 0010071150057 CREMER Lote: 1373024433 D.Fab: 21/10/24 D.Val: 22/10/29 0,0000Referencia: 165869/806137	30059090	000	5102 UN		15	16,22000	0,00	0,00	243,30	243,30	43,79	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ Data: _____ Respo: _____
 VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST
 () () () () () ()
 Recebido no Estoque
 Recebido por: _____
 Conferente: _____
 Lançamento: _____
 Pagamento: _____
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19



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 - SAIDA
 Nº 521.480
 1 PÁGINA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5214 8014 3502 4234
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246370017625 17/12/2024 12:17:48
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

cod. prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFI	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTD	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
879	ATAJURA CREPE 20CMx4,5M(1,8M) 13F C/12 - CYSNE 165920 0010071150057 CREMER Lote: 920302435H D.Fab: 26/08/24 D.Val: 27/08/29 0,0000 Referencia:165920	30059090	000	5102 UN	UN	15	36,98000	0,00	0,00	554,70	554,70	99,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5679	CATEFER INTAVENOSO ANGIOTICATI 20GAXI, 16IN (1,1X30MM) C/200 38833314 10033430148 BD/MDS Lote: 4257595 D.Fab: 15/10/24 D.Val: 30/09/29 0,0000Referencia:38833314	90183929	500	5102 UN	UN	3	447,12000	0,00	0,00	1.341,36	1.341,36	241,44	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4733	0,0000Referencia:38833314 ESTERGENTE ENZIMATICO (ZYMEDER) 5L 03830 326100003 PROLINK Lote: P24090023 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 01/09/26 0,0000Referencia:03830	35079019	500	5102 UN	UN	1	84,00000	0,00	0,00	84,00	84,00	15,12	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5630	SCALP ZIG ASEPTO LOCK C/200 38833714 10033430460 BD/MDS Lote: 4257663 D.Fab: 17/10/24 D.Val: 30/09/29 0,0000Referencia: 38833714	90183999	500	5102 UN	UN	2	353,28000	0,00	0,00	706,56	706,56	127,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.17
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241217173621251989071
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.128,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/12/2024 - 14:37:14
DESCRICAO: NF 521480

=====

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

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 14:37:15

=====

DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: E.269.D45.4D9.F61.582

=====

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

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

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

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



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 262650 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2626 5015 8546 0333

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

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246369952881 17/12/2024 11:47:45

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO 17/12/2024

ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO CENTRO

CEP 37.570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024

MUNICÍPIO Ouro Fino

UF MG PAIS Brasil

FONE/FAX (35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:47:43

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	262650	5.535,87	0,00	5.535,87

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	17/12/2024	5.535,87						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	5.535,87		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
5.535,87	765,73	0,00	0,00	5.535,87			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,73	5.535,87	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ		
AMPLA SLI TRANSPORTES S/A	REMETENTE			MG	21.280.493/0001-30		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
RUA R JOSE RIBEIRO BUENO 1069 DISTRITO INDUSTRIAL	Varginha	MG	0029269580083				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
3	CAIXA		0	18,400	18,400		

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CT	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029037	BROMOPRIDA GEN 5MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML LT:AT-028/24 Fab:28/02/24 Val:31/01/26 CX:1	30042069	0/00	5102	CX	1,0000	118,4040		118,40	14,21	118,40	14,21	0,00	12,00 0,00
1012123	CEFARISTON (CEFALOTINA SODICA) 1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC LT:24080758 Fab:23/07/24 Val:31/07/26 CX:1	30042051	2/00	5102	CX	1,0000	432,4320		432,43	77,84	432,43	77,84	0,00	18,00 0,00
1010040	CEFAZOLINA SÓDICA (GENÉRICO) 1 G PO SOL INJ (IM/IV)CX 50 FA VD TRANS LT:010294 Fab:12/08/24 Val:31/07/26 CX:6	30042059	0/00	5102	CX	6,0000	205,9200		1.235,52	148,26	1.235,52	148,26	0,00	12,00 0,00
1086093	CETOPROFENO (GENÉRICO) IV 100MG PO LIOFILO INJETAVEL CX C/50 FRASCOS-AMPOLA LT:50020485 Fab:15/10/24 Val:15/10/26 CX:4	30049039	0/00	5102	CX	4,0000	164,7360		658,94	79,07	658,94	79,07	0,00	12,00 0,00
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	30039099	0/00	5102	CX	1,0000	113,2560		113,26	13,59	113,26	13,59	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 5 ENTREGAS SOMENTE ALMOXARIFADO HORARIO DAS 07H AS 11H E DAS 13H AS 16HVenda genericos conf. RICMS/2002, Alinea b.8 art. 42 Parte Geral do RICMS 2002. Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	18/12/24	Rachel
Recebedor	19/12/24	Rachel
Conferente	19/12/24	Ado
Lançamento	11	
Pagamento	11	

Lançado no Estoque Rachel

pag antecip.

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 262650	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	5.535,87	SÉRIE	1
		DATA DE EMISSÃO:	17/12/2024		

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 262650 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2626 5015 8546 0333 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246369952881 17/12/2024 11:47:45	

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57
--	--	----------------------------------	---------------------------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG:CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:BG-028/24 Fab:02/10/24 Val:30/09/26 CX:1														
1068172	CLORIDRATO DE DOPAMINA (GENÉRICO) 5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML LT:2401203 Fab:10/01/24 Val:31/01/26 CX:2	30049099	0/00	5102	CX	2,0000	154,4400		308,88	37,07	308,88	37,07	0,00	12,00	0,00
1029138	PARINEX (HEPARINA SÓDICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML LT:U045/24M Fab:15/07/24 Val:31/12/25 CX:4	30049099	0/00	5102	CX	4,0000	267,6960		1.070,78	192,74	1.070,78	192,74	0,00	18,00	0,00
1068169	SUCROFER (SACARATO DE OXIDO FERRICO) (P) 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML LT:B5H0081A Fab:03/05/24 Val:30/04/26 CX:4	30049099	2/00	5102	CX	4,0000	46,7775		187,11	33,68	187,11	33,68	0,00	18,00	0,00
1029136	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML LT:AQ-054/24M Fab:24/06/24 Val:31/05/26 CX:3	30049099	0/00	5102	CX	3,0000	102,9600		308,88	37,07	308,88	37,07	0,00	12,00	0,00
1010008	SEVOFLURANO (GENÉRICO) *C1* C/1 FRS 250ML LT:010388 Fab:05/11/24 Val:31/10/26 CX:2	30049099	0/00	5102	CX	2,0000	339,7670		679,53	81,54	679,53	81,54	0,00	12,00	0,00
1012118	SUGAMADEX SÓDICO (GENÉRICO) 100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 2 ML LT:24080972 Fab:25/07/24 Val:25/07/26 CX:1	30049059	0/00	5102	CX	1,0000	422,1350		422,14	50,66	422,14	50,66	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 5 ENTREGAS SOMENTE ALMOXARIFADO HORARIO DAS 07H AS 11H E DAS 13H AS 16HVenda genericos conf. RICMS/2002, Alinea b.8 art. 42 Parte Geral do RICMS 2002. Operacao contratada na modalidade nao presencial.	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.14
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241217173901393021841
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$5.535,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/12/2024 - 14:40:09
DESCRICAO: NF 262650

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 00000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 14:40:11

=====

DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: B.F69.700.BA3.B14.A38

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

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

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

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

HOSPITALARES LTDA

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105
Bairro: SANTA TEREZINHA
JUIZ DE FORA - MG - 36045-410
Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)
contato@equipexhospitalar.com.br

Equipex

Alv. Sanit.: 0828/2024

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.046.558
SÉRIE:1
FOLHA:1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1208 7191 7900 0143 5500 1000 0465 5815 2667 0391

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246369901149 - 17/12/2024 11:26:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010308750080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.719.179/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO
003952

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
17/12/2024 11:25

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
(35) 3441-1059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	046558-1/1														
VENCIMENTO:	17/12/2024														
VALOR:	2.464,95														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	2.464,95	VALOR DO ICMS	443,69	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.464,95		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.464,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSPORTE E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 42.846.634/0001-00						
ENDEREÇO RUA TUXAVA,, 204	MUNICÍPIO ALFENAS	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0169014440020	QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CX	MARCA EQUIPEX	NÚMERO	PESO BRUTO	0,00	PESO LÍQUIDO	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CPOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPPI
000002	AGULHA 20X5,5 (CX C/100) - SR LT: 2119P4 Val: 10/04/2026 Qtd: 2	0	90183219	000	5102	CX	2,000	6,6500	13,30		13,30	2,39		18,00	,00
000005	AGULHA 25X07 (CX C/100) - DESCARPAC LT: 2AGAAA009C Val: 30/11/2027 Qtd: 5	0	90183219	200	5102	CX	5,000	6,6500	33,25		33,25	5,99		18,00	,00
001090	ESPARADRAPO 10CM X 4,5MT - PROCITE LT: 0063345K Val: 30/11/2025 Qtd: 48	0	30051030	000	5102	RL	48,000	8,5600	410,88		410,88	73,96		18,00	,00
001353	FTA MICROPORE BRANCA 2,5CM X 10MT - CREMER LT: 1775441J Val: 08/10/2026 Qtd: 48	0	30051030	300	5102	RL	48,000	2,4900	119,52		119,52	21,51		18,00	,00
000216	LUVA PROCED. M (CX C/100) - LEMGRUBER LT: PR0220 Val: 30/06/2029 Qtd: 80	0	40151200	000	5102	CX	80,000	23,6000	1.888,00		1.888,00	339,84		18,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIX 08.719.179/0001-43

Trib. Aprox. R\$:81,29 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	20/12/24	[Assinatura]
Conferente	20/12/24	[Assinatura]
Lançamento	24/12/24	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

Antecipada
Lançada no Estoque
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número(s) do(s) Pedido(s): 026370 ENDEREÇO DE ENTREGA : RUA 13 DE MAIO 2054 - CENTRO - OURO FINO - MG - CEP 37570000	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : ALMOXARIFADO - HORÁRIO : DAS 07H AS 11H E DAS 13H AS 16H Prod CF40151900 40151100 90183119 90183219 90183999 de uso em hosp,clin,cons.med odont e labisento pis cofins conf art 10 anexo III do decreto nr 6426 de 08 04 08 PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA ITAU AG 3172 C/C 11966-5 CEF AG 2419 C/C 256-7	

17/12/2024, 14:41

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.43
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241217174103398319140
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.464,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/12/2024 - 14:41:36
DESCRICAO: NF 46558

PAGO PARA: Equipex
CNPJ: 8.719.179/0001-43
CHAVE PIX: 08719179000143
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3172 - CONTA: 0000000000000119665
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 14:41:38
=====

DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: F.B60.1E8.02B.531.D04
=====

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

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

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

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



DISTRILAF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA ALZIRA FERNANDES DE SOUZA - 76 -
SILVIA - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG -
36404315

Telefone: 3137645600
Fax: 3137645600
E-mail: distrilaf@distrilaf.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 137701
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

3124 1204 8890 1300 0114 5500 1000 1377 0112 9992 2829

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131246370464323

17/12/2024 15:06:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1831623190072

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04889013000114

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054	BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 37570000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2024
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX (35)3441-1059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 22:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.387,25	VALOR DO ICMS 789,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.387,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.387,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 10	PESO BRUTO 12,60	PESO LÍQUIDO 10,57

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
137	CATETER 22 ANGIOCATH BD N LT. 4242788 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2029 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	600	2,24	1.344,00	1.344,00	241,92	0,00	18,00	0,00
27	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 BD N LT. 4120575 DATA FAB.: 29/05/2024 DATA VAL.: 30/04/2029 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED904	90183219	500	5102	UN	6000	0,178	1.068,00	1.068,00	192,24	0,00	18,00	0,00
46	AGULHA RAQUI SPINAL 25G 3 1/2 BD N LT. 4292091 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 31/10/2029 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 2ACF397D-DFA7-4663-9DE6-6D99F524410B	90183219	800	5102	UN	50	11,89	594,50	594,50	107,01	0,00	18,00	0,00
49	AGULHA RAQUI SPINAL 27G X 3-1/2 BD N LT. 4211278 DATA FAB.: 16/08/2024 DATA VAL.: 30/07/2029 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	75	18,41	1.380,75	1.380,75	248,54	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

Data Responsável

Portaria 11

Recebido 23/12/24 *Gabriel*

Conferente 23/12/24 *Gabriel*

Lançamento 24/12/24 *João*

Pagamento 111

**FAVOR CONFERIR A
MERCADORIA NO ATO
DA ENTREGA
Não aceitaremos
reclamações posteriores**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ 23.020.456/0001-19	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 4 5725 PEDIDO: 49000482 CARGA: 0 COB.: DEP A VISTA TRANSACAO: 90658 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. CONF. RET E-PTA-RE Nº:45.000026047-87	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Antecipado
Lançado no Estoque
Gabriel

17/12/2024, 15:54

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.12
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241217185353856259622
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$4.387,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/12/2024 - 15:55:08
DESCRICAO: NF 137701

PAGO PARA: Distrilaf Distribuidora de Medicamen
CNPJ: 4.889.013/0001-14
CHAVE PIX: 04889013000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0504 - CONTA: 0000000000000146471
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 15:55:09
=====

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: 3.6A1.84C.F1A.C0B.2CF
=====

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

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

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

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

about:blank



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 94.160
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0941 6011 5314 0258



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **279054104117**
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135242963465135 17/12/2024 15:19:10**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
 CNPJ: **11.872.656/0002-00**

ENDEREÇO: **R 13 DE MAIO Nº 2054**
 BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**
 CNPJ/CPF: **4692 23.020.456/0001-19**
 DATA DA EMISSÃO: **17/12/2024**

MUNICÍPIO: **OURO FINO**
 FONE/FAX: **+55 (35) 3423-6470**
 UF: **MG**
 CEP: **37.570-000**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

À VISTA | BOL=001 Venc=17/12/2024 Valor=84,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **84,40** VALOR DO ICMS: _____
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **7,90** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: **0,00**
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **84,40**

VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTOS: **0,00**
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00**
 VALOR TOTAL DA NOTA: **84,40**

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
 ENDEREÇO: **AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4**
 FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**
 CÓDIGO ANTI: _____
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 UF: _____
 CNPJ/CPF: **23.246.316/0001-63**

MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
 QUANTIDADE: **1,00** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____
 NÚMERO: _____
 FEI: **2394822** PESO BRUTO: **3,2000 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
4215	ELETRODO P/MONITORAÇÃO CARDÍACA C/30 - NEONATAL - L.LANG F261 10150470423 F/SKINTACT Lote: 231120-0303 D. Fab: 01/11/23 D.Val: 20/11/26 0,0000 Referencia:F261	90181990	200	6108	UN	2	13,90000	0,00	0,00	27,80	27,80	1,11	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO 256/827/781 80175349005 ANADONA Lote: 30824 D. Fab: 07/08/24 D.Val: 07/08/26 0,0000 Referencia:256/827/781	62101000	000	6108	UN	1	5,66000	0,00	0,00	5,66	5,66	0,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1641	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA SOFT C/100 BRANCA C/ELASTICO 256/827/781 80175349005 ANADONA Lote: 309-24 D.Fab: 13/09/24 D.Val: 13/09/26 0,0000Referencia:256/827/781	62101000	000	6108	UN	9	5,66000	0,00	0,00	50,94	50,94	6,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Data Responsável:
 Portaria 11
 Recebedor 20/12/24 Gabriel
 Conferente 20/12/24 Gabriel
 Lançamento 23/12/24 Joo

Antecipada
 Lançado no Estoque
Gabriel

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **11**
 Pagamento: 11 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **Casa de Caridade de Ouro Fino**
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$7,29 + FCP **CNPJ: 23.020.456/0001-19**
 RESERVADO AO FISCO

17/12/2024, 15:58

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.24
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241217185757264287668
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$84,40
TARIFA: R\$1,00
DATA: 17/12/2024 - 15:58:21
DESCRICAO: NF 94160

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda
CNPJ: 11.872.656/0002-00
CHAVE PIX: 11872656000200
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4247 - CONTA: 0000000000130047949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 15:58:22
=====

DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: 6.3D9.F8E.E44.4C0.DA8
=====

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

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

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

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3324 1231 3782 8800 0409 5500 1000 1001 8611 5048 1843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233240273671341 - 17/12/2024 12:17:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0041644580080

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

17/12/2024

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/12/2024

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

PHONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/12/2024
Valor R\$ 1.238,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
1.238,00	148,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.238,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.238,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0-Remetente				28.287.523/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R DANIELA MOTA MARTINS,610	ARAXA	MG	30131730070		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			7,220	7,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIO ICMS	IO IPI
15255	AERODINI 100MCG SPRAY ORAL 200 DOSES + ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 52.30 Lote: 07643137 Qt: 20 Val: 31/08/26	30049039	700	6108	UN	20	14,0000	280,00	280,00	33,60			12,00	
29752	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV C/10 AMP 20ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24081887 Qt: 10 Val: 31/08/26	30039099	000	6108	CX	10	47,6900	476,90	476,90	57,23			12,00	
25586	VANCOMICINA 500MG PO INJ IV C/20 FA/BLAU/AM G+ Lote: 24070803 Qt: 5 Val: 20/06/26 FCI:37408923-8A73-4F21-81D2-55F874241EAS	30042071	500	6108	CX	5	96,2200	481,10	481,10	57,73			12,00	

Portaria	Data	Responsável
Recebedor	20/12/24	[Assinatura]
Conferente	20/12/24	[Assinatura]
Lançamento	24/12/24	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

Antecipada
Lançado no Estoque
[Assinatura]

Casa de Caridade de Ouro Fino

DADOS ADICIONAIS Nº 23.020.456/0001-19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido #5
ENTREGAS SOMENTE ALMOXARIFADO HORARIO DAS 07H AS 11H E DAS 13H AS 16H
PD: 15047265 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 57,60 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEF-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 16.80
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

17/12/2024, 15:59

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.59
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241217185925336692435
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.238,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/12/2024 - 15:59:50
DESCRICAO: NF 100186

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
CHAVE PIX: 31378288000166
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2024 - 15:59:52

=====

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: A.D28.BE6.A2E.FE9.48E

=====

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

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

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

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



SCITECH
 RUA 18 QD. AREA LT. 06 GALPAO, 01
 POLO EMPRESARIAL Cep:74985-249
 APARECIDA DE GOIANIA/GO
 Fone: 556236255000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000487594
 SÉRIE 55
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5224 1201 4377 0700 0122 5505 5000 4875 9419 1557 8204

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152248340417088 17/12/2024 16:59:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107081968
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 01.437.707/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19
 DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO, 2054
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 37570-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 17/12/2024
 MUNICIPIO: OURO FINO
 FONE/FAX: 3534236470
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:58:00
 FATURA: 001
 DATA: 17/12/2024
 VALOR: 1.249,92

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.249,92
 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: 1.249,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL:
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICIPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE: CAIXA
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LIQUIDO:

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.ICM	A.IPI
103579	CLIPMED MEDIOPGRANDE VERDE - CLIPMED - Lote/SN: 24447 - Val: 31/08/2029 - Anvi: 80065320135 - Ref:CTU-03	90189095	640	6108	UN	18,0000	69,44	1.249,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Portaria: 1/1
 Responsável: *Marcelo*
 Recebido: 07/10/25
 Conferente: 07/10/25
 Lançamento: 08/01/25
 Pagamento: 1/1
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Lançado no Estoque
Marcelo

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 80601
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 isento ICMS Art. 7º, Inciso XXXII do Anexo IX, Decreto 4852/1997 - GO (Conv. 01/99)
 Protocolo: 152248340417088
 Ped.: AAEIKG CIVIL: ENDOCIRURGIA Hos.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Con.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Remessa: /
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.30.20
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218132938650281260
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.249,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/12/2024 - 10:30:14
DESCRICAO: NF 487594

PAGO PARA: Scitech Medical
CNPJ: 1.437.707/0001-22
CHAVE PIX: 01437707000122
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4394 - CONTA: 0000000000000309035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 10:30:17

=====

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 6.B86.2B7.BF3.B27.AF6

=====

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

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

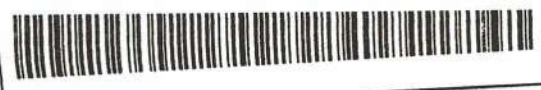
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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



BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 74.226
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
 3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0742.2610.1555.4032

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

DADOS DA NF-e
 131246370808498 - 17/12/2024 17:06:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ 23.020.456/0001-19 DATA EMISSÃO 17/12/2024
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054 BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA SAÍDA 17/12/2024
 MUNICÍPIO Ouro Fino FONE / FAX (035)3441-1059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:06:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 74226/1 - 17/12/24 - 3950,50

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.950,50 VALOR DO ICMS 711,09 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.950,50
 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 3.950,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TSOUZA TRANSPORTES BH EIRELI FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.979.770/0001-23
 ENDEREÇO RUA EMERENCIANA BATISTA CAMARGOS. MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.688.128.0068
 QUANTIDADE 7 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 74,5550 PESO LÍQUIDO 74,5550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCUNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3410 30049039	CLONIDIN (Clonidina) IV/IM 150MG/ML 1ML CX30AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CLONIDINA Lote: 50013910 - 06/05/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 7378422C-2A27-4662-B16C-FA2FCD121D64	500 5102	CX	1,0000	151,5000	0,0000	151,50	151,50	27,27	0,00	18,00	0,00
3418 30049069	FENTANEST (Fentanila) IV/IM/EP/INT. 0,05MG/ML 10ML CX25FA CRISTALIA Princípio Ativo: CITRATO DE FENTANILA Modelo: 0,05MG/10ML CX/25 AMP Lote: 50012969 - 11/04/2027 Qtde: 4.00 Lista: A1 Numero da FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654	800 5102	CX	4,0000	103,7500	0,0000	415,00	415,00	74,70	0,00	18,00	0,00
3242 30042061	GENTAMICIN (Gentamicina) IV/IM 20MG X 1ML CX50AMP FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SULFATO DE GENTAMICINA Modelo: 20MG Lote: 78SF2475 - 06/06/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 3A3A6D31-9E22-49D4-9BA5-BA96053B7533	500 5102	CX	1,0000	41,5000	0,0000	41,50	41,50	7,47	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO SMART 5 MG BCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 BELIVE MEDICAL PROD HOSPLTDA CNPJ 32.757.824/0001-05 PIX / Numero do Pedido BELIVE 75144 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2//

RESERVADO AO FISCO
 Data Responsável
 Portaria 1/1
 Recebedor 20/12/24
 Conferente 20/12/24
 Lançamento 24/12/24
 Pagamento 1/1

Antecipada
 Lançado no Estoque
 Belive

Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19
 WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I

EMISSÃO: 17/12/2024 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Total NF: 3.950,50

NF-e Nº: 74226 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 74.226
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3124.1232.7578.2400.0105.5500.1000.0742.2610.1555.4032

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

DADOS DA NF-e
 131246370808498 - 17/12/2024 17:06:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

3382 30049099	ARAMIN (Metaraminol) IV/IM 10MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: HEMITARTARATO DE METARAMINOL Lote: 50011988 - 18/03/2026 Qtde: 1.00 Número da FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681	500 5102	CX	1,0000	380,0000	0,0000	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
3358 30049099	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 10MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 10mg/ml 1ml Lote: 50019733 - 25/09/2026 Qtde: 2.00 Lista: A1 Número da FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	500 5102	CX	2,0000	118,5000	0,0000	237,00	237,00	42,66	0,00	18,00	0,00
3493 30049061	NEOCAINA PESADA (Bupivacaína+glicose) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA Modelo: HOSPITALAR Lote: 50018744 - 03/09/2026 Qtde: 2.00 Número da FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	500 5102	CX	2,0000	240,0000	0,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
2053 30041019	OXACILINA (Oxacilil) IV/IM 500MG PO LIOF. CX50FA PRESENIUS KABI Princípio Ativo: OXACILINA SODICA Lote: 78TH3542 - 13/08/2026 Qtde: 2.00 Número da FCI:	000 5102	CX	2,0000	207,5000	0,0000	415,00	415,00	74,70	0,00	18,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR418H8 - 25/04/2026 Qtde: 4.00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	4,0000	175,5000	0,0000	702,00	702,00	126,36	0,00	18,00	0,00
3525 30049069	TRACUR (Atracurio) 10MG/ML 2,5ML CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: BESILATO DE ATRACURIO Modelo: HOSPITALAR Lote: 50012662 - 02/10/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI: ASA403F2-76CD-4356-906F-A48ACF9A8797	500 5102	CX	1,0000	212,5000	0,0000	212,50	212,50	38,25	0,00	18,00	0,00
3332 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina) 2% S/V 20ML CX10FA CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA Lote: 50014875 - 29/05/2027 Qtde: 7.00 Número da FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075 / CEST: 13.001.00	300 5102	CX	7,0000	63,0000	0,0000	441,00	441,00	79,38	0,00	18,00	0,00
3379 30049095	SPIVA (propofol) IV 10MG/ML 20ML CX5FA BAXTER Princípio Ativo: PROPOFOL Modelo: 10MG Lote: A0H0362A - 31/05/2026 Qtde: 10.00 Número da FCI:	600 5102	CX	10,0000	47,5000	0,0000	475,00	475,00	85,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO SMART 5 MG BCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 BELIVE MEDICAL
 PROD HOSPLTDA CNPJ 32.757.824/0001-05 PIX / Numero do Pedido BELIVE
 75144 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco.
 Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8
 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.32.00
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218133118944978511
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$3.950,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/12/2024 - 10:31:57
DESCRICAO: NF 74226

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 10:31:58

DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: E.298.2C6.093.73F.BD5

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

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

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 = ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0307 9310 0310 0208

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

Nº. 000.030.793
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242965577700 - 17/12/2024 19:02:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 17/12/2024
ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO OURO FINO	UF MG	FONE/FAX 3534411059	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **17/12/2024**
Valor **RS 505,30**

BASE CÁLC. ICMS 505,30	VALOR DO ICMS 60,64	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP 0,00	TOTAL PRODUTOS 505,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR IMPORTAÇÃO 0,00	TOTAL DA NOTA 505,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTI 93	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ / CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO EST FERNANDO NOBRE,1080		MUNICÍPIO CÓTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278383949118		
QUANTIDADE 2	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2431703 Qt: 1 Val: 24/05/26 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAAD45	30049099	500	6108	CX	1	72,0000	72,00	72,00	8,64			12,00	
1443	BECA (METOPROLOL) 1MG/ML AMP 5ML CX/5/HALEX ISTAR S+ Lote: 0000189587 Qt: 4 Val: 30/06/26	30049039	000	6108	CX	4	83,4500	333,80	333,80	40,06			12,00	
1473	ESKAVIT (FITOMENADIONA) 10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP IM SC X 1 ML/HIPOLABOR S+ Lote: AU-002/24 Qt: 1 Val: 30/06/26 FCI:01EB7C88-66A1-44DC-A9E7-C919BA5E7A47	30049099	500	6108	CX	1	99,5000	99,50	99,50	11,94			12,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: Pedido #5 Observacoes ENTREGAS SOMENTE ALMOXARIFADO HORARIO DAS 07H AS 11H E DAS 14H AS 18H</p> <p>DADOS BANCARIOS Banco 756 - SICOOB Ag. 3108 Cc. 7981-2 44.672.062/0001-15 Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 309839 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8</p> <p>Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 21,22 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 30,31 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: ENTREGA 1 DIA</p> <p>Lançado no Estoque</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Responsável Data Emissora Recebido Interesse Arrecadamento Pagamento</p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p> <p>pag. foi antecip.</p>
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.27
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218133259094479521
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$505,30
TARIFA: R\$5,00
DATA: 18/12/2024 - 10:33:23
DESCRICAO: NF 30793

PAGO PARA: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 00000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 10:33:24

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 5.B55.474.25F.351.032

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

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

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 94.221
 SÉRIE 1 TOLMA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 8726 5600 0200 5500 1000 0942 2114 1570 8040
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135242972510365 18/12/2024 11:06:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 11.872.656/0002-00
 DATA DA EMISSÃO 18/12/2024

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO
 R 13 DE MAIO Nº 2054
 MUNICÍPIO
 OURO FINO
 FONE/FAX
 +55 (35) 3423-6470
 UF
 MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 37.570-000

A VISTA
 | BOL=001 Venc=18/12/2024 Valor=900,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 900,00 VALOR DO ICMS 108,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 108,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO IPT 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 900,00

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 ENDEREÇO
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO
 RIO CLARO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115

QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
10	90,00000	0,00	0,00	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Lançado no Estoque
Carla

Portaria 1/1
 Recebido 20/12/24
 Conferente 20/12/24
 Lançamento 23/12/24
 Pagamento 1/1
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00
 RESERVADO AO FISCO 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$54,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () () () () ()

18/12/2024, 11:21

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.36
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218142053380617635
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$900,00
TARIFA: R\$8,91
DATA: 18/12/2024 - 11:21:30
DESCRICAO: NF 94221

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda
CNPJ: 11.872.656/0002-00
CHAVE PIX: 11872656000200
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4247 - CONTA: 00000000000130047949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 11:21:31

=====

DOCUMENTO: 121804
AUTENTICACAO SISBB: 8.49B.191.92F.9DF.247

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº 0003283 SÉRIE: 0

PHO PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA MARQUES, 221 VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP: 13 801-461 Telefone: 1997447766 pho@pho.com.br

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

SÉRIE: 0 Nº: 0003283 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

3524 1207 3016 4000 0180 5500 0000 0032 8310 0003 2936

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**

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242972989776 2024-12-18 11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 456138614112 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 07301640000180

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO NOME FANTASIA: SANTA CASA CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 37570-000 DATA DA EMISSÃO: 18/12/2024

MUNICÍPIO: OURO FINO FONE / FAX: 35-3441-1059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ DATA DA SAÍDA: 18/12/2024

FATURA: 3983-1 18/12/24 2.105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.105,00
VALOR DO FRETE	70,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.175,00
DESKONTO	0,00								

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CORREIO DO BRASIL FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 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

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
906	INDICADOR BIOLÓGICO 1 H VAPOR FLUORESCENCIA CX 50 UNIDADES MAXIMED CLICKET	38210000	102	6102	UND	1.000	1.840,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
909	INTEGRADOR QUÍMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND LOTE: IQV50824 - VALIDADE 08/2027	38229000	102	6102	UND	1.000	265,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Data Responsável

Portaria 1 1

Recebido 20/12/24 Gabriel

Conferente 20/12/24 Gabriel

Lançamento 24/12/24 RAO

Pagamento 1 1

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

Antecipado

Lançado no estoque

Gabriel

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 987,25 = 46 90% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12 741/12

18/12/2024, 14:31

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.57
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241218173007193872751
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.175,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/12/2024 - 14:31:51
DESCRICAO: NF 3283

PAGO PARA: Pho Comercio de Produtos Hospitalare
CNPJ: 7.301.640/0001-80
CHAVE PIX: 07301640000180
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0323 - CONTA: 12920000005792888643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2024 - 14:31:53

DOCUMENTO: 121805
AUTENTICACAO SISBB: 8.330.4D4.A41.D95.32B

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8103 7110 2390 3413

Nº 810371
SERIE 1
FOLHA 1/2

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246373311119 18/12/2024 16:32:59

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
18/12/2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19 DEZ 2024

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/12/2024 968,85

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
968,85	148,21	0,00	0,00	968,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				968,85

NOME / RAZÃO SOCIAL
VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
30899999000113

ENDEREÇO
RUA PUIACA, 28

MUNICÍPIO
ALFENAS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0032293260011

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4 CAIXA 39,99 39,99

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
122 34340	CEFTRIAXONA 1G IM 1FAM+DIL GEN-BLAU (Fornecedor: 47, Lote: 24101104, Qtde: 30, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30042059	500	5102	FAM	30	9,7500	292,50	292,50	35,10		12,00	
161 6795	COMPAZ (B1) 10MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 23060284, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2026)	30049064	000	5102	CX	1	14,7300	14,73	14,73	2,65	0,00	18,00	0,00
168 36379	MAXALGINA 500MG/ML GOTAS 10ML HOSP-NATULAB (Fornecedor: 960, Lote: 0029340, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049069	500	5102	FR	20	1,2795	25,59	25,59	4,61	0,00	18,00	0,00
192 4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-008/24M, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/10/2025)	30049099	500	5102	CX	1	91,5600	91,56	91,56	16,48	0,00	18,00	0,00
254 30541	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 131, Lote: 24081358, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2026)	30044990	000	5102	CX	1	113,0000	113,00	113,00	13,56	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SMART #5 ||#R50P0V2 R8P2V1 R26P1V1 #||
Pedido: 780796

End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL1) - CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 23020456000119)
Setor de Cobrança - (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE E COM PROSS
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 1 Cubagem: 0,08
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

Lançado no Estoque

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	23/12/24	[Assinatura]
Conferente	23/12/24	[Assinatura]
Lançamento	24/12/24	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

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

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8103 7110 2390 3413

Nº 810371
SERIE 1
FOLHA 2/2

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246373311119 18/12/2024 16:32:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296-

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

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
340 38577	URIANORA 2MG/ML 50 AMPOLAS 4ML-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2407562, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/07/20- 25)	30049099	000	5102	CX	1	70,5600	70,56	70,56	12,70	0,00	18,00	0,00
407 35851	SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED (Forneced- dor: 1666, Lote: 2413372, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	000	5102	FR	20	1,5455	30,91	30,91	3,71	0,00	12,00	0,00
460 32147	SOL.GLICO FISIOLÓGICO 500ML 30FR-FRESENIU (Fornecedor: 2440, Lote: 74TH3844, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/20- 26)	30049099	500	5102	CX	2	165,0000	330,00	330,00	59,40		18,00	

19/12/2024, 07:31

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.42
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241219103055928403303
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$968,85
TARIFA: R\$9,59
DATA: 19/12/2024 - 07:31:27
DESCRICAO: NF 810371

=====

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 07:31:28

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: 7.910.05D.8C7.221.93F

=====

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

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

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

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

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



SUPERMED

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3124 1211 2060 9900 0107 5500 1000 8103 7213 7736 4432

Nº 810372
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246373311573 18/12/2024 16:32:59

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
18/12/2024

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

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19 DEZ 2024

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

FONE/FAX
3534411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

MUNICÍPIO
OURO FINO

FATURA / DUPLICATA

001 18/12/2024 654,50

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
654,50	117,81	0,00	0,00	649,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	654,50
			VALOR TOTAL DO IPI	
			5,05	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VIA MINAS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 30899999000113
ENDEREÇO RUA PUIACA, 28	MUNICÍPIO ALFENAS			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0032293260011
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			11,95	11,95

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
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 (Fornecedor: 2080, Lote: 79-123111, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	90189010	200	5102	PCT	5	30,9660	154,83	154,83	27,87	0,00	18,00	0,00
12304	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FA067/24, Qtde: 24, Data Fab: 25/10/2024, Data Val: 25/10/2026)	48114110	000	5102	RL	24	3,4600	83,04	83,04	14,95	0,00	18,00	0,00
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUAB001A, Qtde: 10, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2029)	90189010	700	5102	PCT	10	24,6780	246,78	246,78	44,42	0,00	18,00	0,00
35713	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	48043990	100	5102	PCT	3	51,7500	155,25	160,30	28,85	5,05	18,00	3,25
34872	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/20-ZELARA (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	1	9,5500	9,55	9,55	1,72	0,00	18,00	0,00

Antecipado
Lançado no Estoque
Abel

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SMART #4 ||#R4P1V2 #||
Pedido: 780806
End. Entrega: R 13 DE MAIO, 2054, 2054 - ALMOXARIFADO (RUA ATRAS DO HOSPITAL1) - CENTRO - 37570-000, OURO FINO-MG - Horário : SEGUNDA A SEXTA DAS 7 as 16 hrs
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 23020456000119)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMPORTE E QUANTIDADE, NÃO SERÃO REPOSTAS, ENTÃO SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS AO CONHECIMENTOS DO TRANSPORTES.
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota...: 1 Cubagem: 0,09
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%) PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebido	23/12/24	<i>Abel</i>
Conferente	23/12/24	<i>Abel</i>
Lançamento	24/12/24	<i>Abel</i>
Pagamento	1/1	

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

19/12/2024, 07:33

about:blank

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.33.48
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241219103243362646972
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$654,50
TARIFA: R\$6,47
DATA: 19/12/2024 - 07:33:42
DESCRICAO: NF 810372

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 00000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/12/2024 - 07:33:43

=====

DOCUMENTO: 121902
AUTENTICACAO SISBB: 8.276.E5B.49B.F0C.690

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

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

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

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



**Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 12/2024**



Número da NFS-e
202400000000101

Código Autenticidade
6nrLMYA5

Data/Hora de Emissão
19/12/2024 10:01:03

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA PELO DR. MARCO TÚLIO.

Valor Total dos Serviços: R\$ 16.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	104,00	480,00	0,00	240,00	160,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado	Outras Retenções	
0,00	0,00		0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	16.000,00	- 0,00	= 16.000,00	* 3,00	= 480,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 15.016,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/01/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$2.152,00 (13,45%); Estaduais: R\$4.000,00 (25,00%); Municipais: R\$480,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

27737-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.04
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220124029099025628
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$15.016,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 09:41:00

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 09:41:01

=====

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 2.3F0.422.9BC.850.3A3

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

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

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

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

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/12/2024, Valor Total: R\$1.744,85, Destinatário: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO RUA 13 DE MAIO, 2054 - CENTRO - OURO FINO/MG

NF-e
Nº 000.022.302
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

F-5089

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1217 4418 3900 0168 5500 1000 0223 0216 5753 9770
	Nº 000.022.302 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242995031666 20/12/2024 10:42:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF/AE estrangeiro 23.020.456/0001-19	DATA DE EMISSÃO 20/12/2024
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE/FAX (35)3441-1059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	001	21/12/24	R\$ 1.744,85
------------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	209,39	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		273,07	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.744,85
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		1.744,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	48.740.351/0054-77
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		582.695.554.112	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOL		0	5,000	5,000		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
MA0005 (2)	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 MADEITEX - Lote * Data Venc.: 100624DR *	90183921	000	6108	UN	20	2,17	43,40	43,40	5,21	12	6,79
MA0006 (2)	DRENO PENROSE ESTERIL N.02 MADEITEX - Lote * Data Venc.: 100624DR *	90183921	000	6108	UN	20	2,67	53,40	53,40	6,41	12	8,36
MA0007 (2)	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 MADEITEX - Lote * Data Venc.: 100624DR *	90183921	000	6108	UN	20	3,17	63,40	63,40	7,61	12	9,92
CF0281 (2)	SONDA FOLEY 3 VIAS N.22 LATEX C/B 30 ML WELL LEAD - Lote * Data Venc.: 2211012142 * 14/11/2027	90183921	000	6108	UN	5	7,33	36,65	36,65	4,40	12	5,74
BD0007 (2)	CATETER ANGIOCATH N.24G REF. 38833614 BD - Lote * Data Venc.: 4288769 * 30/09/2029	90183929	000	6108	UN	400	3,87	1.548,00	1.548,00	185,76	12	242,26

Lançado no Estoque
Pabil

Data	Responsável
Portaria 1/1	
Recebedor 03/10/25	<i>Pabil</i>
Conferente 03/10/25	<i>Pabil</i>
Lançamento 03/10/25	<i>ADD</i>
Pagamento 1/1	

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

pag foi antcip.

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$104,68.
 2- - - PEDIDO # 4 . HORARIO DO ALMOXARIFADO : DAS 7HS AS 11HS E DAS 13HS AS 16HS . III EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.39
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241220172213793282272
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$1.744,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/12/2024 - 14:22:32

PAGO PARA: Bmg Distribuidora de Produtos Hospit
CNPJ: 17.441.839/0001-68
CHAVE PIX: 17441839000168
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 00000000000000525383
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 14:22:34

=====

DOCUMENTO: 122005
AUTENTICACAO SISBB: 1.70E.FF1.BAD.D68.339

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

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

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

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



Entre contas correntes BB

Debitado

Nome CASA CARIDADE OFINO
Agência 205-4
Conta corrente 25000-7

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 247,40
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVENIO OURO FINO DEZEMBRO 24						
NUMERO NF	FORNECEDOR	EMISSÃO NOTA	VALOR TOTAL	IRRF	PIS/COFINS/CSLL	VALOR LÍQUIDO
7	GESTI	10/12/2024	R\$3.000,00	R\$45,00	R\$139,50	R\$2.815,50
101	ANESPRES	19/12/2024	R\$16.000,00	R\$240,00	R\$744,00	R\$15.016,00
		total:		R\$285,00	R\$883,50	

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.01.24362.9574323-0	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 285,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	285,00			285,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
Totais		285,00	0,00	0,00	285,00

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1/1 27/12/2024 11:17:15

85880000002 4 85000385250 1 20070124362 0 95743230168 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 85000385250 1 20070124362 0 95743230168 3



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24362.9574323-0
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 285,00

Pague com o PIX





Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.55.22
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8588000002-4 85000385250-1	
20070124362-0 95743230168-3	
Data do pagamento	27/12/2024
Numero do Documento	07.01.24362.9574323-0
Valor Total	285,00

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

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

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.01.24362.9574762-6	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 883,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025	883,50			883,50
Totais		883,50	0,00	0,00	883,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000008 3 83500385250 8 20070124362 0 95747626564 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.24362.9574762-6
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 883,50

Pague com o PIX





Pagar com código de barras (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.55.40
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8588000008-3	83500385250-8	
	20070124362-0	95747626564-0	
Data do pagamento	27/12/2024		
Numero do Documento	07.01.24362.9574762-6		
Valor Total	883,50		

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

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

RECEBEMOS DE LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.051.507

SÉRIE: 1

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 835,10

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (CASA DE CARIDADE DE OURO FINO)

PEDIDO: 044041

LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA



RUA MAJOR QUERINO, 135
Bairro: RESIDENCIAL SANTA RI
POUSO ALEGRE - MG - 37558-735
Fone: (35)3422-3238 Fax: (35)99963-9111
comercial@lifenuutri.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 000.051.507
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1128 7386 8800 0120 5500 1000 0515 0714 8359 1614

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131246322766781 - 27/11/2024 11:24:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
28.738.688/0001-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003050729.00-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO
000120

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
27/11/2024 11:23

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/11/2024 11:23:24

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
(35) 34411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:23

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	051507-1/1														
VENCIMENTO	27/12/2024														
VALOR	835,10														

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	809,20	VALOR DO ICMS	145,66	BASE DE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	790,10
VALOR DO FRETE	45,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	835,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL LOGG.EX LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ/CPF 32.476.948/0001-04
ENDEREÇO RUA CAPISTRANO DE ABREU, 360	MUNICÍPIO ALFENAS	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0033562690088	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CX
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	14,43
				PESO LÍQUIDO	12,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000516	NUTRISON ADV PROTISON PACK 500ML - DANONE LT. 111406494 Val: 30/07/2025 Qtd: 24	21069090	100	5102	UN	24,00	31,9000	765,60		809,20	145,66		18,00	00
000015	APTAMIL 1 400G - DANONE LT: 20260118 Val: 18/01/2026 Qtd: 1	19011090	560	5405	UN	1,00	24,5000	24,50		0,00	0,00		0,00	00

Portaria: 1/1
 Recebido em: 29/11/24
 Conferido em: 29/11/24
 Lançado em: 29/11/24
 Pagamento: 1/1

Lançado no Estoque
Gabriel

CONFIRA ATENTAMENTE AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 044041

Trib. Aprox. R\$:379,22 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Of

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,					Vencimento 27/12/2024
Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA		CNPJ 28.738.688/0001-20		Agencia/Código Beneficiário 0676- /45562-9	
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI 37558735 - POUSO ALEGRE - MG					
Data do Documento 27/11/2024	No do Documento 051507-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/04041385-9
Data de Processamento 27/11/2024	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 835,10
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,78					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 16,70 após vencimento.					(+) Mora/Multa
APOS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO					(=) Valor Cobrado
Notas Fiscais:051507					

Pagador
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - 000120
RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA
37570-000 OURO FINO - MG CNPJ: 23.020.456/0001-19

Pagador/Beneficiário Recebimento Através do Cheque No do Banco Autenticação Mecânica Código de Baixa:
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO,					Vencimento 27/12/2024
Beneficiário LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA		CNPJ 28.738.688/0001-20		Agencia/Código Beneficiário 0676- /45562-9	
Endereço RUA MAJOR QUERINO, 135 - - RESIDENCIAL SANTA RI					
Data do Documento 27/11/2024	No do Documento 051507-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 109/04041385-9
Data de Processamento 27/11/2024	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 835,10
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 2,78					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 16,70 após vencimento.					(+) Mora/Multa
APOS VENCIDO COBRAR 0,33% AO DIA DE JUROS 2,00% DE MULTA					(+) Outros Acréscimos
PROTESTAR APOS 05 DIAS DE VENCIDO					(=) Valor Cobrado
Notas Fiscais:051507					

Pagador
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - 000120
RUA TREZE DE MAIO, 2054 - BELA VISTA
37570-000 OURO FINO - MG CNPJ: 23.020.456/0001-19

Pagador/Beneficiário Autenticação Mecânica Ficha de Compensação Código de Baixa:





Pagar com código de barras (versão antiga)

G336271337506791014
27/12/2024 13:41:13

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:41:14
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400413859067664556290001799430000083510

BENEFICIARIO:

LEONE COM E DISTR DE PROD N LT

NOME FANTASIA:

LEONE COM E DISTR DE PROD N LT

CNPJ: 28.738.688/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

LEONE COM E DISTR DE PROD N LT

CNPJ: 28.738.688/0001-20

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	122.703
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	835,10
VALOR COBRADO	835,10

NR.AUTENTICACAO 7.8A6.3C4.15A.837.09A

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.



Entre contas correntes BB

Debitado

Nome CSA CARID.OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 20014-X

Creditado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 27737-1
Valor 26,53
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO:

3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5232 4515 4338 2463

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 523.245
 SERIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246390922664 30/12/2024 10:33:39
 NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ 11.872.656/0001-10

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO Nº 2054
 BAIRRO/DISTRITO 4692
 CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19
 DATA DA EMISSÃO 30/12/2024
 MUNICÍPIO
OURO FINO
 FONE/FAX +55 (35) 3423-6470
 UF MG
 CEP 37.570-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

À VISTA | BOL=001 Venc=30/12/2024 Valor=2.316,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.316,70 VALOR DO ICMS 375,54
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.316,70

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 2.316,70

ENDEREÇO
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
 MUNICÍPIO RIO CLARO
 UF SP
 CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 2,00 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PEDIDO 2411940 PESO BRUTO 6,0050 Kg PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5108	ACICLOVIR (GEN) 250MG C/5 P/A S/DIL - IV PA7407 1163701640014 BLAU FARMA Lote: 24031627 D.Fab: 08/03/24 D.Val: 11/03/26 0,0000Referencia: PA7407	30049069	500	5102	UN	10	35,60000	0,00	0,00	356,00	356,00	42,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5682	DIMENIDRATO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (DRAMIN) 80 DL 10ML C/100 AMP - IV 21665-2 1781709000045 COSMED Lote: B24H0272 D.Fab: 28/08/24 D.Val: 28/08/26 0,0000Referencia:21665-2	30045090	500	5102	UN	1	807,90000	0,00	0,00	807,90	807,90	145,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2840	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC 468404 / 73000010 1029805080371 CRISTALIA Lote: A1F4711C D.Fab: 22/03/24 D.Val: 22/02/26 0,0000Referencia:468404 / 73000010	30049099	200	5102	UN	4	125,20000	0,00	0,00	500,80	500,80	90,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1421	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG C/50 P/A - AD/PED - IM/IV PA8829 1163701050012 BLAU FARMA Lote: 24020349 D.Fab: 29/07/24 D.Val: 29/07/26 0,0000Referencia:PA8829	30043210	500	5102	UN	2	167,50000	0,00	0,00	335,00	335,00	40,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO I - RICMS-MG 2023, PRODUTO GENERICO ALI...
 Data Responsável
 Portaria 1/1
 Recebedor 02/11/25 Gabriel
 Conferente 02/11/25 Gabriel
 Lançamento 02/11/25 Gabriel
 Pagamento 1/1
 RESERVADO AO FISCO
 Antecipado
 Lançado no Estoque
 Gabriel

Casa de Caridade de Ouro Fino



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-8300, CEP:38406050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº 523.245

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1211 8726 5600 0110 5500 1000 5232 4515 4338 2463

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

131246390922664 30/12/2024 10:33:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
846	LEVOBUPIVACAINA 0,50% C/VASO (NOVABUPI) 5,0MG/ML - 20ML C/10 F/A - STERILE PACK 411380/70000108 1029801600026 CRISTALIA Lote: 50017134 D.Fab: 25/07/24 D.Val: 25/01/26 0,0000Referencia: 411380/70000108	30049069	500	5102	UN	1	317,00000	0,00	0,00	317,00	317,00	57,06	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.51
0205400205 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241230165017962242739
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$2.316,70
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/12/2024 - 13:50:48
DESCRICAO: NF 523245

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/12/2024 - 13:50:50

=====

DOCUMENTO: 123001
AUTENTICACAO SISBB: 8.39A.DF9.39C.2CE.BA3

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

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

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

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