

Ofício: HSJB/FAV/DIR nº 30/2026

Viçosa, 13 de Março de 2026.

De: Amarildo de Sousa
Diretor Administrativo do Complexo Hospitalar de Viçosa-MG

Marcelo Andrade de Godoy
Gerente Geral da Unidade São João Batista

Para: Comissão de Avaliação e Contratualização – CAC
Secretaria Municipal de Saúde de Viçosa

Assunto: Resposta ao Ofício nº 002/2026/PMV/SMS/CAC – Dados Assistenciais e Financeiros referentes ao Hospital São João Batista do mês de Fevereiro/2026

Prezados Senhores

A FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VIÇOSENSE – FAV, entidade mantenedora do **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA – HSJB**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 17.989.187/0001-09, CNES 2099438, com sede na Rua dos Passos, nº 1.000, Centro, CEP 36.570-005, Viçosa-MG, vem à digna presença de Vossas Senhorias, informar o que se segue:

Em atendimento ao Ofício nº 002/2026/PMV/SMS/CAC, segue, abaixo, o quadro com o detalhamento dos documentos solicitados, referente ao mês de fevereiro/2026:

Item	Documento	Descrição
01	Prestação de Contas dos recursos municipais recebidos no período -Incentivo de Porta de Entrada – R\$ 140.000,00	Anexo I
02	Taxa de Mortalidade	4,61%
03	Taxa de Infecção Hospitalar	1,44%
04	Taxa de ocupação de leitos	72,40%
05	Média de permanência de leitos	4,67
06	Monitoramento Classificação de risco	Anexo II


Continua...

Item	Documento	Descrição
07	Taxa de Filantropia – leitos SUS	63,54%
08	Número de cirurgias eletivas realizadas	SUS: 96 SS: 201
09	Comprovação do Cumprimento da Equipe Mínima exigida	Anexo III
10	Número mensal de atendimentos médicos de Urgência	Anexo IV
11	Número mensal de AIH's	194


Cumpra esclarecer que, no mês de fevereiro de 2026, o Hospital não recebeu valores referentes ao Incentivo Municipal para Procedimentos de Otorrinolaringologia. Assim sendo, a documentação ora encaminhada, refere-se exclusivamente aos recursos recebidos a título de Incentivo Municipal de Porta de Entrada.

Sem mais para o momento, despedimo-nos e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
 **MARCELO ANDRADE DE GODOY**
Data: 16/03/2026 09:54:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Marcelo Andrade de Godoy
Gerente Geral
Unidade São João Batista

Documento assinado digitalmente
 **AMARILDO DE SOUSA**
Data: 16/03/2026 14:32:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Amarildo de Sousa
Diretor Administrativo
Complexo Hospitalar de Viçosa



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

Anexo I

Prestação de Contas

Financeira

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

**RECURSOS INCENTIVO DA SECRETARIA
MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIÇOSA
FEVEREIRO/2026**

**Recurso de Incentivo da Secretaria Municipal de Saúde de
Viçosa para Porta de Entrada**

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 4260
CONTA CORRENTE: 578547585-1

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INCENTIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome : Hospital São João Batista

CNPJ: 17.989.187/0001-09

Gestor Beneficiário: Hospital São João Batista

II - DADOS DA PROPOSTA

Incentivo da Secretaria Municipal de Saúde

0

III - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Origem do recurso: Secretaria Municipal de Saúde de Viçosa

Banco: Caixa Econômica Federal

Agência : 4260

Conta: 578547585-1

HISTÓRICO

VALOR

SALDO FINAL EM 31/01/26	R\$ 0,00
VALOR RECEBIDO	R\$ 140.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 241,33
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS	R\$ 0,00
PAGAMENTOS REALIZADOS COM RECURSO DA RESOLUÇÃO	R\$ 140.000,00
PAGAMENTOS REALIZADOS COM RECURSO PRÓPRIO	R\$ 241,33
SALDO FINAL EM 28/02/2026	R\$ 0,00



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

CONTRATUALIZAÇÃO

CONTRATO Nº 01/2022 E POA

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

TERMO DE CONTRATUALIZAÇÃO Nº 01/2022 QUE ENTRE SI CELEBRAM O

VIÇOSA/ÓRGÃO GESTOR DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, E A FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VIÇOSENSE, MANTENEDORA DO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA.

De um lado, o **MUNICÍPIO DE VIÇOSA**, Estado de Minas Gerais, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ sob o nº 18.132.449/0001-79, com sede à Rua Gomes Barbosa, n. 803, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Raimundo Nonato Cardoso, brasileiro, casado, portador do doc. de identidade nº MG 10003402, inscrito no CPF sob o número 197.406.386-00, residente e domiciliado na cidade de Viçosa, Estado de Minas Gerais, na Zona Rural Estação Velha, adiante denominado **CONTRATANTE**, exercendo seu direito como gestor pleno do sistema de saúde da cidade de Viçosa; e de outro lado a;

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VIÇOSENSE, sediada à Rua dos Passos nº 1000, Bairro Nova Era, no Município de Viçosa, Estado de Minas Gerais, CNPJ 17.989.187/0001-09, mantenedora do **HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA**, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representado por seu Presidente Joaquim Andrade Neto, inscrito no CPF sob o nº 232.146.946-34, residente e domiciliado nesta cidade,

RESOLVEM celebrar o presente contrato, aplicando-se a este instrumento as disposições contidas nos artigos 29, 30, 37 e 196 a 200 da CF/88, nos artigos 186 a 192 da Constituição do Estado de Minas Gerais, das Leis Orgânicas da Saúde nº 8.080/90 e nº 8.142/90, Lei 4.320/64, na Portaria GM/MS nº 1.721/05, Portaria GM/MS 3.126/06, Resolução SES/MG nº 3.392/12, Portaria 2.035/13, Emenda constitucional nº 19/1998, Lei Complementar nº 141 de 13/01/2012, Lei 8.666/1993, Portaria GM/MS 1.559/2008 – Institui a Política Nacional de Regulação do SUS, Portaria 3.390, de 30/12/2013 – PNHOSP – Política Nacional de Atenção Hospitalar Portaria 142 de 27/01/2014 – IGH- Incentivo de Qualificação da Gestão Hospitalar, Portaria 3410 de 30/12/2013 – Diretrizes para Contratualização de hospitais do SUS, Manual de Orientações para contratação de Serviços de Saúde do MS, SAS, Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas – Brasília, 2016, Portaria MS/GM nº 1737, 19 de agosto de 2004. – Hemoterapia, Portaria Nº 2351 GM/MS de 5 de outubro de 2011 – Altera a Portaria Nº 1459 de 24 de junho de 2011, Resolução SES/MG Nº 5.232 de 13 de abril de 2016 – Define novos indicadores e metas da Rede Cegonha, no âmbito do Estado de MG, Portaria SAS/MSNº 221, de 17 de Abril de 2008 – Condições Sensíveis à Atenção Primária, Portaria GM/MS Nº 3916 de 30 de outubro de 1998 – Aprova a Política Nacional de Medicamentos e Decreto 7508/11; a Política de Atenção Hospitalar Valora Minas Resoluções SES/MG 7223 e 7224 de 16 de setembro de 2020 – Aprovadas pelas deliberações da comissão de Intergestores do SUS de MG Nº 3213 e 3214 de 16 de setembro de 2021, Resolução SES/MG Nº 7826 de 5 de novembro de 2021 Módulo Valor em Saúde, contempla hospitais de relevância microrregional(...), Resolução SES/MG Nº 7 de 826 de 5 de novembro de 2021 - trata do Financeiro, Resolução SES/MG 7224/2021 Trata da obrigatoriedade de Conta Bancária Específica para recebimento e

1

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

movimentação dos recursos, assim como estabelece que o recurso financeiro objeto do repasse será dividido em: uma parte pré-fixada (40% e uma parte pós-fixada (60%), estando ambas vinculadas ao cumprimento de indicadores e metas pactuadas no instrumento contratual (Art. 10, §3, Resolução SES/MG 7224/2020), Resolução Nº 7224 de 16 de setembro de 2020 – Anexo V – Indicadores de monitoramento de desempenho – Avaliação Quadrimestral, Resolução SES/MG Nº 7925 de 10 de dezembro de 2021 – Projeto OtimizaSUS aprovada na Comissão Intergestores do SUS por meio da Deliberação nº 3673, de 10 de dezembro de 2021, Portaria GM/MS n. 3.410/2013, bem como as disposições contidas neste instrumento de contratualização, como se lê adiante.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Este CONTRATO tem como objeto a contratualização com a Fundação Assistencial Viçosense - Hospital São João Batista para a oferta e prestação de serviços de saúde promovendo a expansão e qualificação da assistência, em regime hospitalar, ambulatorial, apoio diagnóstico e terapêutico, em caráter eletivo e de urgência/emergência, visando ainda garantir a integralidade da atenção à saúde aos usuários do SUS, para o atendimento à população do Município de Viçosa e a referência pela Programação Pactuada Integrada (PPI), conforme o Plano Operativo Anual (POA), parte descritiva e instrumento de operacionalização das ações e serviços planejados de gestão, assistência, avaliação e ensino e pesquisa.

§1º A contratualização tem como finalidade a formalização da relação entre gestor público de saúde e hospital integrante do SUS por meio de compromissos entre as partes, promovendo a qualificação da assistência, da gestão hospitalar e do ensino/pesquisa, e segundo as necessidades locais e regionais pactuadas na Comissão Intergestores Bipartite (CIB) ou CIR, definindo as ações e serviços de saúde e atividades de ensino e pesquisa que serão disponibilizadas para o gestor do SUS, o estabelecimento de valores e formas de repasse dos recursos financeiros condicionados ao cumprimento e monitoramento de metas qualitativas e quantitativas, aprimoramento dos processos de avaliação, controle e regulação dos serviços assistenciais e efetivo controle social e garantia de transparência.

§2º Os termos deste contrato objetivam o atendimento à atual Política Nacional de Atenção Hospitalar/PNHOSP no âmbito do SUS, que estabelece as diretrizes vigentes para a organização do componente hospitalar na Rede de Atenção à Saúde (RAS).

§3º É parte integrante deste CONTRATO de serviços, para todos os efeitos legais, o Anexo I - Documento Descritivo, denominado neste CONTRATO como Plano Operativo Anual - POA

§4º O POA será atualizado anualmente em decorrência do processo de adequação e remanejamento da PPI, reajustes da Tabela SUS, assim como incrementos e incentivos

R

2

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

Municipais, Estaduais e Federais, Programações Pactuadas Regionais e outras políticas que visem organizar a atenção em Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA — DA VIGÊNCIA

Será de 60 (sessenta) meses a vigência do presente CONTRATO para todos os efeitos legais, que se dará a partir da data de sua assinatura, podendo ser aditado por meio de Termos Aditivos, respeitado o limite previsto no art. 57, inciso II e § 4º da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA— DAS HIPÓTESES DE ADITAMENTO

Fica estabelecido que os reajustes referentes aos valores de remuneração dos procedimentos e incentivos contratados não implicarão em formalização de Termo Aditivo, bastando, para tanto, constar do processo o Plano Operativo Anual - POA atualizado.

§1º A repactuação de obrigações, serviços, metas ou outras disposições do Plano Operativo Anual – POA, quando necessária, ocorrerá anualmente, constando o novo Plano Operativo Anual - POA do processo, observada a ordem de datas, de forma a possibilitar transparência e compreensão dos registros.

§2º O extrato das alterações no Plano Operativo Anual - POA serão objeto de publicação oficial.

§3º Qualquer alteração não contemplada no *caput* e parágrafos anteriores, ensejará a edição do respectivo Termo Aditivo e constará do processo de contratação, para fins de controle, a cópia da legislação — base legal — além de eventuais outro(s) documento(s) que o respaldem

CLÁUSULA QUARTA — DA ORGANIZAÇÃO DO SUS

Na execução do presente CONTRATO as partes deverão observar as seguintes condições gerais de organização do SUS:

I. O acesso ao SUS se faz preferencialmente pelas Unidades Básicas de Saúde - UBS, ressalvadas as situações de urgência e emergência;

II. O encaminhamento e atendimento do usuário deverá ser feito de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra-referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência;

III. A gratuidade das ações e dos serviços de saúde deverá estar obrigatoriamente garantida aos usuários do SUS;

IV. A prescrição de medicamentos deverá ser em consonância com a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME) e a Relação Municipal de

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

Medicamentos Essenciais (REMUME), em qualquer caso de acordo com normas, protocolos e diretrizes específicas do Ministério da Saúde;

V Deverá ser desenvolvido e mantido programa de qualidade que abranja em especial a humanização do atendimento, incorporando as diretrizes propostas pela Política Nacional de Humanização - PNH, mantendo a observância integral dos protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelo SUS;

VI. O atendimento deverá estar em consonância com as normas instituídas no Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP);

VII. Deverá haver o estabelecimento de metas e indicadores de acesso e qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes deste CONTRATO;

VII. Deverão promover o aprimoramento e a qualificação da atenção à saúde;

IX. Deverão atuar no desenvolvimento do programa de Atenção às Urgências e Emergências e/ou Atenção Materno-Infantil; e

X. Os hemocomponentes e hemoderivados deverão ser utilizados em consonância com a Portaria GM/MS 1.737, de 19.08.2004, ou outra legislação que vier alterá-la ou substituí-la.

CLÁUSULA QUINTA — DAS OBRIGAÇÕES

1. DAS OBRIGAÇÕES COMUNS ÀS PARTES

a) Promover alterações necessárias no Plano Operativo Anual - POA sempre que a variação das metas físicas e conseqüentemente o valor global mensal ficar além ou aquém dos limites previstos no mencionado Plano, desde que haja recurso financeiro para os ajustes necessários e pactuação entre as partes;

b) Elaborar protocolos técnicos e de encaminhamento para as ações de saúde;

c) Elaborar o Plano Operativo Anual – POA com as alterações porventura necessárias com antecedência mínima de 30 (trinta) dias antes do término do período de vigência;

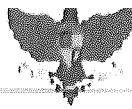
2. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

a) Cumprir todas as metas e condições especificadas no Plano Operativo Anual – POA que integra este CONTRATO;

b) Manter a disponibilização da capacidade operacional hospitalar contratualizada para o SUS, comunicando quaisquer intercorrências das quais decorram a suspensão

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa -
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

4



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

ou paralisação de serviços à Secretaria Municipal de Saúde com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

- c) Encaminhar proposta para elaboração/atualização do Plano Operativo Anual – POA atualizado em até 90 (noventa) dias antes do término do período de vigência;
- d) Garantir a assistência igualitária e integral, sem discriminação de qualquer natureza, aos usuários do SUS, responsabilizando-se exclusivamente por cobrança indevida feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Termo;
- e) Garantir a igualdade de acesso e qualidade do atendimento aos usuários do SUS nas ações e serviços contratualizados, em caso de oferta simultânea com financiamento privado;
- f) Pactuar previamente a abertura e prestação de novos serviços, principalmente no que diz respeito à provisão de recursos financeiros de custeio das ações/atividades que, se aprovadas, deverão ser incorporadas ao instrumento jurídico competente mediante termo aditivo ou novo CONTRATO;
- g) Prestar as ações e serviços de saúde pactuado no Plano Operativo Anual - POA, mantendo em funcionamento a totalidade da capacidade contratualizada;
- h) Manter atualizado o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares Descentralizados (SIHD), ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do SUS;

3. DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- a) Manter sempre atualizado o prontuário médico dos pacientes e o arquivo médico, pelo prazo mínimo de 20 (vinte) anos, ressalvados os prazos previstos em lei;
- b) Não utilizar, nem permitir que terceiros utilizem, o paciente para fins de experimentação, sem autorização e aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa, conforme regramento específico do Conselho Nacional de Saúde;
- c) Atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;
- d) Afixar aviso, em local visível em todas as entradas de público externo ou salas de espera de atendimento aos pacientes do SUS, de sua condição de entidade integrante do SUS e da gratuidade dos serviços prestados nessa condição;
- e) Justificar ao CONTRATANTE, ao paciente, ou seu representante, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão da não realização de qualquer ato profissional necessário à execução dos procedimentos previstos neste CONTRATO;

5

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- f) Garantir visita ampliada ao paciente do SUS internado;
- g) Esclarecer aos pacientes sobre seus direitos e assuntos pertinentes aos serviços oferecidos;
- h) Respeitar a decisão do paciente ao consentir ou recusar prestação de serviços de saúde, salvo nos casos de iminente perigo de morte ou obrigação legal;
- i) Garantir a confidencialidade e confiabilidade dos dados e informações das pacientes;
- J) Assegurar aos pacientes o direito de serem assistidos religiosa e espiritualmente, respeitada a crença religiosa de cada um, sem quaisquer discriminações;
- k) Estabelecer normas e rotinas institucionalizadas para todos os serviços prestados;
- m) Elaborar e instituir protocolos de tratamento ambulatorial e hospitalar;
- n) Elaborar e instituir padronização de materiais médico-hospitalares;
- o) Manter os programas de avaliação de qualidade hospitalar instituídos pelas normas do Ministério da Saúde;
- p) Participar de Programas, Pesquisas e Ações Estratégicas propostos pelo Ministério da Educação, Ministério da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde;
- q) Manter implantado o "PNASS" — Programa Nacional de Avaliação dos Serviços de Saúde do Ministério da Saúde;
- r) Atualizar todos os dados que subsidiarão o Sistema de Informações Ambulatoriais SIA/SUS, o Sistema de Informações Hospitalares — SIH/SUS e o Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde/SCNES ou outros Sistemas de Informações de produção de serviços que venham a ser criados no âmbito do SUS;
- s) Proceder à atualização de dados junto ao Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) em articulação com o Serviço de Vigilância Epidemiológica da CONTRATANTE, informando os eventos de Notificação Compulsória ou Agravos à saúde considerados relevantes, com registro e envio dentro da periodicidade definida pela CONTRATANTE;
- t) Garantir que os serviços médicos, de assistência e os atendimentos serão prestados por profissionais contratados pela Fundação Assistencial Viçosense para atuar no Hospital;

6

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- t) Responsabilizar-se pela contratação de pessoal para a execução dos serviços referidos neste CONTRATO, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais resultantes de vínculo empregatício ou de prestação de serviços, apresentando os respectivos comprovantes sempre que solicitados;
- v) Garantir a adesão do corpo clínico da instituição às normalizações, aos protocolos, às diretrizes clínicas e aos procedimentos vigentes no Sistema de Gerenciamento da Tabela do SUS (SIGTAP)/ Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES), responsabilizando-se pelo ônus financeiro decorrente do descumprimento;
- w) É de responsabilidade exclusiva e integral da CONTRATADA manter em dia o pagamento dos serviços e dos profissionais a ela vinculados;
- x) As ações, atendimentos e quaisquer procedimentos disponíveis aos usuários do SUS são de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA, obrigando-se ainda a indenização de dano causado ao paciente, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ação ou omissão, voluntária ou não, praticados por seus profissionais ou prepostos;
- y) Os casos que demandarem a utilização de equipamentos que porventura venham a apresentar defeito técnico ou que necessitem de intervalos de uso para a manutenção ou substituição, bem como a ausência temporária de profissionais, serão comunicados à Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC) com as propostas de solução visando a não interrupção da assistência;
- z) Aplicar os recursos financeiros provenientes deste CONTRATO integralmente em serviços prestados ao SUS;
- aa) Apresentar as informações previstas no Plano Operativo Anual - POA;
- bb) Cumprir o pactuado no Plano Operativo Anual - POA;
- cc) Garantir o atendimento dos serviços de urgência e emergência, independente do limite pactuado constante do Plano Operativo Anual - POA;
- dd) Buscar desenvolver metodologia de garantia de qualidade e segurança na assistência à saúde visando a redução de eventos indesejados nos usuários do SUS;
- ee) Promover educação permanente de recursos humanos;
- ff) Prestar as ações e serviços de saúde, de ensino e pesquisa pactuados e estabelecidos neste CONTRATO, colocando à disposição do gestor público de saúde a totalidade da capacidade instalada contratualizada;
- gg) Informar aos trabalhadores os compromissos e metas desta contratualização, implementando dispositivos para seu fiel cumprimento;

7

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa - MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- hh) Garantir o cumprimento das metas e compromissos contratualizados frente ao corpo clínico;
- ii) Dispor de recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços contratualizados, de acordo com o estabelecido neste CONTRATO e nos parâmetros estabelecidos na legislação específica;
- jj) Dispor de estrutura física adequada ao perfil assistencial, com ambiência humanizada e segura para os usuários, acompanhantes e trabalhadores, de acordo com este CONTRATO, respeitada a legislação específica, e
- kk) Registrar e apresentar de forma regular e sistemática a produção de ações e serviços de saúde contratualizados, de acordo com as normas estabelecidas no Plano Operativo Anual – POA

4. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

- a) Transferir os recursos financeiros previstos à CONTRATADA de acordo com o cumprimento das obrigações, responsabilidades e metas previstas neste CONTRATO e no Plano Operativo Anual - POA;
- b) Acompanhar, supervisionar, fiscalizar, auditar e avaliar as ações e os serviços contratados;
- c) Estabelecer mecanismos de controle da oferta e demanda de ações e serviços de saúde;
- d) Analisar e, se for o caso, aprovar os relatórios encaminhados pela CONTRATADA, comparando-os às metas do Plano Operativo Anual – POA e aos resultados alcançados e os recursos financeiros repassados;
- e) Processar os serviços prestados no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA-SUS) e o Sistema de Informações Hospitalares Descentralizado (SIHD), ou outros sistemas de informações que venham a ser implementados no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em substituição ou complementar a estes;
- f) Encaminhar os atendimentos hospitalares, exceto de urgência e emergência, incluindo as cirurgias eletivas, através das Centrais de Regulação;
- g) Apoiar o desenvolvimento e aperfeiçoamento dos serviços da CONTRATADA, visando ampliação do atendimento pactuado à população e melhoria do padrão de qualidade dos serviços;
- h) Apresentar relatórios mensais das glosas técnicas e administrativas dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares;

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

8



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- i) Pagar os serviços autorizados, conforme Plano Operativo - PO, nos termos da Legislação vigente; e

CLÁUSULA SEXTA – DO PLANO OPERATIVO ANUAL

O Documento Descritivo constante neste CONTRATO e denominado Plano Operativo Anual – POA, parte integrante deste, terá vigência ininterrupta de 01 (um) ano, será elaborado conjuntamente pela CONTRATANTE e pela CONTRATADA e conterá:

- a) A definição de todas as ações e serviços de saúde objeto deste CONTRATO;
- b) A estrutura tecnológica e a capacidade instalada;
- c) A definição das metas físicas das internações hospitalares, atendimentos ambulatoriais, atendimentos de urgência e emergência e dos serviços de apoio diagnóstico e terapêutico, bem como os seus quantitativos e fluxos de referência e contra-referência;
- d) O perfil da produção com os quantitativos estimados da prestação dos serviços e ações contratualizadas;
- e) A definição de indicadores, quantitativos e qualitativos, para a avaliação das metas e desempenhos;
- f) A descrição das atividades de aprimoramento e aperfeiçoamento da gestão hospitalar, em especial aqueles referentes a:
- i) A prática de atenção humanizada aos usuários, de acordo com os critérios definidos pelo MS e pelo CONTRATANTE;
 - ii) Ao trabalho de equipe multidisciplinar;
 - iii) Ao incremento de ações de garantia de acesso, mediante os complexos reguladores de atenção à saúde;
 - iv) Ao funcionamento adequado das comissões hospitalares exigidas pela legislação e normas do Ministério da Saúde;
 - v) A implantação de mecanismos eficazes de referência e contra referência, mediante protocolos de encaminhamento;
 - vi) A elaboração de painel de indicadores de acompanhamento de performance institucional
- g) A definição dos recursos financeiros e respectivas fontes envolvidas na contratualização, bem como os parâmetros para o repasse mensal dos recursos

§1º Eventuais alterações havidas no curso da vigência do Plano Operativo Anual - POA serão quitadas e passarão a constar da próxima edição do Plano Operativo Anual - POA, inclusive indicando a data de início e a legislação que as fundamentaram;

9

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

§2º Findo o prazo de 1 (um) ano, não tendo sido elaborado ou atualizado novo Plano Operativo Anual - POA, mediante justificativa fundamentada da Comissão de Acompanhamento da Contratualização, aprovada pelo Gestor Municipal, prevalecerão as condições pactuadas no último plano, até que seja emitido novo documento, se necessário;

CLÁUSULA SÉTIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As realizações das despesas dos serviços executados por força deste CONTRATO correrão à conta de dotação orçamentária consignada no orçamento do Município de Viçosa e das dotações do Fundo Municipal de Saúde descritas a seguir:

Dotação
10 302 0010 2071 339039
10 302 0010 2076 339039
10 302 0010 2078 339039
10 302 0010 2079 339039

As alterações nas dotações orçamentárias processadas em razão de adequação a cada ano civil serão convertidas em Termo de Apostila e integrarão o contrato para todos os fins.

CLÁUSULA OITAVA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

Para a execução do presente CONTRATO será destinado pela CONTRATANTE recurso financeiro anual estimado no montante de R\$ 17.118.770,18 (dezesete milhões cento e dezoito mil, setecentos e setenta reais e dezoito centavos), perfazendo o montante global estimado de R\$ 85.593.850,50 (oitenta e cinco milhões, quinhentos e noventa e três mil, oitocentos e cinquenta reais e cinquenta centavos), referente aos 60 (sessenta) meses de vigência, conforme pactuado no Plano Operativo Anual - POA e de acordo com a programação de repasses da Secretaria Municipal de Saúde aos prestadores de serviços do SUS.

§1º O repasse de recursos federais e estaduais à CONTRATADA está condicionado às transferências do Governo Federal através do Ministério da Saúde, especialmente no que se refere aos incentivos ministeriais, e às transferências do Governo do Estado de Minas Gerais.

§2º Em conformidade à programação orçamentária prevista no Plano Operativo Anual - POA, o cronograma de desembolso financeiro observará os seguintes referenciais:

- i) Os recursos referentes à PRODUÇÃO MAC, serão repassados mensalmente até o 10º (décimo) dia do mês subsequente ao da apresentação da remessa do SIA e SIH à Secretaria Municipal de Saúde;

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa - MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

ii) Os recursos referentes aos INCENTIVOS SIA e SIH serão repassados até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao mês da competência do processamento SIA e SIH;

iii) Os recursos referentes aos INCENTIVOS REDE DE URGENCIA E EMERGÊNCIA (RUE), serão repassados até o dia 10 (dez) o mês subsequente ao mês da competência do processamento SIA e SIH;

iv) Os recursos referentes a POLITICA DO VALORA MINAS e à PRODUÇÃO FAEC serão repassados o mais brevemente possível observando-se o prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis após o crédito correspondente no Fundo Municipal de Saúde.

§3º A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA pelos serviços efetivamente autorizados, prestados e aprovados de acordo com o estabelecido no Plano Operativo Anual - POA, parte integrante deste;

§4º Os valores estipulados no Plano Operativo Anual - POA serão reajustados na mesma proporção, índices, e épocas dos reajustes concedidos pelo Ministério da Saúde e/ou Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais. O reajuste independe da celebração de Termo Aditivo, porém, constarão do processo de contratualização, para fins de controle, com a indicação da base legal e possíveis outros documentos a ele vinculados.

CLÁUSULA NONA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS/METAS

A CONTRATADA se obriga a encaminhar à CONTRATANTE os seguintes documentos informativos:

a) Relatórios mensais dos serviços executados de acordo com o estabelecido no Plano Operativo Anual - POA vigente;

b) Quando solicitada, encaminhará informações para monitoramento dos indicadores de desempenho institucional e/ou outros indicadores que vierem a ser instituídos;

c) Quando solicitada, encaminhará informações sobre seu sistema de apropriação de custos; e

d) Anualmente, apresentará demonstrações contábeis e financeiras contendo o balanço patrimonial e os resultados do exercício fiscal anterior, incluindo as renúncias e isenções fiscais e subvenções de qualquer natureza.

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

11



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

CLÁUSULA DÉCIMA – DO ACOMPANHAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

a) O processo de Acompanhamento, Controle e Avaliação será coordenado pela Secretaria Municipal de Saúde, no qual será apurado o desempenho da **CONTRATADA** no que diz respeito às metas e indicadores pactuados neste termo, bem como a verificação da aplicação adequada dos recursos aos fins aos quais se destinam.

b) O acompanhamento quantitativo terá como fonte de dados as bases oficiais de produção do Ministério da Saúde (SIH e SIA).

c) O **CONTRATANTE** instituirá Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC) em no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data de assinatura deste instrumento. A CAC será composta por 05 (cinco) membros, nos seguintes termos:

i) 01 (um) Presidente, indicado pelo **CONTRATANTE**

ii) 02 (dois) servidores da Secretaria Municipal de Saúde, indicados pelo **CONTRATANTE**,

iii) 01 (um) representante indicado pela **CONTRATADA**,

iv) 01 (um) representante indicado pelo Conselho Municipal de Saúde,

v) 01 (um) representante indicado pelos Municípios que integram a Região de Saúde de Viçosa/MG

§1º A Comissão de que trata o *caput* monitorará a execução das ações e serviços de saúde pactuados neste instrumento, devendo:

I – avaliar o cumprimento das metas qualitativas e quantitativas e físico-financeiras;

II – avaliar a capacidade instalada;

III – readequar as metas pactuadas, os recursos financeiros a serem repassados e outras que se fizerem necessárias;

§2º A composição da comissão de que trata o *caput* será objeto de Publicação no Diário Oficial do ente federativo **CONTRATANTE** ou publicação equivalente.

§3º A CAC se reunirá ordinariamente a cada quatro meses ou extraordinariamente por convocação do seu Presidente, de 1/3 (um terço) de seus membros, do Secretário Municipal de Saúde ou a pedido da **CONTRATADA**.

§4º Os pareceres da CAC serão motivados e formalizados por escrito. Antes da expedição de qualquer parecer, a parte interessada será ouvida, respeitando-se, em todo caso, os direitos ao contraditório e a ampla defesa dos interessados.

§5º Os pareceres da CAC serão encaminhados à Secretaria Municipal de Saúde, a qual avaliará as constatações feitas pela Comissão, bem como verificará a pertinência, conveniência e legalidade de eventuais providências solicitadas nesses pareceres.

§6º - A Comissão de Acompanhamento poderá realizar visitas à sede da **CONTRATADA** durante a vigência do contrato, caso seja apontada necessidade de verificação *in loco* referente à execução dos compromissos e/ou indicadores pactuados.

12

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

§7º - O Regimento Interno da CAC será objeto elaborado e deliberado por seus membros no prazo de 4 (quatro) meses, contados da lavratura deste instrumento.

d) Caberá a todas as esferas de gestão do SUS o monitoramento e a avaliação dos serviços prestados pela **CONTRATADA**, respeitadas as competências de cada esfera de gestão, por meio de sistemas de informação e visitas "in loco";

e) Caberá aos órgãos de controle interno do **CONTRATANTE** e da **CONTRATADA**, e o Sistema Nacional de Auditoria do SUS - SNA, a avaliação da correta aplicação dos recursos financeiros de que trata este contrato;

f) Será mantido o fluxo do processo de acompanhamento para as instituições participantes dos Programas de Reestruturação e Contratualização dos Hospitais Filantrópicos e/ou de Ensino pactuados, desse modo, caso exista recurso financeiro a ser descontado, proveniente do processo de acompanhamento realizado durante a vigência do Termo de Metas anteriormente firmado, a **CONTRATADA** sofrerá os referidos descontos financeiros nos meses subsequentes à formalização deste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS PENALIDADES

a) A **CONTRATADA** ficará sujeita às seguintes penalidades previstas nos artigos 86 e 87 da Lei 8.666/93 e Regulamento do Sistema Estadual de Auditoria Assistencial – SAA/SES/SUS-MG, observado o direito ao contraditório e ampla defesa:

1. Advertência escrita;
2. Multa-dia a partir de 1/60 do valor mensal do Contrato;
3. Suspensão temporária dos encaminhamentos de usuários e de repasses financeiros por descumprimento de metas;
4. Rescisão do contrato;
5. Suspensão de contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 02 (dois) anos;
6. Declaração de inidoneidade para contratar com a Administração Pública;

§1º A imposição das penalidades e dos termos do que dispuser o Regulamento do Sistema Estadual de Auditoria Assistencial – SAA/SES/SUS-MG, dependerá da gravidade do fato que as motivar, considerada sua avaliação na situação e circunstâncias objetivas em que ocorreu, através de auditoria ou inspeção, quando necessário.

§2º A cobrança de multa poderá ser feita através de compensação de créditos porventura existentes em favor da **CONTRATADA**, sendo facultado o parcelamento nos casos expressamente previstos no Regulamento do SAA/SES/SUS-MG.

13

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS ALTERAÇÕES

O **CONTRATANTE** poderá alterar unilateralmente o presente contrato mediante a celebração de Termo Aditivo, acrescentando ou suprimindo o seu objeto até o limite de 25% do valor inicial atualizado, através de justificativa formal, respeitada a capacidade operacional da **CONTRATADA**, nos termos do art. 65, § 1º, da Lei 8.666/93.

Em se tratando de novo programa ou política hospitalar pactuada pelo Governo Federal ou Estadual durante a execução do presente contrato, modificando os critérios e a forma de fomento dos recursos, ficará autorizado a modificação do presente contrato sem prejuízo do teto estabelecido na Lei Geral de Licitações.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA PUBLICAÇÃO

O **CONTRATANTE** promoverá a publicação deste contrato e quaisquer atos dele decorrentes no Diário Oficial da União, no Diário Oficial do Estado de Minas Gerais e no Diário Oficial da Associação Mineira de Municípios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas nos artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93.

§1º O Conselho Municipal de Saúde e a CAC deverão manifestar-se previamente à rescisão deste contrato.

§2º Caso a interrupção imediata das atividades decorrente da rescisão contratual possa gerar prejuízos à população, será facultada a concessão de prazo de 120 (cento e vinte) dias, prorrogáveis por igual período a critério do **CONTRATANTE**, para cessação da prestação dos serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

a) Havendo contratação entre a **CONTRATADA** e terceiros, visando à execução de serviços vinculados ao objeto deste TERMO, tal contratação não induzirá o **CONTRATANTE** à solidariedade jurídica, bem como não acarretará vínculo funcional ou empregatício, nem solidariedade às parcelas de obrigações trabalhistas, tributárias, contribuições previdenciárias ou assemelhadas, eventualmente reclamadas;

§1º A delegação ou transferência à terceiros da prestação de serviços ora pactuados, fica condicionada à prévia autorização, por escrito, da Secretaria Municipal de Saúde, sob pena de nulidade e responsabilização.

b) Os serviços contratados ficam submetidos às normas do Ministério da Saúde e da Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais e do Município de Viçosa, ainda que não expressamente descritas neste termo;

14

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- c) Para efeito de remuneração, os serviços contratados deverão ter como referência a Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS;
- d) Na execução do presente Contrato, as partes deverão observar ainda, as seguintes condições gerais:
- I - O acesso ao SUS se faz preferencialmente pelas unidades básicas de saúde, ressalvadas as situações de urgência e emergência, em conformidade com o Protocolo Manchester (classificação urgência/emergência);
 - II - O encaminhamento e atendimento do usuário deverá ser feito de acordo com as regras estabelecidas para a referência e contra-referência, ressalvadas as situações de urgência e emergência, em conformidade com o Protocolo Manchester;
 - III - A gratuidade das ações e dos serviços de saúde executados no âmbito deste Contrato sem ônus para o usuário em hipótese alguma, considerando a capacidade instalada e com o corpo técnico-administrativo inscrito no Cadastro de profissionais disponibilizados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);
 - IV - A prescrição de medicamentos para uso ambulatorial deverá prioritariamente manter consonância com a Relação Nacional de Medicamentos – RENAME e a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME e/ou adotar o uso de medicamentos genéricos de acordo com o padrão RENAME, de acordo com normas específicas do Ministério da Saúde, admitindo-se a hipótese de uso de medicamento não constante da mencionada relação desde que comprovada a necessidade;
 - V - O atendimento deverá ser humanizado, de acordo com a Política Nacional de Humanização – PNH do MS, mantendo a observância integral dos protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e demais gestores do SUS, excetuando-se os protocolos previstos em projetos de pesquisa e situações especiais, quando o quadro clínico do paciente necessitar de medidas que extrapolem o previsto;
 - VI - O estabelecimento de metas e indicadores de qualidade para todas as atividades de saúde decorrentes deste contrato, conforme Plano Operativo;
 - VII - Atuar no desenvolvimento do programa de Atenção às Urgências e Emergências;
 - VIII - Atuar no desenvolvimento da Política de Atenção Hospitalar do Estado de Minas Gerais – Valora Minas;
 - IX - Utilizar hemocomponentes e hemoderivados da Fundação Hemominas, conforme preconiza a Portaria nº 1737, de 19 de agosto de 2004;
 - X - Observar integralmente os protocolos técnicos de atendimento e regulamentos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e pelos gestores estadual e municipal do SUS, nas suas esferas de atribuições;

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Viçosa, Estado de Minas Gerais, para dirimir quaisquer questões sobre a execução do presente contrato.

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

15

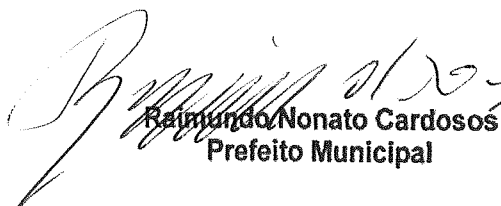


MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

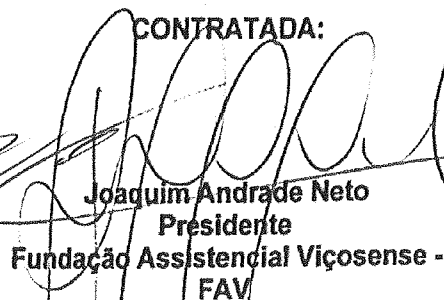
E, por estarem, assim, justas e acordadas, as partes firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor, para os devidos efeitos legais, na presença das testemunhas abaixo nominadas.

Viçosa, 25 de outubro de 2022.

CONTRATANTE:


Raimundo Nonato Cardosos
Prefeito Municipal

CONTRATADA:


Joaquim Andrade Neto
Presidente
Fundação Assistencial Viçosense -
FAV

TESTUMNHA: *Renan Carvalho Anany*
CPF: 082.676.566-18

TESTUMNHA:
CPF:

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

16



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

Legislação aplicável:

- 1- Constituição da República Federativa do Brasil de 1988
- 1- Emenda constitucional N°19/1998
- 2- Lei complementar N°141 de 13/01/2012
- 3- Leis orgânicas da Saúde – Lei 8080 de 19/09/90 e Lei 8142 de 28/12/90
- 4- Lei 8.666 de 19/09/1990- Normas de licitação e contratos
- 5- Portaria GM/MS 1559/2008 – Institui a Política Nacional de Regulação do SUS
- 6- Portaria 3.390, de 30/12/2013 – PNHOSP – Política Nacional de Atenção Hospitalar
- 7- Portaria 142, de 27/01/2014 – IGH- Incentivo de Qualificação da Gestão Hospitalar
- 8- Portaria 3410 de 30/12/2013 – Diretrizes para Contratualização de hospitais do SUS
- 9- Manual de Orientações para contratação de Serviços de Saúde do MS, SAS, Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas – Brasília, 2016
- 10- Portaria MS/GM N°1737, 19 de agosto de 2004. – Hemoterapia
- 11- Portaria N° 1459 GM/MS de 24 de junho de 2011 – Institui a Rede Cegonha no âmbito SUS
- 12- Portaria N°2351 GM/MS de 5 de outubro de 2011 – Altera a Portaria N° 1459 de 24 de junho de 2011
- 13- Resolução SES/MG N° 5.232 de 13 de abril de 2016 – Define novos indicadores e metas da Rede Cegonha, no âmbito do Estado de MG
- 14- Portaria SAS/MSN°221, de 17 de Abril de 2008 – Condições Sensíveis à Atenção Primária
- 15- Portaria GM/MS N°3916 de 30 de outubro de 1998 – Aprova a Política Nacional de Medicamentos
- 16- Política de Atenção Hospitalar Valora Minas Resoluções SES/MG 7223 e 7224 de 16 de setembro de 2020 – Aprovadas pelas deliberações da comissão de Intergestores do SUS de MG N°3213 e 3214 de 16 de setembro de 2021.
- 17- Resolução SES/MG N°7826 de 5 de novembro de 2021 Módulo Valor em Saúde, contempla hospitais de relevância microrregional (...).
- 18- Resolução SES/MG N°7 de 826 de 5 de novembro de 2021 - trata do Financeiro.
- 19- Resolução SES/MG 7224/2021 Trata da obrigatoriedade de Conta Bancária Específica para recebimento e movimentação dos recursos, assim como estabelece que o recurso financeiro objeto do repasse será dividido em: uma parte pré-fixada (40% e uma parte pós-fixada (60%), estando ambas vinculadas ao cumprimento de indicadores e metas pactuadas no instrumento contratual (Art. 10, §3, Resolução SES/MG 7224/2020).
- 20- Resolução N° 7224 de 16 de setembro de 2020 – Anexo V – Indicadores de monitoramento de desempenho – Avaliação Quadrimestral.
- 21- Resolução SES/MG N° 7925 de 10 de dezembro de 2021 – Projeto OtimizeSUS aprovada na Comissão Intergestores do SUS por meio da Deliberação n° 3673, de 10 de dezembro de 2021.

17

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

ANEXO - DOCUMENTO DESCRITIVO
PLANO OPERATIVO ANUAL - PERÍODO 2022/2023

<u>Entidade</u> Fundação Assistencial Viçosense – HSJB		<u>CNPJ</u> 17.989.187/0001-09	
<u>Endereço</u> Rua Senhor dos Passos, Nº 1000, Bairro Nova Era, Viçosa		<u>UF:</u> MG	
<u>Microrregião</u> Viçosa	<u>e-mail</u> hsjbsuper@yahoo.com.br	<u>CNES</u> 2099438	
<u>Telefone</u> (31)3891-3688		<u>CEP</u> 36.570-005	
<u>Nome do responsável</u> Joaquim Andrade Neto		<u>Função</u> Presidente da Fundação Assistencial Viçosense	
<u>CPF</u> 232.146.946-34	<u>RG</u> 01629214503		<u>Órgão expedidor</u> SSP
<u>Banco</u> Brasil	<u>Conta Corrente</u> 3.149-6	<u>Agência</u> 0428-6	<u>Praça</u> Viçosa-MG

1. CONSIDERAÇÕES GERAIS

Este Plano Operativo Anual (POA) é termo integrante do contrato e tem por objetivo instrumentalizar as ações e serviços de saúde da entidade CONTRATADA, definindo os compromissos e metas assistenciais, gerenciais e de qualidade, em conformidade com as diretrizes organizacionais e contratualização no âmbito do SUS, estabelecidos nas Portarias n. 1.034/2010, 3390/2013 e 3.410/2013 do Ministério da Saúde.

Segundo o art. 7º da Portaria GM/MS n. 1.034/2010, o Plano Operativo é um instrumento que integrará todos os ajustes entre o ente público e a instituição privada, devendo conter elementos que demonstrem a utilização da capacidade instalada necessária ao cumprimento do objeto do contrato, a definição de oferta, fluxo de serviços e pactuação de metas.

Sendo assim, o presente plano orienta-se a partir dos seguintes eixos:

18

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- a) Descrição da estrutura física, tecnológica e recursos humanos necessários ao cumprimento do estabelecido no instrumento formal de contratualização;
- b) Definição dos compromissos, nas áreas de assistência gestão, ensino/pesquisa e avaliação em saúde que serão prestados pelo hospital;
- c) Definição do papel do hospital na grade municipal de referência para atenção às urgências e emergências;
- d) Definição do perfil da produção com os quantitativos estimados da prestação dos serviços e ações contratualizadas;
- e) Definição de metas qualitativas na prestação das ações e serviços contratualizados;
- f) Definição de indicadores para avaliação das metas de desempenho institucional;
- g) Definição dos recursos financeiros e respectivas fontes envolvidas na contratualização

Nos termos do art. 45 da Lei 8.080/90, o CONTRATADO garantirá acesso aos serviços pactuados de forma regular e contínua, segundo a programação específica para cada uma de suas áreas de atuação, em consonância com a proposta organizacional da saúde para o município e região, submetendo-se ainda às penalidades previstas em lei no caso de descumprimento.

Para o período de que trata este POA o CONTRATADO compromete-se a manter a oferta dos leitos para atendimento aos casos de urgência e emergência e a população a ele referenciada pelos mecanismos pactuados nas instâncias de regulação.

As atividades assistenciais desenvolvidas ou ofertadas pelo CONTRATADO serão reguladas pela Secretaria Municipal de Saúde, a partir de demanda referenciada ou espontânea, conforme as normas instituídas pela Política Nacional de Regulação (Portaria GM/MS 1.559/2008), assegurando equidade, transparência e priorização do acesso por meio de critérios que avaliem riscos e vulnerabilidades.

O CONTRATADO também se compromete a desenvolver seus serviços de forma humanizada, buscando sempre desenvolver ações centradas nos usuários e em seus familiares, incorporando as diretrizes propostas pela Política Nacional de Humanização do SUS, bem como as definidas nos normativos que regulamentam esse instrumento.

No contexto da Rede de Atenção às Urgências (Portaria GM/MS n. 2.395/2011 e Anexo III, Livro I da Portaria de Consolidação n. 3/2017 do Ministério da Saúde), é responsabilidade do CONTRATADO organizar a atenção às urgências no hospital, de modo a atender a demanda espontânea e referenciada, funcionando de maneira articulada com os outros pontos da rede assistencial, de forma a garantir a integralidade

R

19

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

de atendimento especialmente nas linhas de cuidado definidas pela Secretaria Municipal de Saúde

Nos termos da regulamentação que institui a Rede Cegonha no SUS (Portaria GM/MS n. 1.459/2011 e Anexo II, Título II da Portaria de Consolidação n. 3/2017 do Ministério da Saúde), o CONTRATADO deverá implementar modelo de atenção à saúde da mulher e da criança, com foco na atenção do parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses, bem como inserir-se na Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade, visando a redução da mortalidade materna e infantil.

O CONTRATADO se compromete por meio do seu corpo clínico a utilizar diretrizes diagnósticas, terapêuticas protocolos clínicos baseados em evidências científicas e validados pelos gestores do SUS, responsabilizando-se sob todos os aspectos pelas ações não fundamentadas nestes princípios.

A Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC) será responsável por avaliar a cumprimento das metas de desempenho institucional e das metas de produção pactuadas neste Plano Operativo.

As modificações na programação de que trata este Plano Operativo, tanto para a inclusão quanto para a interrupção de ações e serviços pactuados, deverão ser aprovadas na Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC). Tais ações e serviços deverão ser incorporados a este Plano, e, portanto, ao contrato, sob a forma de termo aditivo.

2. CAPACIDADE INSTALADA

A capacidade instalada do CONTRATADO é apresentada nos quadros a seguir, que detalham quantitativamente o conjunto de ambientes que compõe as unidades de produção de serviço, os leitos hospitalares totais e aqueles disponíveis para o SUS, a carga horária semanal total dos profissionais de saúde por categoria e a carga horária semanal total dos profissionais médicos por especialidade, de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa -
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

20



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

2.1. INSTALAÇÕES FÍSICAS PARA ASSISTÊNCIA:

AMBIENTE		QTDE.
SALAS	URGENCIA/EMERGENCIA	02
	AMBULATORIO	04
	CENTRO CIRURGICO	05
	EQUIPAMENTOS DE DIAGNOSTICO FOR IMAGEM	09
SADT	EQUIPAMENTOS DE INFRAESTRUTURA	03
	EQUIPAMENTOS PARA MANUTENCAO DA VIDA	201
	EQUIPAMENTOS POR METODOS GRAFICOS	06
	EQUIPAMENTOS POR METODOS OPTICOS	04
	OUTROS EQUIPAMENTOS	32
LEITOS	HOSPITALARES	100
	COMPLEMENTARES	19

2.2. LEITOS DE INTERNAÇÃO POR ESPECIALIDADE					
ESPECIALIDADE		QUANTIDADE			
		SUS	NÃO SUS	TOTAL	SUS (%)
CIRÚRGICO	CIRURGIA GERAL	15	10	25	60%
	ORTOPEDIATRAUMATOLOGIA	07	06	13	53,85%
CLÍNICO	CLINICA GERAL	45	17	62	72,58%
COMPLEMENTAR	UTI ADULTO - TIPO II	15	4	19	78,95%

2.3 PROFISSIONAIS DA ASSISTÊNCIA POR CATEGORIA		
CATEGORIA	QTDE.	CARGA HORÁRIA SEMANAL
ASSISTENTE SOCIAL	05	120 HS
ENFERMEIRO	34	1301 HS
FARMACEUTICO	05	186 HS
FISIOTERAPEUTA	10	300 HS
FONOAUDIOLOGO	01	04 HS
NUTRICIONISTA	05	163 HS
PSICÓLOGO	03	20 HS
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	184	7290 HS

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa -
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

21



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

2.4 PROFISSIONAIS MÉDICOS POR CBO		
CBO	QTDE.	CARGA HORÁRIA SEMANAL
MÉDICO CLINICO	48	198 HS
MÉDICO CARDIOLOGISTA	12	40 HS
MÉDICO INFECTOLOGISTA	02	20 HS
MÉDICO NEFROLOGISTA	04	32 HS
MÉDICO NEUROLOGISTA	05	12 HS
MÉDICO ANGIOLOGISTA	01	02 HS
MÉDICO PEDIATRA	03	06 HS
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	02	04 HS
MÉDICO PSIQUIATRA	04	13 HS
MÉDICO DERMATOLOGISTA	01	20 HS
MÉDICO REUMATOLOGISTA	01	01 HS
MÉDICO INTENSIVISTA	02	16 HS
MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	06	89 HS
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	01	02 HS
MÉDICO GASTROENTEROLISTA	02	02 HS
MÉDICO GENERALISTA	01	04 HS
MÉDICO GERIATRA	01	01 HS
MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	01	03 HS
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	17	90 HS
MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	01	04 HS
MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO	04	12 HS
MÉDICO GINECOLOGISTA	06	14 HS
MÉDICO MASTOLOGISTA	01	02 HS
MÉDICO OFTALMOLOGISTA	03	10 HS
MÉDICO ORTOPEDISTA	10	62 HS
MÉDICO OTORRINARINGOLOGISTA	05	12 HS
MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA	01	06 HS
MÉDICO UROLOGISTA	04	10 HS
MÉDICO CANCEROLOGISTA	01	02 HS
MÉDICO RADIOLOGISTA	02	04 HS

3. COMPROMISSOS DO CONTRATADO

3.1 EIXO ASSISTÊNCIA

i. Assumir os seguintes compromissos de qualidade e resolutividade da assistência:

a) Acolhimento dos pacientes, familiares e acompanhantes;

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa -
MG, CEP 36.570-101 - Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 - cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

22



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- b) Estabelecimento de Plano Terapêutico Individual;
 - c) Desenvolvimento de abordagem Intermultidisciplinar;
 - d) Cuidado multidisciplinar;
 - e) Assistência psicossocial;
 - f) Adoção progressiva de linhas de cuidados multidisciplinares;
 - g) Fornecimento de medicamentos e material médico-hospitalar;
 - h) Garantia de estrutura de apoio diagnóstico e terapêutico;
 - i) Manutenção e atualização do prontuário do paciente;
 - j) Oferta de suporte nutricional enteral e parenteral;
 - l) Participação da Central de Notificação, Captação e Distribuição de Órgãos - MG Transplantes.
 - m) Implementação de ações previstas pelo programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP);
 - n) Garantia de que os profissionais contratados prestem serviços ao SUS;
- ii. Cumprir os requisitos assistenciais e parâmetros definidos pelas portarias específicas de cada serviço, no que tange as ofertas de consultas, exames, leitos e procedimentos cirúrgicos de média e alta complexidade;
- iii. Utilizar diretrizes terapêuticas e protocolos clínicos validados pelos gestores, integrando o hospital a Rede de Atenção a Saúde conforme pactuação loco regional,
- iv. Manter o serviço de urgência e emergência geral ou especializado existentes em funcionamento 24 horas por dia, nos 07 dias da semana, e implantar acolhimento com protocolo de classificação de risco;
- v. Manter sob regulação da Secretaria Municipal de Saúde a totalidade dos serviços prestados observadas as normas, rotinas operacionais e fluxos de acesso vigentes
- vi. Garantir acolhimento e atendimento 24 horas por dia, nos 07 dias da semana, aos pacientes encaminhados pelas centrais de regulação, bem como àqueles pacientes vinculados ao hospital:
- vii. Realizar a gestão de leitos hospitalares com vistas a sua otimização,
- viii. Assegurar a alta hospitalar responsável, conforme estabelecido na PNHOSP, contemplando.
- a) Orientação verbal e formal aos pacientes e familiares quanta a continuidade do tratamento registrada no relatório de alta hospitalar;

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa - MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

23





MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- b) Articulação da continuidade do cuidado com os demais pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde, em particular a Atenção Básica, com agendamento do atendimento no ponto de atenção específico de acordo com a vulnerabilidade e complexidade do cuidado demandado pós-alta;
- c) Preparação do usuário para a retorno ao domicílio com qualidade e segurança para a continuidade dos cuidados, promoção da sua autonomia e reintegração familiar e social;
- d) Inclusão da cópia do relatório de alta do atendimento prestado ao paciente no prontuário.

ix. Implantar e/ou implementar as ações previstas no Título I, Capítulo VIII, Seção I da Portaria de Consolidação nº 5 de 2810912017 (Origem: Portaria MS/GM 529 de 01104/2013), que estabelece a Programa Nacional de Segurança do Paciente, contemplando principalmente as seguintes ações:

- a) Implantação dos Núcleos de Segurança do Paciente;
- b) Elaboração de Planos para Segurança do Paciente; e
- c) Implantação dos Protocolos de Segurança do Paciente;

x. Garantir que o corpo clínico realize a prestação de ações e serviços para o SUS nas respectivas especialidades, sempre que estas estejam previstas neste Plano Operativo;

xi. Manter a visita ampliada para as usuários internados, inclusive nas unidades de terapia intensiva:

xii. Garantir a presença de acompanhante para crianças, adolescentes, gestantes, idosos e indígenas, de acordo com as legislações específicas:

xiii. Disponibilizar informações aos usuários ou responsável legal sobre as intervenções a serem realizadas, solicitando seu consentimento formal, livre e esclarecido para a realização de procedimentos terapêuticos e diagnósticos, de acordo com legislações específicas;

XV. Notificar casos suspeitos ou confirmados de doenças e agravos componentes da lista de doenças e agravos de notificação compulsória, incluindo violência e negligência, de acordo com a legislação específica;

XVI. Disponibilizar à autoridade sanitária, aos representantes da Secretaria Municipal de Saúde formalmente designados, bem como ao usuário ou seu responsável legal, a acesso aos prontuários;

24

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

XVII. Diversificar as tecnologias de cuidado utilizadas no processo assistencial, incluindo aquelas centradas no usuário e sua família e que levem a redução do tempo de permanência da internação hospitalar, tais como a hospital dia e cirurgia ambulatorial;

XVIII. Proceder a prescrição de medicamentos em consonância com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUME e/ou adotar o uso de medicamentos genéricos de acordo com o padrão da RENAME ou de normas e diretrizes específicas do Ministério da Saúde;

XIX. Garantir a adesão do corpo clínico da instituição as normatizações, aos protocolos, as diretrizes clínicas e aos procedimentos vigentes no Sistema de Gerenciamento da Tabela do SUS (SIGTAP), responsabilizando-se pelo ônus financeiro decorrente do descumprimento;

X. Garantir a realização da consulta de retorno pós-alta hospitalar, quando esta se fizer necessária;

XXI. Garantir o encaminhamento aos serviços complementares necessários aos pacientes internados sob sua responsabilidade;

XXII. Arquivar o prontuário dos pacientes pelo prazo mínimo de 20 anos, observando as normatizações vigentes;

XXIII Submeter-se às normas definidas pela Secretaria Municipal de Saúde quanto ao fluxo de atendimento, sua comprovação, a realização de internações subsequentes, o local de revisão das contas hospitalares e outros procedimentos necessários.

3.2 EIXO GESTÃO HOSPITALAR

i. Informar aos trabalhadores os compromissos e metas da contratualização, implementando dispositivos para o seu fiel cumprimento;

ii. Garantir o cumprimento das metas e compromissos contratualizados frente ao corpo clínico;

iii. Dispor de recursos humanos adequados e suficientes para a execução dos serviços contratualizados, de acordo com o estabelecido no instrumento formal de contratualização e nos parâmetros estabelecidos na legislação específica, e manter a remuneração dos trabalhadores e prestadores de serviço em dia;

25

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- iv. Disponibilizar brinquedoteca quando oferecer serviço de Pediatria, assim como oferecer a infraestrutura necessária para a criança ou adolescente internado estudar, observada a legislação e articulação local;
- v. Dispor de ouvidoria e/ou serviço de atendimento ao usuário;
- vi. Garantir, em permanente funcionamento e de forma integrada, as Comissões Assessoras Técnicas, conforme a legislação vigente.
- vii. Divulgar a composição das equipes assistenciais e equipe dirigente do hospital aos usuários em local visível e de fácil acesso;
- viii. Assegurar o desenvolvimento e educação permanentes para seus trabalhadores;
- ix. Dispor de Conselho de Saúde do Hospital, quando previsto em norma.
- x. Alimentar os sistemas de notificações compulsórias conforme legislação vigente, incluindo a notificação de eventos adversos relacionados a assistência em saúde;
- xi. Registrar e apresentar de forma regular e sistemática a produção das ações e serviços de saúde contratualizadas, de acordo com as normas estabelecidas pelo gestor local;
- xii. Disponibilizar aos gestores públicos de saúde dados qualificados necessários para a alimentação de sistemas de monitoramento em saúde;
- xiii. Indicar representante (s) do Hospital para compor a Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC), que deverá monitorar a execução das ações e serviços de saúde pactuados;
- xiv. Aplicar ferramentas gerenciais que induzam a horizontalização da gestão, qualificação gerencial e enfrentamento das questões corporativas, incluindo rotinas técnicas e operacionais, gestão de risco sistema de avaliação de custos, sistema de informação e sistema de avaliação de satisfação dos trabalhadores e usuários;
- xv. Desenvolver ações que garantam, ao longo do ano, a continuidade e regularidade da oferta de serviços de atenção a saúde, independentemente do desenvolvimento das atividades de ensino;

26

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-
MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

- xvi. Comunicar formalmente em até 05 (cinco) dias úteis à Secretaria Municipal de Saúde eventual alteração do Representante da Diretoria Técnica do Hospital e dos representantes do hospital na Comissão de Acompanhamento da Contratualização (CAC);
- xvii. Informar à Secretaria Municipal de Saúde a referência hospitalar do plantão administrativo para responder pela instituição durante horários não comerciais, incluindo plantão noturno, fins de semana e feriados;
- xviii. Atender prontamente as demandas da Secretaria Municipal de Saúde com esclarecimentos pertinentes a assuntos que envolvem o hospital;
- xix. Submeter-se a avaliação sistemática de acordo com a Programa Nacional de Avaliação de Serviço de Saúde – PNASS;
- xx. Permitir acesso dos supervisores, auditores, membros das comissões institucionais e outros profissionais designados pela Secretaria Municipal de Saúde para avaliar, supervisionar e acompanhar a execução dos serviços pactuados;

3.3 EIXO DE ENSINO E PESQUISA

- I. Disponibilizar ensino integrado à assistência.
- II. Oferecer formação e qualificação aos profissionais de acordo com as necessidades de saúde e as políticas prioritárias do SUS, visando o trabalho multiprofissional:
- III. Garantir práticas de ensino baseadas no cuidado integral e resolutivo ao usuário;
- IV. Ser campo de educação permanente para profissionais da RAS, conforme pactuado com a Secretaria Municipal de Saúde;
- VI. Desenvolver atividades de pesquisa e de gestão de tecnologias em saúde, priorizadas as necessidades regionais e a política de saúde instituída, mediante pactuação com a Secretaria Municipal de Saúde;
- VII. Cumprir os requisitos estabelecidos em atos normativos específicos, caso o estabelecimento seja certificado como Hospital de Ensino;

27

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

3.4. EIXO AVALIAÇÃO

- i. Acompanhar as resultados internos, visando a segurança, efetividade e eficiência na qualidade dos serviços;
- ii. Avaliar o cumprimento das metas e a resolutividade das ações e serviços por meio de indicadores qualitativos-quantitativos estabelecidos no instrumento formal de contratualização;
- iii. Avaliar a satisfação dos usuários e dos acompanhantes;
- IV. Participar dos processos de avaliação estabelecidos pelos gestores do SUS;
- V. Realizar auditoria clínica para monitoramento da qualidade da assistência e do controle de riscos; e
- VI. Monitorar a execução orçamentária e zelar pela adequada utilização dos recursos financeiros previstos no instrumento formal de contratualização

4. GRADE DE REFERÊNCIA PARA URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS

O quadro abaixo estabelece os pontos assistenciais da rede, bem como as estruturas de regulação de acesso da Secretaria Municipal de Saúde para os quais o CONTRATADO se constitui como porta de entrada e referencia imediata para encaminhamento de situações clínicas no âmbito da Rede de Atenção às Urgências e Emergências e Saúde Mental, funcionando em articulação e integração com outros pontos de atenção.

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

28

e



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

Hospital Nível III

Equipe Mínima	
Plantão presencial 24 horas	Um médico plantonista para atendimento de adulto e um médico plantonista para atendimento na pediatria, enfermeiro classificador e equipe de enfermagem.
Plantão Sobreaviso das especialidades nas 24 horas	Cirurgião geral, ortopedista/traumatologista, anestesista.
Gineco-obstetra	Os Hospitais Nível III, vinculados à Rede de Atenção ao Parto e Nascimento, também são referência para as urgências obstétricas, conforme fluxos assistenciais pactuados.
Recursos Tecnológicos	
Recursos Tecnológicos disponíveis nas dependências do Estabelecimento de Saúde, nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Eletrocardiografia, Radiologia Convencional, Raio X móvel, Centro Cirúrgico com Arco Cirúrgico disponível, Sala de Ressuscitação/Sala Vermelha equipada com Carrinho de Emergência.
Recursos Tecnológicos acessíveis (nas dependências da própria instituição OU de forma contratualizada em outro Estabelecimento de Saúde), nas 24 horas do dia, nos 07 dias da semana	Análises Clínicas Laboratoriais, Endoscopia Digestiva, Ultrassonografia, Contrato com Centro Hemoterápico de Referência.

5. PERFIL DE PRODUÇÃO

São consideradas estimativas de produção ambulatorial e hospitalar os serviços prestados por esta unidade registrados e aprovados no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), obtidos por meio do Programa para análise local de base de dados do Sinan Net - TAB Win, conforme série histórica apurada de 01 de julho 2021 a 01 de junho 2022.

29

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

5.1. PRODUÇÃO AMBULATORIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA				
Produção Ambulatorial de Procedimentos da Tabela Unificada				
Frequência por Caráter de Atendimento, segundo SubGrupo de Procedimentos				
SubGrupo de Procedimentos	ELATIVO	URGÊNCIA	INFORMAÇÃO INEXISTENTE (IPA-C)	Total
0201 Coleta de material	46	5	490	541
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	25926	518	18079	44523
0208 Diagnósticos por anatomia patológica e citopatologia	74	5	0	79
0204 Diagnóstico por radiologia	102	0	5878	5980
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	0	4	2	6
0206 Diagnósticos por tomografia	2	53	0	55
0209 Diagnósticos por endoscopia	2	0	0	2
0210 Diagnósticos por radiologia intervencionista	2	9	0	11
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	0	0	938	938
0212 Diagnósticos e procedimentos especiais em hemoterapia	45	47	0	92
0214 Diagnósticos por teste rápido	0	12	1167	1179
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	85	7091	30134	37910
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	0	0	17	17
0306 Hemoterapia	24	30	0	54
0309 Terapias especializadas	0	0	23	23
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	49	33	491	573
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	14	0	26	40
0405 Cirurgia do aparelho da visão	2	0	0	2
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	0	0	38	38
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	2	0	0	2
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	6	1	0	7
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	13	0	59	72
0412 Cirurgia torácica	4	3	0	7
0413 Cirurgia reparadora	0	0	4	4
0417 Anestesiologia	17	4	0	21
0418 Cirurgia em nefrologia	192	0	0	192
Total	49387	7815	57297	117220

5.2. PRODUÇÃO HOSPITALAR DE MÉDIA COMPLEXIDADE

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA			
Movimento de AIM - Arquivos Reduzidos			
Frequência por Caráter de atendimento segundo SubGrupo de Procedimentos			
SubGrupo de Procedimentos	Elativo	Urgência	Total
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	3	1	4
0402 Cirurgia de glândulas endócrinas	3	1	4
0403 Cirurgia do sistema nervoso central e periférico	1	0	1
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	5	2	7
0406 Cirurgia do aparelho circulatório	35	5	40
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal	82	79	161
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	3	17	20
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	46	32	78
0410 Cirurgia de mama	1	1	2
0412 Cirurgia torácica	1	13	14
0413 Cirurgia reparadora	0	1	1
0415 Outras cirurgias	5	50	55
Total	185	202	387

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA Movimento de AIM - Arquivos Reduzidos													
Frequência por Área (Ves) processamento segundo Linha Especialidade													
Linha/Especialidade	2021-Julho	2021-Agosto	2021-Setembro	2021-Outubro	2021-Novembro	2021-Dezembro	2022-Janario	2022-Fevereiro	2022-Março	2022-Abril	2022-Maio	2022-Junho	Total
01-Cirurgia	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	7
02-Clinico	135	150	76	186	158	125	175	214	107	188	149	190	1823
03-Pediatria	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
07-Saude Mental (Clinico)	6	8	4	19	17	10	21	9	15	22	13	25	187
Total	142	159	80	206	174	136	197	223	123	190	142	224	1898

30

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

6. AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO INSTITUCIONAL

Nº	INDICADOR / COMPROMISSO	META	FONTE	PONTUAÇÃO	PTS
1	Monitoramento da classificação de risco (protocolo usado) na porta de entrada por categoria, procedência do usuário e tempo médio de espera para o atendimento.	Apresentar estatística	Diretoria do hospital	Envio Integral	10
				Envio Parcial	7
				Envio Nulo	5
2	Taxa de ocupação dos leitos destinados no SUS.	80%	SIH / SUS	Acima de 79,99%	15
				70% a 79,99%	12
				60% a 69,99%	8
				abaixo de 60%	0
3	Taxa de Filantropia - Número de leitos destinados / utilizados para o SUS.	60%	CNES / SIA / SIH	Acima de 90%	15
				70% a 89,99%	12
				60% a 69,99%	8
				abaixo de 60%	0
4	CUMPRIMENTO DE GESTÃO REGIONAL	PONTUAÇÃO EM RAZÃO DA META CIR	ATESTO / CIR (49,57%)	Acima de 90%	15
				70% a 89,99%	12
				50% a 69,99%	8
				abaixo de 50%	0
5	CUMPRIMENTO DE EQUIPE MINIMA EXIGIDA NA PORTA DE ENTRADA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	COMPOSIÇÃO DE EQUIPE MINIMA EXIGIDA DE ACORDO COM A TIPOLOGIA EXIGIDA RESOLUÇÃO 7829	NUMERO DE FALHAS DA COMPOSIÇÃO EXIGIDA NO QUADRIMESTRE.	05 falhas no periodo	15
				6-10 falhas no periodo	8
				10-15 falhas no periodo	3
				16 ou mais falhas no periodo	0
6	CIRURGIAS ELETIVAS	PORCENTAGEM SOBRE O NUMERO DE AIH PROPOSTO EM POA PARA O QUADRIMESTRE!	HSS 480 CIRURGIAS HSJB 178 CIRURGIAS	Acima de 41%	15
				36% a 40%	12
				31% a 35%	10
				abaixo de 30%	0
7	NUMERO MENSAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS DE URGÊNCIA (SIA + AIH)	3.000 atendimentos mensais	SIA /SUS	Acima de 90%	15
				70% a 89,99%	12
				50% a 69,99%	8
				abaixo de 50%	0
8	NUMERO MENSAL DE AIH'S	HSJB 210 HSS 477	SIH / SUS	Acima de 90%	15
				70% a 89,99%	13
				50% a 69,99%	10
				abaixo de 50%	0

Os indicadores de desempenho descritos acima serão apurados quadrimestralmente pela Comissão de Acompanhamento de Contratualização e pela Secretaria Municipal de Saúde considerando os períodos JAN/FEV/MAR/ABR; MAI/JUN/JUL/AGO; SET/OUT/NOV/DEZ.

Na hipótese de a primeira avaliação não possuir um período mínimo de 4 meses de vigência, a apuração deverá ser realizada no quadrimestre posterior, contemplando todo o período inicial em aberto.

31

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa - MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

7. PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA GERAL

O valor anual estimado para a execução do presente Plano Operativo corresponde a R\$ 17.118.770,18 (dezessete milhões, cento e dezoito mil, setecentos e setenta reais e dezoito centavos), conforme especificado abaixo

VALORES DO CONTRATO	Quantitativo/ Mensal	Quantitativo/ quadrimestral	Quantitativo/ Anual	Valor/Mensal	Valor/ quadrimestral	Valor/Anual
PRE FIXADO SIA + SIAH	6.199	24.788	74.344	R\$ 157.050,70	R\$ 628.202,81	R\$ 1.884.608,43
PRE FIXADO FEDERAL	100	400	1.200	R\$ 230.458,89	R\$ 921.835,56	R\$ 2.765.506,68
PRE FIXADO ESTADUAL	-	-	-	-	-	-
PRE FIXADO MUNICIPAL	180	720	2.160	R\$ 140.000,00	R\$ 560.000,00	R\$ 1.680.000,00
TOTAL DE RECURSOS PRÉ FIXADOS	6.479	25.908	77.704	R\$ 527.509,59	R\$ 2.110.038,37	R\$ 6.330.115,11
POS FIXADO FEDERAL	842	3.370	10.087	R\$ 767.460,46	R\$ 3.069.841,83	R\$ 9.209.525,50
POS FIXADO ESTADUAL	298	1.191	3.477	R\$ 230.594,13	R\$ 482.976,52	R\$ 1.447.129,57
POS FIXADO MUNICIPAL	5	20	60	R\$ 11.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 132.000,00
TOTAL DE RECURSOS PÓS FIXADOS	1.137	4.549	13.624	R\$ 899.054,59	R\$ 3.596.218,36	R\$ 16.788.655,07
TOTAL DO CONTRATO	7.616	30.457	91.328	R\$ 1.426.564,18	R\$ 5.706.256,73	R\$ 17.118.770,18

7.1 ORÇAMENTO PRÉ-FIXADO

O orçamento pré-fixado destinado à execução deste Plano Operativo é composto pelos seguintes elementos indicados nas tabelas a seguir

VALORES DO CONTRATO	Quantitativo/ Mensal	Quantitativo/ quadrimestral	Quantitativo/ Anual	Valor/Mensal	Valor/ quadrimestral	Valor/Anual
PRE FIXADO SIA + SIAH	6.199	24.788	74.344	R\$ 157.050,70	R\$ 628.202,81	R\$ 1.884.608,43
PRE FIXADO FEDERAL	100	400	1.200	R\$ 230.458,89	R\$ 921.835,56	R\$ 2.765.506,68
PRE FIXADO ESTADUAL	-	-	-	-	-	-
PRE FIXADO MUNICIPAL	180	720	2.160	R\$ 140.000,00	R\$ 560.000,00	R\$ 1.680.000,00
TOTAL DE RECURSOS PRÉ FIXADOS	6.479	25.908	77.704	R\$ 527.509,59	R\$ 2.110.038,37	R\$ 6.330.115,11

O componente pré-fixado correspondente será repassado pela Secretaria Municipal de Saúde ao CONTRATADO em parcelas mensais conforme discriminado abaixo:

- a) Os valores referentes à Tabela SUS serão repassados mensalmente contra produção de média complexidade apresentada e aprovada no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), deduzida a cessão de créditos efetuada a terceiros e as ações financiadas pelo FAEC;
- b) O percentual de cumprimento do teto de produção de médica complexidade em cada sistema de informação (SIA e SIH) corresponderá ao recebimento proporcional de recursos, conforme definido nas faixas abaixo



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

FAIXA DE PRODUÇÃO EM RELAÇÃO AO TETO (%)	PERCENTUAL DO TETO DA PRODUÇÃO A SER DESTINADO AO HOSPITAL
Abaixo de 60%	Produção realizada
61% a 65%	75%
66% a 70%	80%
71% a 75%	85%
76% a 80%	90%
81% a 85%	95%
86% a 100%	100%

c) Caso apresente percentual de cumprimento do teto de produção superior ao percentual de 100% (cento por cento) por 03 meses consecutivos ou 05 meses alternados, as metas do Plano Operativo poderão ser revisadas, ajustando-se as respectivas contraprestações financeiras, mediante decisão do Gestor do SUS e de acordo com as disponibilidades orçamentárias;

d) Os valores mensais referentes aos Incentivos de Desempenho Institucional serão repassados proporcionalmente ao percentual de cumprimento das metas previstas no item 6 "Avaliação de Desempenho Institucional", observadas as faixas abaixo

FAIXA DE DESEMPENHO (%) PONTUAÇÃO FINAL	PERCENTUAL DO TOTAL DE INCENTIVOS A SER DESTINADO AO HOSPITAL
Abaixo de 60%	Pontuação obtida
61% a 70%	80%
71% a 80%	90%
81% a 100%	100%

e) Os valores de Incentivos de Desempenho institucional eventualmente pagos a maior serão deduzidos no pagamento dos incentivos dos meses subsequentes, em função da data posterior de aplicação da avaliação das metas e indicadores pactuados

f) Os recursos correspondentes aos Incentivos de Políticas e Programas Especiais se submetem a critérios específicos de repasse, sendo monitorados de maneira própria, observadas as normas pertinentes

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

33



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

7.3 ORÇAMENTO PÓS-FIXADO

O orçamento pós-fixado destinado à execução deste Plano Operativo é composto pelos seguintes elementos indicados na tabela a seguir

VALORES DO CONTRATO	Quantidade/ Mensal	Quantidade/ quadrimestral	Quantidade/ Anual	Valor/Mensal	Valor/ quadrimestral	Valor/Anual
POS FIXADO FEDERAL	842	3.370	10.087	R\$ 767.460,46	R\$ 3.069.841,83	R\$ 9.209.525,50
POS FIXADO ESTADUAL	290	1.159	3.477	R\$ 120.564,13	R\$ 482.376,52	R\$ 1.447.129,57
POS FIXADO MUNICIPAL	5	20	60	R\$ 11.000,00	R\$ 44.000,00	R\$ 133.000,00
TOTAL DE RECURSOS PÓS-FIXADOS	1.137	4.549	13.624	R\$ 899.054,59	R\$ 3.596.218,36	R\$ 10.789.655,07

O componente pós-fixado será repassado ao CONTRATADO pós-produção, processamento e aprovação no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) e no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), estimando-se um valor médio mensal de R\$ 899.054,59 (oitocentos e noventa e nove mil, cinquenta e quatro reais e cinquenta e nove centavos).

7.4. DISPOSIÇÕES GERAIS ORÇAMENTÁRIAS

- a) Fica a critério da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as disponibilidades orçamentárias e mediante decisão do gestor municipal, autorizar pagamentos superiores aos tetos de produção estabelecidos para a média e alta complexidade;
- b) Os valores previstos nesse Plano Operativo podem ser alterados, tanto para inclusão ou redução de ações e serviços pactuados, em comum acordo entre as partes mediante celebração de Termo Aditivo;
- c) A Secretaria Municipal de Saúde revisará os valores do teto financeiro e o repasse de recursos financeiros de que trata este Plano Operativo na medida em que as esferas de gestão atualizarem os valores vigentes de procedimentos e incentivos do SUS; e
- d) Os desembolsos mensais relativos a recursos federais e estaduais somente serão repassados à CONTRATADA após a transferência dos recursos correspondentes pelas esferas estadual e federal, observados o cronograma de aprovação da produção no DATASUS/MS e o fluxo de pagamento da Secretaria Municipal de Saúde.

34

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa-MG, CEP 36.570-101 – Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 – cpl.saude@vicosa.mg.gov.br



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
Secretaria Municipal de Saúde

Por estarem justas e de acordo com os termos deste Plano Operativo, as partes o
subscrevem

Viçosa, 25 de outubro de 2022

Rainério Rodrigues Fontes
Secretário Municipal de Saúde

Renan Carvalhaes Araújo
Superintendente Executivo
Hospital São João Batista - FAV

Centro Administrativo Prefeito Antônio Chequer - Rua Gomes Barbosa, nº 803, Centro, Viçosa -
MG, CEP 36.570-101 - Contatos: Tel.: 0xx31 3892-8475 - cpl.saude@vicosa.mg.gov.br

35

DOCUMENTO DESCRITIVO 2024

CONTRATANTE, Município de Viçosa/MG, através da Secretaria Municipal de Saúde, Órgão Gestor do Sistema Único de Saúde/Fundo Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ 18.132.449/0001-79, neste ato representado por seu Secretário de Saúde, Rainério Rodrigues Fontes, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas vem renovar o Documento Descritivo referente ao Contrato Administrativo 01/2022.

1. DADOS CADASTRAIS DO CONTRATADO

Razão Social: FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		CNPJ: 17.989.187/0001-09	
Nome Fantasia: HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA		CNES: 2099438	
Endereço: RUA DOS PASSOS, Nº 1.000 – BAIRRO: NOVA ERA			
Cidade: VIÇOSA	UF:MG	CEP: 36570-005	DDD/Telefone: (31)3891-3403
Responsável Legal:			CPF:
Função: DIRETOR ADMINISTRATIVO			
Período de vigência: 01/12/2024 a 30/11/2025			

2. CONSIDERAÇÕES GERAIS

Neste Documento Descritivo, apresentamos as metas quantitativas e qualitativas conforme planilhas em anexo, além disso, dispõe do resumo orçamentário anual.

3. METAS QUANTITATIVAS

QUADRO 1 - MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	META FÍSICA MENSAL	VALOR ESTIMADO MENSAL	PONTUAÇÃO MÁXIMA
----------------------	--------------------	-----------------------	------------------

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS - GRUPO 02			
0201 Coleta de material	10	374,28	1
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	5.100	81.369,00	59
0203 Diagnóstico exame anatomo patológico	17	250,00	1
0204 Diagnóstico por radiologia	787	9.747,23	7
0205 Diagnóstico por ultrassonografia	15	415,50	1
211 Diagnóstico Métodos diagnósticos em especialidades	90	776,70	2
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	28	477,12	1
SUBTOTAL	6.047	93.409,83	71
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS - GRUPO 03			
0301 Demais Consultas/ Atendimentos/Acompanhamentos	2.550	28.713,00	22
0303 Procedimentos Clínicos (outras especialidades)	59	1.942,02	1
0306 Hemoterapia	15	121,35	1
0309 Procedimentos clínicos de Terapias especializada (Passagem de sondas)	11	4.135,34	3
SUBTOTAL	2.635	34.911,71	27
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS - GRUPO 04			
04 Procedimentos Cirúrgicos	58	2.369,21	2
SUBTOTAL	58	2.369,21	2
TOTAL	8.740	130.690,75	100

QUADRO 1 .2- MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL - PÓS-FIXADO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	META FÍSICA MENSAL	VALOR ESTIMADO MENSAL	PONTUAÇÃO MÁXIMA
PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS			
Diagnóstico por endoscopia	100	4.500,00	100
TOTAL	100	4.500,00	100

QUADRO 2 - ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL	PONTUAÇÃO MÁXIMA
----------------------	-------------	-----------------------	------------------

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS - GRUPO 02

Cateterismo Eletivo	5	11.000,00	27
0206 Diagnóstico por tomografia	200	30.000,00	73
TOTAL	205	41.000,00	100

QUADRO 3 - MEDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR

DESCRIÇÃO DO LEITO	INTERNAÇÕES MENSAL	VALOR ESTIMADO MENSAL	PONTUAÇÃO MÁXIMA
ELETIVO			
CIRÚRGICO	21	15.410,84	8
CATARATA	100	77.100,00	
PEDIÁTRICO	2	349,69	1
SUBTOTAL ELETIVO	123	92.860,53	9
URGÊNCIA			
CLÍNICO	111	123.537,38	73
SAÚDE MENTAL	20	14.447,16	9
CIRÚRGICO	11	12.553,82	7
PEDIÁTRICO	4	2.084,94	2
SUBTOTAL URGÊNCIA	146	152.623,30	91
Total MCH	269	245.483,83	100

QUADRO 5 – FAEC AMBULATORIAL E HOSPITALAR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL
Cirurgias Eletivas, Terapia Renal Substitutiva -TRS, Hemodinâmica, Cirurgias de Alta Complexidade	-	623.700,00
TOTAL	-	623.700,00

QUADRO 6 - SADT'S

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL
----------------------	-------------	-----------------------

SADT CIRURGIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE ELETIVA

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

907 - SIH - MC - Eletivo/Cirúrgico	0	2.460,00
SUBTOTAL	0	2.460,00

****SADT MUNICÍPIO - TOMOGRAFIAS**

PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS - GRUPO 02

0206 Diagnóstico por tomografia	219	52.560,00
0206 Diagnóstico por tomografia (URGÊNCIA SALA VERMELHA E P.A.)	50	12.000,00
TOTAL	269	64.560,00

TOTAL	269	67.020,00
--------------	------------	------------------

**** SADT do Município:** Tomografias devem ter agenda de atendimento enviada mensalmente ao município. A pactuação de tomografias contempla somente tomografias SEM contraste.

DIÁRIAS DE UTI

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL
0802 - Diárias de UTI	-	200.702,52
TOTAL	-	200.702,52

QUADRO 8 - RUE: QUALIFICAÇÃO LEITOS DE ENFERMARIA DE RETAGUARDA (MS)

QUADRO 8.1 - RUE: QUALIFICAÇÃO PORTA ENTRADA HOSPITALAR (MS)

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL
SAÚDE MENTAL (10 LEITOS DE RETAGUARDA)	10	56.101,10
SUBTOTAL	10	56.101,10

QUADRO 8.2 - RUE: QUALIFICAÇÃO DE LEITOS DE UTI (MS)

Leitos de UTI Adulto tipo II	6	52.770,24
SUBTOTAL	6	52.770,24
TOTAL	16	108.871,34

4. FINANCIAMENTOS

INCENTIVO MUNICIPAL AO HSJB

SADT ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL DO MUNICÍPIO

GRUPO 02 PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL	VALOR ESTIMADO ANUAL
0206 Diagnóstico por tomografia*	269	64.560,00	774.720,00
SUBTOTAL	269	64.560,00	774.720,00

INCENTIVO MUNICIPAL DE PORTA

PLANTÕES PORTA DE ENTRADA	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL	VALOR ESTIMADO ANUAL
PLANTÕES PORTA DE ENTRADA		140.000,00	1.680.000,00
		140.000,00	1.680.000,00

COMPLEMENTO DE TABELA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DE OTORRINO

DESCRIÇÃO	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL	VALOR ESTIMADO ANUAL
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DE OTORRINO MUNICÍPIOS DE VIÇOSA	5	10.000,00	120.000,00
	5	10.000,00	120.000,00

COMPLEMENTO DE TABELA PROCEDIMENTOS DE CATARATA

Fonte 0 – Tesouro Municipal	META FÍSICA	VALOR ESTIMADO MENSAL	VALOR ESTIMADO ANUAL
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DE OFTALMO MUNICÍPIOS DE VIÇOSA	100	77.900,00	934.800,00
SUBTOTAL	100	77.900,00	934.800,00

TOTAL	374	292.460,00	3.509.520,00
--------------	------------	-------------------	---------------------

RECURSO FINANCEIROS CONTRATADOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	PAGTO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	PRÉ-FIXADO	130.690,75	1.568.289,01
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	PRÉ-FIXADO	245.483,83	2.945.805,99
SADT MC CIRURGIA ELETIVA	VALOR GLOBAL	2.460,00	29.520,00
SADT TC MUNICÍPIO	VALOR GLOBAL	64.560,00	774.720,00

ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	PÓS-FIXADO	41.000,00	492.000,00
DIAGNÓSTICO EM ENDOSCOPIA	PÓS-FIXADO	4.500,00	54.000,00
FAEC	PÓS-FIXADO	623.700,00	7.484.400,00
DIÁRIAS UTI	PÓS-FIXADO	200.702,52	2.408.430,24
TOTAL		1.313.097,10	15.757.165,24

INCENTIVOS E PORTARIAS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	PERIODICIDADE	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
IAC - INCENTIVO ADEÇÃO À CONTRATUALIZAÇÃO HOSPITALAR - IGH	MENSAL	140.192,63	1.682.311,56
INTEGRASUS	MENSAL	6.154,68	73.856,16
SAÚDE MENTAL (10 LEITOS DE RETAGUARDA)	MENSAL	56.101,10	673.213,20
RUE - QUALIFICAÇÃO LEITOS UTI ADULTO TIPO II - MS	MENSAL	52.770,24	633.242,88
EMENDAS PARLAMENTARES	N/A	-	6.000.000,00
INCENTIVO MUNICIPAL DE PORTA	MENSAL	140.000,00	1.680.000,00
INCENTIVO MUNICIPAL OFTALMO CATARATAS	MENSAL	77.900,00	934.800,00
COFINANCIAMENTO FEDERAL PORTARIA N° 4574/24	MENSAL	761.992,91	9.143.914,92
INCENTIVO MUNICIPAL PROCEDIMENTOS DE OTORRINO	MENSAL	10.000,00	120.000,00
ENCONTRO CONTAS OU RESSARCIMENTO ESTADUAIS / MINISTERIAIS (Cardio, Onco, UTI e demais que vierem a ser publicados)	QUADRIMESTRAL		6.000.000,00
VALORA MINAS - Módulo Valor em Saúde	QUADRIMESTRAL	-	3.267.271,16
VALORA MINAS - Módulo Cirurgias Eletivas OPERA MAIS	QUADRIMESTRAL	-	442.934,53
VALORA MINAS - OtimizaSUS	QUADRIMESTRAL	-	445.388,50
COMPLEMENTO MAC UTI - Deliberação CIB-SUS n° 4.045/2022	MENSAL	2.122,05	25.464,60
TOTAL		1.247.233,61	31.122.397,51

VALORES PRÉ-FIXADOS E INCENTIVOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	245.483,83	2.945.805,99
MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	130.690,75	1.568.289,01

COFINANCIAMENTO FEDERAL PORTARIA N° 4574/24	761.992,91	9.143.914,92
INCENTIVO MUNICIPAL DE PORTA	140.000,00	1.680.000,00
IAC - INCENTIVO ADEÇÃO À CONTRATUALIZAÇÃO HOSPITALAR - IGH	140.192,63	1.682.311,56
INTEGRASUS	6.154,68	73.856,16
TOTAL	1.424.514,80	17.094.177,64

VALORES PÓS-FIXADOS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	41.000,00	492.000,00
Diagnóstico por endoscopia	4.500,00	54.000,00
FAEC	623.700,00	7.484.400,00
DIÁRIAS UTI	200.702,52	2.408.430,24
INCENTIVO MUNICIPAL OFTALMO CATARATAS	77.900,00	934.800,00
INCENTIVO MUNICIPAL PROCEDIMENTOS DE OTORRINO	10.000,00	120.000,00
EMENDAS PARLAMENTARES	-	6.000.000,00
ENCONTRO CONTAS OU RESSARCIMENTO ESTADUAIS / MINISTERIAIS (Cardio, Onco, UTI e demais que vierem a ser publicados)	-	6.000.000,00
TOTAL	957.802,52	23.493.630,24

PORTARIAS, DELIBERAÇÕES E INCENTIVOS COM ORÇAMENTO MENSAL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL
SAÚDE MENTAL (10 LEITOS DE RETAGUARDA)	56.101,10	673.213,20
RUE - QUALIFICAÇÃO LEITOS UTI ADULTO TIPO II - MS	52.770,24	633.242,88
SADT MC CIRURGIA ELETIVA (SIH MC)	2.460,00	29.520,00
SADT MUNICÍPIO - TOMOGRAFIAS	64.560,00	774.720,00
VALORA MINAS - Módulo Valor em Saúde	-	3.267.271,16
VALORA MINAS - Módulo Cirurgias Eletivas OPERA MAIS	-	442.934,53
VALORA MINAS - OtimizaSUS	-	445.388,50
COMPLEMENTO MAC UTI - Deliberação CIB-SUS n° 4.045/2022	2.122,05	25.464,60
TOTAL	178.013,39	6.291.754,87

RESUMO ORÇAMENTÁRIO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TOTAL MENSAL	TOTAL ANUAL	STATUS RECURSO
----------------------	--------------	-------------	----------------

ENCONTRO CONTAS OU RESSARCIMENTO ESTADUAIS / MINISTERIAIS (Cardio, Onco, UTI e demais que vierem a ser publicados)	-	6.000.000,00	ESTADUAL
VALORA MINAS - Módulo Valor em Saúde	-	3.267.271,16	ESTADUAL
VALORA MINAS - Módulo Cirurgias Eletivas OPERA MAIS	-	442.934,53	ESTADUAL
VALORA MINAS - OtimizaSUS	-	445.388,50	ESTADUAL
COMPLEMENTO MAC UTI - Deliberação CIB-SUS nº 4.045/2022	2.122,05	25.464,60	ESTADUAL
IAC - INCENTIVO ADESÃO À CONTRATUALIZAÇÃO HOSPITALAR - IGH	140.192,63	1.682.311,56	FEDERAL
INTEGRASUS	6.154,68	73.856,16	FEDERAL
SAÚDE MENTAL (10 LEITOS DE RETAGUARDA)	56.101,10	673.213,20	FEDERAL
RUE - QUALIFICAÇÃO LEITOS UTI ADULTO TIPO II - MS	52.770,24	633.242,88	FEDERAL
EMENDAS PARLAMENTARES	-	6.000.000,00	FEDERAL
MEDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	130.690,75	1.568.289,01	FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE HOSPITALAR	245.483,83	2.945.805,99	FEDERAL
SADT MC CIRURGIA ELETIVA	2.460,00	29.520,00	FEDERAL
ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL	41.000,00	492.000,00	FEDERAL
DIAGNÓSTICO EM ENDOSCOPIA	4.500,00	54.000,00	FEDERAL
FAEC	623.700,00	7.484.400,00	FEDERAL
DIÁRIAS UTI	200.702,52	2.408.430,24	FEDERAL
COFINANCIAMENTO FEDERAL PORTARIA N° 4574/24	761.992,91	9.143.914,92	FEDERAL
SADT MUNICÍPIO - TOMOGRAFIAS	64.560,00	774.720,00	MUNICIPAL
INCENTIVO MUNICIPAL DE PORTA	140.000,00	1.680.000,00	MUNICIPAL
INCENTIVO MUNICIPAL OFTALMO CATARATAS	77.900,00	934.800,00	MUNICIPAL
INCENTIVO MUNICIPAL PROCEDIMENTOS DE OTORRINO	10.000,00	120.000,00	MUNICIPAL
TOTAL	2.560.330,71	46.879.562,75	

RESUMO FONTE DE FINANCIAMENTO DO CONTRATO		
FONTE RECURSO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
ESTADUAL	2.122,05	10.181.058,79
FEDERAL	2.265.748,66	33.188.983,96
MUNICIPAL	292.460,00	3.509.520,00
TOTAL	2.560.330,71	46.879.562,75

5. METAS QUALITATIVAS:

METAS QUALITATIVAS

Nº	Indicador	Fórmula para Cálculo	Fonte	Meta/ Pontuação
1	Taxa de Ocupação de Leitos Totais (s/ UTI)	$\frac{\text{Total de Pacientes-dia no período}}{\text{Total de leitos-dia no mesmo período}} \times 100$	SIH/CNES	$\geq 75\%$: 15 Pontos $\geq 50\%$ a $< 85\%$: 10 Pontos $< 50\%$: 0 Ponto
4	Tempo médio de permanência em leitos de clínica médica	$\frac{\text{Total de Pacientes-dia nos Leitos Clínicos no período}}{\text{Total de Saídas dos Leitos Clínicos no mesmo período}} \times 100$	SIH/CNES	$< 8,3$ Dias: 15 Pontos $\geq 8,3$ a < 11 Dias: 10 Pontos ≥ 11 a < 14 Dias: 4 Pontos ≥ 14 Dias: 0 Ponto
5	Tempo médio de permanência em leitos de clínica cirúrgica	$\frac{\text{Total de Pacientes-dia nos Leitos Cirúrgicos no período}}{\text{Total de Saídas dos Leitos Cirúrgicos no mesmo período}} \times 100$	SIH/CNES	< 5 Dias: 15 Pontos ≥ 5 a < 7 Dias: 10 Pontos ≥ 7 a < 9 Dias: 5 Pontos ≥ 9 Dias: 0 Ponto
6	Tempo médio de permanência em leitos de clínica obstétrica	$\frac{\text{Total de Pacientes-dia nos Leitos Obstétricos no período}}{\text{Total de Saídas dos Leitos Obstétricos no mesmo período}} \times 100$	SIH/CNES	$< 2,5$ Dias: 15 Pontos $\geq 2,5$ a 2,8 Dias: 10 Pontos $> 2,8$ Dias: 0 Ponto
7	Taxa de Referência	$\frac{\text{Total de Internações de Referência no período}}{\text{Total Internações no mesmo período}} \times 100$		$\geq 40\%$: 15 Pontos $\geq 20\%$ a $< 40\%$: 10 Pontos $< 20\%$: 0 Ponto
9	% de AIH Manual em decorrência de falhas do processo do Prestador	$\frac{\text{Número total de AIH's Manuais no Período}}{\text{Número total de AIH's no Período}} \times 100$	SIH/ Relatórios	$\geq 15\%$ a $< 20\%$: 5 pontos $\geq 21\%$: 0 pontos
11	Taxa de Mortalidade Institucional****	$\frac{\text{Nº de óbitos ocorridos em pacientes } \geq 24\text{Hs da admissão no período}}{\text{Total de saídas hospitalares no mesmo período}} \times 100$	Comissão de Óbitos	$\leq 6,5\%$: 15 pontos $> 6,5\%$ a $\leq 9\%$: 10 pontos $> 9\%$: 0 pontos

Observações:

ITEM 1 - TAXA DE OCUPAÇÃO: Pactuada em 75% (ideal ANS) considerando os leitos de enfermaria operacionais, exceto os leitos em manutenção ou interditados. Manter o percentual pelo período de 6 mês até que os hospitais demonstrem a real capacidade de atendimentos com as novas ações propostas pela Intervenção. Considera apenas leitos de enfermaria.

APROVAÇÃO

APROVAÇÃO DA CONTRATANTE

APROVADO:

**RAINERIO
RODRIGUES
FONTES:1062119
8609**


Assinado digitalmente por RAINERIO RODRIGUES
FONTES:10621198609
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=20323655000108,
OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=
presencial, CN=RAINERIO RODRIGUES
FONTES:10621198609
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2024.12.11 16:43:15-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

Rainério Rodrigues Fontes
Secretário Municipal de Saúde/Gestor do FMS

Viçosa, 01 de Dezembro de 2024

APROVAÇÃO DO CONTRATADO

APROVADO:

Documento assinado digitalmente
 JOAO BATISTA MOREIRA FRANCO
Data: 11/12/2024 19:41:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

João Batista Franco
Diretor Administrativo
Hospital São João Batista

Viçosa, 01 de Dezembro de 2024



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

NOTA FISCAL EMITIDA PELO HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais

Chave de Acesso da NFS-e

31713032217989187000109000000000004726027602198980

Número da NFS-e

47

Competência da NFS-e

06/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/02/2026 11:29:40

Número da DPS

3

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

06/02/2026 11:29:40



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

17.989.187/0001-09

Inscrição Municipal

1155

Telefone

(31) 3891-3688

Nome / Nome Empresarial

FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

E-mail

hsjb.contabilidade@gmail.com

Endereço

DOS PASSOS, 1000, CENTRO

Município

Viçosa - MG

CEP

36570-005

Simplex Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

MUNICIPIO DE VICOSA

CNPJ / CPF / NIF

18.132.449/0001-79

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Endereço

GOMES BARBOSA, 803, CENTRO

Município

Viçosa - MG

CEP

36570-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Viçosa - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

RECURSOS MUNICIPAIS (PRÉ-FIXADOS) - Janeiro de 2026 - Complementação de Plantão médico presencial (ClinicaMedica24Horas) Rede de Urgência e Emergência (Pronto Atendimento-Nível III). R\$37.000,00 - Complementação de Plantão médico presencial (Pediátrica24Horas) Rede de Urgência e Emergência (Pronto Atendimento-Nível III).R\$37.000,00 - Complementação de Plantão médico sobreaviso (Ginecologia/Obstetria 24 Horas Nível III)R\$16.500,00 - Complementação de Plantão médico sobreaviso(Cirurgia Geral 24 Horas Nível III) R\$16.500,00 - Compl.de Plantão médico sobreaviso(Anestesia 24 Horas Nível III)R\$16.500,00 - Compl. de Plantão médico sobreaviso (Ortopedia 24 Horas Nível III)R\$16.500,00
TOTAL da NF - R\$140.000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Imunidade

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Nenhum

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Patrimônio, renda ou serviços, uns dos outros (CF88, Art 150, VI, "a")

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 140.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

0,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 140.000,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 140.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Caixa Econômica Federal - Ag: 4260 - Conta: 578547585-1



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

EXTRATOS BANCÁRIOS

PERÍODO 01/02/2026 A 28/02/2026

BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA: 4260

CONTA CORRENTE: 578547585-1

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Conta: 578547585-1			Agência : 4260		Banco: Caixa Econômica Federal				
Conta Corrente Saldo Inicial			R\$ -		Aplicação Saldo Inicial				
DATA	Saldo da CC	Tarifas	Pagamentos	Outras Entradas	Aplicação	Rendimentos	Resgate	IRRF	Saldo Aplicação
31/01/2026	R\$ 0,00								R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 0,00			R\$ 140.000,00					R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 140.000,00		R\$ 34,26						R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 139.965,74		R\$ 813,44						R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 139.152,30		R\$ 3.400,30						R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 135.752,00		R\$ 3.762,00						R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 131.990,00		R\$ 1.131,12						R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 130.858,88		R\$ 4.190,99						R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 126.667,89		R\$ 2.762,23						R\$ 0,00
20/02/2026	R\$ 123.905,66		R\$ 2.346,25						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 121.559,41		R\$ 146,98						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 121.412,43		R\$ 3.427,21						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 117.985,22		R\$ 681,48						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 117.303,74		R\$ 982,17						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 116.321,57		R\$ 5.669,00						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 110.652,57		R\$ 92,94						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 110.559,63		R\$ 21.155,21						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 89.404,42		R\$ 2.500,00						R\$ 0,00
23/02/2026	R\$ 86.904,42		R\$ 2.346,25						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 84.558,17		R\$ 4.997,00						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 79.561,17		R\$ 580,00						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 78.981,17		R\$ 1.804,00						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 77.177,17		R\$ 1.409,60						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 75.767,57		R\$ 980,00						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 74.787,57		R\$ 1.703,00						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 73.084,57		R\$ 153,50						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 72.931,07		R\$ 1.446,61						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 71.484,46		R\$ 1.790,00						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 69.694,46		R\$ 1.093,49						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 68.600,97		R\$ 1.200,00						R\$ 0,00
24/02/2026	R\$ 67.400,97		R\$ 100,24						R\$ 0,00
25/02/2026	R\$ 67.300,73		R\$ 44.550,00						R\$ 0,00
25/02/2026	R\$ 22.750,73		R\$ 816,80						R\$ 0,00
25/02/2026	R\$ 21.933,93		R\$ 4.319,04						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 17.614,89		R\$ 395,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 17.219,89		R\$ 391,96						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 16.827,93		R\$ 3.942,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 12.885,93		R\$ 1.391,03						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 11.494,90		R\$ 1.420,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 10.074,90		R\$ 1.640,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 8.434,90		R\$ 1.904,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 6.530,90		R\$ 1.599,60						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 4.931,30		R\$ 882,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 4.049,30		R\$ 1.100,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 2.949,30		R\$ 142,50						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 2.806,80		R\$ 1.875,00						R\$ 0,00
27/02/2026	R\$ 931,80		R\$ 931,80						R\$ 0,00
	R\$ 0,00								R\$ 0,00
	R\$ 0,00								R\$ 0,00
TOTAIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140.000,00	R\$ 140.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00



Extrato por período

Cliente: FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSSENSE

Conta: 4260 | 1292 | 000578547585-1

Data: 02/03/2026 - 07:43

Mês: Fevereiro/2026

Período: 1 - 28

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	776.881,27 C
02/02/2026	311403	CRE PIX CH	3.500,00 C	780.381,27 C
02/02/2026	001503	STON MC CC	142,60 C	780.523,87 C
02/02/2026	001504	STON VS CC	92,91 C	780.616,78 C
02/02/2026	001508	STON EL CC	16,38 C	780.633,16 C
02/02/2026	001525	STON MC CD	105,61 C	780.738,77 C
02/02/2026	001526	STON VS CD	229,03 C	780.967,80 C
02/02/2026	001527	STON EL CD	58,54 C	781.026,34 C
02/02/2026	021146	CRE PIX CH	45,00 C	781.071,34 C
02/02/2026	021355	DEB PIX CH	525,00 D	780.546,34 C
02/02/2026	021356	DEB PIX CH	944,64 D	779.601,70 C
02/02/2026	021357	DEB PIX CH	928,51 D	778.673,19 C
02/02/2026	021359	DEB PIX CH	400,50 D	778.272,69 C
02/02/2026	167263	ENVIO TED	25.240,00 D	753.032,69 C
02/02/2026	167089	ENVIO TED	865,00 D	752.167,69 C
02/02/2026	162533	ENVIO TED	10.468,50 D	741.699,19 C
02/02/2026	169137	ENVIO TED	1.449,32 D	740.249,87 C
02/02/2026	167279	ENVIO TED	3.179,89 D	737.069,98 C
02/02/2026	167151	ENVIO TED	2.350,05 D	734.719,93 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	1.425,00 D	733.294,93 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	5.690,85 D	727.604,08 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	1.425,00 D	726.179,08 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	1.425,00 D	724.754,08 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	79,79 D	724.674,29 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	1.564,63 D	723.109,66 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	3.620,30 D	719.489,36 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	600,00 D	718.889,36 C
02/02/2026	021400	PAG BOLETO	1.425,00 D	717.464,36 C

02/02/2026	021400	PAG BOLETO	163,50 D	717.300,86 C
02/02/2026	021400	ENVIO TEV	6,596,40 D	710.704,46 C
02/02/2026	021400	ENVIO TEV	1.659,81 D	709.044,65 C
02/02/2026	021400	ENVIO TEV	1.263,50 D	707.781,15 C
02/02/2026	021400	ENVIO TEV	2.365,00 D	705.416,15 C
02/02/2026	021400	ENVIO TEV	199,32 D	705.216,83 C
02/02/2026	021407	CRE PIX CH	67,20 C	705.284,03 C
02/02/2026	021746	CRE PIX CH	364,70 C	705.648,73 C
02/02/2026	021827	CRE PIX CH	876,00 C	706.524,73 C
02/02/2026	022154	CRED PIX	230,00 C	706.754,73 C
02/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	706.754,73 C
03/02/2026	030727	CRED PIX	12.000,00 C	718.754,73 C
03/02/2026	030728	CRED PIX	2.565,00 C	721.319,73 C
03/02/2026	001503	STON MC CC	37,83 C	721.357,56 C
03/02/2026	001504	STON VS CC	13,55 C	721.371,11 C
03/02/2026	001525	STON MC CD	68,45 C	721.439,56 C
03/02/2026	001526	STON VS CD	51,88 C	721.491,44 C
03/02/2026	001527	STON EL CD	21,47 C	721.512,91 C
03/02/2026	030825	CRE PIX CH	1.140,00 C	722.652,91 C
03/02/2026	030838	CRED PIX	8.135,55 C	730.788,46 C
03/02/2026	030910	CRE PIX CH	800,00 C	731.588,46 C
03/02/2026	031146	CRE PIX CH	2.375,00 C	733.963,46 C
03/02/2026	031530	PAG BOLETO	1.304,00 D	732.659,46 C
03/02/2026	031535	PAG BOLETO	3.532,86 D	729.126,60 C
03/02/2026	031535	PAG BOLETO	615,00 D	728.511,60 C
03/02/2026	031535	PAG BOLETO	202,26 D	728.309,34 C
03/02/2026	031535	PAG BOLETO	2.915,51 D	725.393,83 C
03/02/2026	321633	ENVIO TED	6.375,00 D	719.018,83 C
03/02/2026	322331	ENVIO TED	5.905,25 D	713.113,58 C
03/02/2026	317782	ENVIO TED	8.176,50 D	704.937,08 C
03/02/2026	324164	ENVIO TED	7.268,00 D	697.669,08 C
03/02/2026	323156	ENVIO TED	7.086,30 D	690.582,78 C
03/02/2026	324185	ENVIO TED	5.342,86 D	685.239,92 C
03/02/2026	321433	ENVIO TED	9.750,00 D	675.489,92 C
03/02/2026	319588	ENVIO TED	10.000,00 D	665.489,92 C
03/02/2026	323106	ENVIO TED	2.250,00 D	663.239,92 C
03/02/2026	321609	ENVIO TED	3.450,00 D	659.789,92 C
03/02/2026	031545	ENVIO TEV	218,92 D	659.571,00 C

03/02/2026	031715	ENVIO TEV	1,077,00 D	658.494,00 C
03/02/2026	469662	FOL PAGTO	2,388,39 D	656.105,61 C
03/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	656.105,61 C
04/02/2026	001525	STON MC CD	40,09 C	656.145,70 C
04/02/2026	001526	STON VS CD	37,19 C	656.182,89 C
04/02/2026	001527	STON EL CD	13,66 C	656.196,55 C
04/02/2026	000001	CRED TED	2.500,00 C	658.696,55 C
04/02/2026	040839	CRED PIX	2.850,00 C	661.546,55 C
04/02/2026	040922	CRE PIX CH	2.221,61 C	663.768,16 C
04/02/2026	041045	DP DIN LOT	4.000,00 C	667.768,16 C
04/02/2026	000756	CRED TED	190.641,59 C	858.409,75 C
04/02/2026	041534	DEB PIX CH	33.202,17 D	825.207,58 C
04/02/2026	041534	DEB PIX CH	715,20 D	824.492,38 C
04/02/2026	041535	PAG BOLETO	802,62 D	823.689,76 C
04/02/2026	041535	PAG BOLETO	123,64 D	823.566,12 C
04/02/2026	041535	PAG BOLETO	261,03 D	823.305,09 C
04/02/2026	435592	ENVIO TED	14.624,60 D	808.680,49 C
04/02/2026	440025	ENVIO TED	49.880,00 D	758.800,49 C
04/02/2026	436671	ENVIO TED	1.196,00 D	757.604,49 C
04/02/2026	436750	ENVIO TED	3.105,72 D	754.498,77 C
04/02/2026	041545	ENVIO TEV	90,00 D	754.408,77 C
04/02/2026	469662	DEB TARIFA	0,48 D	754.408,29 C
04/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	754.408,29 C
05/02/2026	001525	STON MC CD	98,77 C	754.507,06 C
05/02/2026	001526	STON VS CD	93,96 C	754.601,02 C
05/02/2026	001527	STON EL CD	41,96 C	754.642,98 C
05/02/2026	051051	CRED TEV	168.000,00 C	922.642,98 C
05/02/2026	051324	DP DIN LOT	4.700,00 C	927.342,98 C
05/02/2026	051402	CRE PIX CH	580,34 C	927.923,32 C
05/02/2026	000001	CRED TED	11.684,20 C	939.607,52 C
05/02/2026	051548	CRE PIX CH	4.085,00 C	943.692,52 C
05/02/2026	469662	FOL PAGTO	5.219,67 D	938.472,85 C
05/02/2026	051831	CRE PIX CH	2.555,80 C	941.028,65 C
05/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	941.028,65 C
06/02/2026	060633	CRED PIX	3.815,00 C	944.843,65 C
06/02/2026	001525	STON MC CD	38,67 C	944.882,32 C
06/02/2026	001526	STON VS CD	48,94 C	944.931,26 C
06/02/2026	060754	CRED PIX	3.237,94 C	948.169,20 C

06/02/2026	061110	CRE PIX CH	4.883,00 C	953.052,20 C
06/02/2026	061133	CRED PIX	1.995,00 C	955.047,20 C
06/02/2026	061559	DEB PIX CH	15.500,00 D	939.547,20 C
06/02/2026	061559	DEB PIX CH	3.600,00 D	935.947,20 C
06/02/2026	061559	DEB PIX CH	155,41 D	935.791,79 C
06/02/2026	061559	DEB PIX CH	210,00 D	935.581,79 C
06/02/2026	061605	PAG BOLETO	83.100,00 D	852.481,79 C
06/02/2026	061605	PAG BOLETO	48.000,00 D	804.481,79 C
06/02/2026	061605	PAG BOLETO	9.269,32 D	795.212,47 C
06/02/2026	722866	ENVIO TED	5.157,10 D	790.055,37 C
06/02/2026	723824	ENVIO TED	11.500,00 D	778.555,37 C
06/02/2026	720772	ENVIO TED	515,71 D	778.039,66 C
06/02/2026	724224	ENVIO TED	5.153,10 D	772.886,56 C
06/02/2026	716645	ENVIO TED	5.104,35 D	767.782,21 C
06/02/2026	061615	ENVIO TEV	487,50 D	767.294,71 C
06/02/2026	061615	ENVIO TEV	1.760,00 D	765.534,71 C
06/02/2026	061620	PAG BOLETO	1.100,00 D	764.434,71 C
06/02/2026	061645	CRED TEV	300.000,00 C	1.064.434,71 C
06/02/2026	061719	CRED PIX	100.379,73 C	1.164.814,44 C
06/02/2026	061752	CRE PIX CH	1.195,00 C	1.166.009,44 C
06/02/2026	469662	FOL PAGTO	1.063.348,75 D	102.660,69 C
06/02/2026	469662	FOL PAGTO	10.519,39 D	92.141,30 C
06/02/2026	062100	CRED PIX	317,00 C	92.458,30 C
06/02/2026	469662	DEB TARIFA	0,96 D	92.457,34 C
06/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	92.457,34 C
09/02/2026	070853	C PIX QRES	800,00 C	93.257,34 C
09/02/2026	001503	STON MC CC	52,39 C	93.309,73 C
09/02/2026	001504	STON VS CC	6,77 C	93.316,50 C
09/02/2026	001525	STON MC CD	119,30 C	93.435,80 C
09/02/2026	001526	STON VS CD	181,07 C	93.616,87 C
09/02/2026	001527	STON EL CD	66,36 C	93.683,23 C
09/02/2026	090959	DP DIN LOT	4.300,00 C	97.983,23 C
09/02/2026	091051	CRE PIX CH	665,00 C	98.648,23 C
09/02/2026	091153	CRED TEV	2.460,00 C	101.108,23 C
09/02/2026	091153	CRED TEV	140.192,63 C	241.300,86 C
09/02/2026	091153	CRED TEV	52.770,24 C	294.071,10 C
09/02/2026	091154	CRED TEV	2.122,05 C	296.193,15 C
09/02/2026	091154	CRED TEV	6.154,68 C	302.347,83 C

09/02/2026	091154	CRED TEV	161.071,89 C	463.419,72 C
09/02/2026	091155	CRED TEV	56.101,10 C	519.520,82 C
09/02/2026	091334	CRE PIX CH	3.500,00 C	523.020,82 C
09/02/2026	091656	CRED TEV	761.992,91 C	1.285.013,73 C
09/02/2026	469662	FOL PAGTO	26.690,18 D	1.258.323,55 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	568,66 D	1.257.754,89 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	2.978,00 D	1.254.776,89 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	94,57 D	1.254.682,32 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	16.896,08 D	1.237.786,24 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	980,00 D	1.236.806,24 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	2.564,37 D	1.234.241,87 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	1.200,00 D	1.233.041,87 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	122,88 D	1.232.918,99 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	685,00 D	1.232.233,99 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	13.887,43 D	1.218.346,56 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	1.800,00 D	1.216.546,56 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	8.535,49 D	1.208.011,07 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	2.018,54 D	1.205.992,53 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	14.326,66 D	1.191.665,87 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	61,87 D	1.191.604,00 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	956,00 D	1.190.648,00 C
09/02/2026	091820	PAG BOLETO	320,00 D	1.190.328,00 C
09/02/2026	091830	ENVIO TEV	742,00 D	1.189.586,00 C
09/02/2026	091830	ENVIO TEV	496,66 D	1.189.089,34 C
09/02/2026	091830	ENVIO TEV	998,90 D	1.188.090,44 C
09/02/2026	092112	CRE PIX CH	55,72 C	1.188.146,16 C
09/02/2026	469662	DEB TARIFA	388,80 D	1.187.757,36 C
09/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.187.757,36 C
10/02/2026	001525	STON MC CD	71,39 C	1.187.828,75 C
10/02/2026	001526	STON VS CD	73,41 C	1.187.902,16 C
10/02/2026	100754	C PIX QRES	400,00 C	1.188.302,16 C
10/02/2026	100917	CRE PIX CH	3.030,00 C	1.191.332,16 C
10/02/2026	100954	CRE PIX CH	87,00 C	1.191.419,16 C
10/02/2026	101022	CRE PIX CH	136,57 C	1.191.555,73 C
10/02/2026	101034	CRE PIX CH	800,00 C	1.192.355,73 C
10/02/2026	101414	PG ORG GOV	300,00 D	1.192.055,73 C
10/02/2026	101414	ENVIO PIX	3.939,99 D	1.188.115,74 C
10/02/2026	736966	ENVIO TED	5.067,90 D	1.183.047,84 C

10/02/2026	732344	ENVIO TED	486,30 D	1.182.561,54 C
10/02/2026	732681	ENVIO TED	4.687,81 D	1.177.873,73 C
10/02/2026	732423	ENVIO TED	2.805,88 D	1.175.067,85 C
10/02/2026	732580	ENVIO TED	391,31 D	1.174.676,54 C
10/02/2026	732379	ENVIO TED	3.585,07 D	1.171.091,47 C
10/02/2026	737327	ENVIO TED	137,50 D	1.170.953,97 C
10/02/2026	735713	ENVIO TED	10.400,00 D	1.160.553,97 C
10/02/2026	732741	ENVIO TED	2.699,32 D	1.157.854,65 C
10/02/2026	735837	ENVIO TED	172,50 D	1.157.682,15 C
10/02/2026	732546	ENVIO TED	9.600,00 D	1.148.082,15 C
10/02/2026	732526	ENVIO TED	6.500,00 D	1.141.582,15 C
10/02/2026	732538	ENVIO TED	1.300,00 D	1.140.282,15 C
10/02/2026	735598	ENVIO TED	6.500,00 D	1.133.782,15 C
10/02/2026	732629	ENVIO TED	2.534,74 D	1.131.247,41 C
10/02/2026	732590	ENVIO TED	3.900,00 D	1.127.347,41 C
10/02/2026	732452	ENVIO TED	3.316,07 D	1.124.031,34 C
10/02/2026	732662	ENVIO TED	768,00 D	1.123.263,34 C
10/02/2026	732365	ENVIO TED	3.709,15 D	1.119.554,19 C
10/02/2026	732641	ENVIO TED	2.600,00 D	1.116.954,19 C
10/02/2026	732753	ENVIO TED	3.015,00 D	1.113.939,19 C
10/02/2026	734505	ENVIO TED	3.821,61 D	1.110.117,58 C
10/02/2026	737152	ENVIO TED	250,41 D	1.109.867,17 C
10/02/2026	732649	ENVIO TED	2.843,20 D	1.107.023,97 C
10/02/2026	733389	ENVIO TED	2.440,10 D	1.104.583,87 C
10/02/2026	732555	ENVIO TED	1.176,39 D	1.103.407,48 C
10/02/2026	732600	ENVIO TED	4.284,91 D	1.099.122,57 C
10/02/2026	732481	ENVIO TED	19.145,40 D	1.079.977,17 C
10/02/2026	737028	ENVIO TED	11.200,00 D	1.068.777,17 C
10/02/2026	732562	ENVIO TED	11.446,11 D	1.057.331,06 C
10/02/2026	732432	ENVIO TED	12.250,00 D	1.045.081,06 C
10/02/2026	733693	ENVIO TED	1.000,00 D	1.044.081,06 C
10/02/2026	732726	ENVIO TED	10.500,00 D	1.033.581,06 C
10/02/2026	733685	ENVIO TED	2.700,00 D	1.030.881,06 C
10/02/2026	732697	ENVIO TED	636,54 D	1.030.244,52 C
10/02/2026	732605	ENVIO TED	309,88 D	1.029.934,64 C
10/02/2026	732355	ENVIO TED	4.000,00 D	1.025.934,64 C
10/02/2026	732441	ENVIO TED	3.462,40 D	1.022.472,24 C
10/02/2026	735274	ENVIO TED	1.565,09 D	1.020.907,15 C

10/02/2026	101415	ENVIO TEV	8,267,35 D	1,012.639,80 C
10/02/2026	101415	ENVIO TEV	11,628,80 D	1,001,011,00 C
10/02/2026	101415	ENVIO TEV	350.000,00 D	651.011,00 C
10/02/2026	101415	PAG BOLETO	6.906,91 D	644.104,09 C
10/02/2026	101415	PAG BOLETO	2,366,70 D	641,737,39 C
10/02/2026	732753	DEV. TED	3,015,00 C	644.752,39 C
10/02/2026	101416	DEB PIX CH	580,00 D	644,172,39 C
10/02/2026	732555	DEV. TED	1,176,39 C	645.348,78 C
10/02/2026	101417	DEB PIX CH	2,119,51 D	643,229,27 C
10/02/2026	101417	DEB PIX CH	16,153,20 D	627,076,07 C
10/02/2026	101418	DEB PIX CH	157,00 D	626,919,07 C
10/02/2026	101418	DEB PIX CH	3,919,60 D	622,999,47 C
10/02/2026	101418	DEB PIX CH	556,11 D	622,443,36 C
10/02/2026	732580	DEV. TED	391,31 C	622,834,67 C
10/02/2026	101422	C PIX QRES	160,00 C	622,994,67 C
10/02/2026	732379	DEV. TED	3,585,07 C	626,579,74 C
10/02/2026	101456	CRE PIX CH	3,325,00 C	629,904,74 C
10/02/2026	469662	FOL PAGTO	11,313,52 D	618,591,22 C
10/02/2026	101653	DEB PIX CH	14,750,00 D	603,841,22 C
10/02/2026	000000	APLIC FUND	603,841,22 D	0,00 C
10/02/2026	469662	DEB TARIFA	8,16 D	8,16 D
10/02/2026	000000	RESG AUT	8,16 C	0,00 C
10/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
11/02/2026	001503	STON MC CC	59,18 C	59,18 C
11/02/2026	001504	STON VS CC	26,13 C	85,31 C
11/02/2026	001525	STON MC CD	82,14 C	167,45 C
11/02/2026	001526	STON VS CD	127,24 C	294,69 C
11/02/2026	110855	C PIX QRES	1,805,00 C	2,099,69 C
11/02/2026	111313	CRE PIX CH	500,00 C	2,599,69 C
11/02/2026	111402	DP DIN LOT	5,000,00 C	7,599,69 C
11/02/2026	111619	DEB PIX CH	11,800,00 D	4,200,31 D
11/02/2026	111620	PAG BOLETO	170,59 D	4,370,90 D
11/02/2026	111621	DEB PIX CH	327,43 D	4,698,33 D
11/02/2026	111621	DEB PIX CH	945,00 D	5,643,33 D
11/02/2026	111621	DEB PIX CH	5,666,00 D	11,309,33 D
11/02/2026	111625	PAG BOLETO	12,200,50 D	23,509,83 D
11/02/2026	111625	PAG BOLETO	320,00 D	23,829,83 D
11/02/2026	111625	PAG BOLETO	917,00 D	24,746,83 D

11/02/2026	640906	ENVIO TED	391,31 D	25.138,14 D
11/02/2026	640861	ENVIO TED	3.585,07 D	28.723,21 D
11/02/2026	641470	ENVIO TED	897,00 D	29.620,21 D
11/02/2026	640960	ENVIO TED	1.984,50 D	31.604,71 D
11/02/2026	640982	ENVIO TED	1.134,00 D	32.738,71 D
11/02/2026	644111	ENVIO TED	20.388,00 D	53.126,71 D
11/02/2026	644265	ENVIO TED	13.932,00 D	67.058,71 D
11/02/2026	644324	ENVIO TED	1.700,00 D	68.758,71 D
11/02/2026	644094	ENVIO TED	1.348,65 D	70.107,36 D
11/02/2026	644285	ENVIO TED	1.679,77 D	71.787,13 D
11/02/2026	644357	ENVIO TED	1.173,12 D	72.960,25 D
11/02/2026	643272	ENVIO TED	716,00 D	73.676,25 D
11/02/2026	641325	ENVIO TED	3.015,00 D	76.691,25 D
11/02/2026	640885	ENVIO TED	1.176,39 D	77.867,64 D
11/02/2026	111645	ENVIO TEV	540,00 D	78.407,64 D
11/02/2026	111645	ENVIO TEV	190,00 D	78.597,64 D
11/02/2026	111645	ENVIO TEV	50.000,00 D	128.597,64 D
11/02/2026	111645	ENVIO TEV	116,27 D	128.713,91 D
11/02/2026	111645	ENVIO TEV	1.400,28 D	130.114,19 D
11/02/2026	643240	ENVIO TED	750,80 D	130.864,99 D
11/02/2026	644165	ENVIO TED	7.000,00 D	137.864,99 D
11/02/2026	641415	ENVIO TED	297,50 D	138.162,49 D
11/02/2026	638546	ENVIO TED	110,57 D	138.273,06 D
11/02/2026	644198	ENVIO TED	263,40 D	138.536,46 D
11/02/2026	641325	DEV. TED	3.015,00 C	135.521,46 D
11/02/2026	111655	PAG BOLETO	807,70 D	136.329,16 D
11/02/2026	111656	CRED TEV	412.821,24 C	276.492,08 C
11/02/2026	111730	PAG FONE	479,55 D	276.012,53 C
11/02/2026	469662	FOL PAGTO	7.382,73 D	268.629,80 C
11/02/2026	469662	DEB TARIFA	1,92 D	268.627,88 C
11/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	268.627,88 C
12/02/2026	001503	STON MC CC	56,27 C	268.684,15 C
12/02/2026	001504	STON VS CC	64,84 C	268.748,99 C
12/02/2026	001525	STON MC CD	92,90 C	268.841,89 C
12/02/2026	001526	STON VS CD	106,69 C	268.948,58 C
12/02/2026	001527	STON EL CD	43,91 C	268.992,49 C
12/02/2026	120811	CRED PIX	3.472,86 C	272.465,35 C
12/02/2026	121018	CRE PIX CH	1.330,00 C	273.795,35 C

12/02/2026	121428	DP DIN LOT	5.000,00 C	278.795,35 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	970,88 D	277.824,47 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	12.523,73 D	265.300,74 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	7.576,08 D	257.724,66 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	4.400,00 D	253.324,66 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	2.915,49 D	250.409,17 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	1.141,37 D	249.267,80 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	349,86 D	248.917,94 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	21.101,85 D	227.816,09 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	2.749,44 D	225.066,65 C
12/02/2026	121505	PAG BOLETO	1.200,00 D	223.866,65 C
12/02/2026	121506	DEB PIX CH	270,00 D	223.596,65 C
12/02/2026	850881	ENVIO TED	7.310,37 D	216.286,28 C
12/02/2026	850975	ENVIO TED	567,00 D	215.719,28 C
12/02/2026	850729	ENVIO TED	640,00 D	215.079,28 C
12/02/2026	844856	ENVIO TED	13.800,00 D	201.279,28 C
12/02/2026	850758	ENVIO TED	792,00 D	200.487,28 C
12/02/2026	849503	ENVIO TED	1.598,00 D	198.889,28 C
12/02/2026	850819	ENVIO TED	2.500,00 D	196.389,28 C
12/02/2026	844829	ENVIO TED	6.088,70 D	190.300,58 C
12/02/2026	850844	ENVIO TED	2.940,00 D	187.360,58 C
12/02/2026	850863	ENVIO TED	2.130,00 D	185.230,58 C
12/02/2026	844807	ENVIO TED	2.522,00 D	182.708,58 C
12/02/2026	850660	ENVIO TED	1.950,00 D	180.758,58 C
12/02/2026	844791	ENVIO TED	1.350,00 D	179.408,58 C
12/02/2026	844934	ENVIO TED	100,00 D	179.308,58 C
12/02/2026	121515	ENVIO TEV	230,56 D	179.078,02 C
12/02/2026	121515	ENVIO TEV	486,30 D	178.591,72 C
12/02/2026	121515	ENVIO TEV	1.442,15 D	177.149,57 C
12/02/2026	121515	ENVIO TEV	50,70 D	177.098,87 C
12/02/2026	121515	ENVIO TEV	1.332,37 D	175.766,50 C
12/02/2026	469662	DEB TARIFA	3,84 D	175.762,66 C
12/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	175.762,66 C
13/02/2026	001503	STON MC CC	79,55 C	175.842,21 C
13/02/2026	001504	STON VS CC	51,29 C	175.893,50 C
13/02/2026	001508	STON EL CC	26,02 C	175.919,52 C
13/02/2026	001525	STON MC CD	37,16 C	175.956,68 C
13/02/2026	001526	STON VS CD	53,83 C	176.010,51 C

13/02/2026	001527	STON EL CD	11,71 C	176.022,22 C
13/02/2026	130811	CRE PIX CH	800,00 C	176.822,22 C
13/02/2026	000237	CRED TED	160.245,73 C	337.067,95 C
13/02/2026	131609	DEB PIX CH	468,00 D	336.599,95 C
13/02/2026	131609	DEB PIX CH	1.051,12 D	335.548,83 C
13/02/2026	131610	DEB PIX CH	200,00 D	335.348,83 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	887,94 D	334.460,89 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	40,00 D	334.420,89 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	94,57 D	334.326,32 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	625,00 D	333.701,32 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	2.081,25 D	331.620,07 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	3.015,00 D	328.605,07 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	2.807,62 D	325.797,45 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	1.560,00 D	324.237,45 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	496,72 D	323.740,73 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	1.548,00 D	322.192,73 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	55,00 D	322.137,73 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	1.524,60 D	320.613,13 C
13/02/2026	131610	PAG BOLETO	628,00 D	319.985,13 C
13/02/2026	131610	DEB PIX CH	490,00 D	319.495,13 C
13/02/2026	131610	DEB PIX CH	2.365,02 D	317.130,11 C
13/02/2026	131610	DEB PIX CH	364,88 D	316.765,23 C
13/02/2026	131610	DEB PIX CH	9.385,00 D	307.380,23 C
13/02/2026	131611	DEB PIX CH	7.508,00 D	299.872,23 C
13/02/2026	705543	ENVIO TED	2.069,98 D	297.802,25 C
13/02/2026	705337	ENVIO TED	15.400,00 D	282.402,25 C
13/02/2026	710454	ENVIO TED	11.785,97 D	270.616,28 C
13/02/2026	704966	ENVIO TED	2.577,85 D	268.038,43 C
13/02/2026	705503	ENVIO TED	10.570,00 D	257.468,43 C
13/02/2026	708192	ENVIO TED	55.934,60 D	201.533,83 C
13/02/2026	710395	ENVIO TED	1.347,00 D	200.186,83 C
13/02/2026	704886	ENVIO TED	34.145,00 D	166.041,83 C
13/02/2026	710647	ENVIO TED	3.688,00 D	162.353,83 C
13/02/2026	710231	ENVIO TED	10.152,43 D	152.201,40 C
13/02/2026	706736	ENVIO TED	1.287,00 D	150.914,40 C
13/02/2026	706699	ENVIO TED	1.287,00 D	149.627,40 C
13/02/2026	706883	ENVIO TED	14.659,55 D	134.967,85 C
13/02/2026	711176	ENVIO TED	1.046,61 D	133.921,24 C

13/02/2026	708443	ENVIO TED	1,426,90 D	132.494,34 C
13/02/2026	707181	ENVIO TED	1,760,00 D	130.734,34 C
13/02/2026	710597	ENVIO TED	800,00 D	129.934,34 C
13/02/2026	705307	ENVIO TED	4,037,50 D	125.896,84 C
13/02/2026	705521	ENVIO TED	42,188,46 D	83.708,38 C
13/02/2026	707389	ENVIO TED	6.951,09 D	76.757,29 C
13/02/2026	711198	ENVIO TED	1,573,21 D	75.184,08 C
13/02/2026	709423	ENVIO TED	12,712,52 D	62.471,56 C
13/02/2026	710252	ENVIO TED	6,364,83 D	56.106,73 C
13/02/2026	131615	ENVIO TEV	35,000,00 D	21,106,73 C
13/02/2026	131615	ENVIO TEV	738,78 D	20,367,95 C
13/02/2026	131615	ENVIO TEV	1,472,90 D	18,895,05 C
13/02/2026	131615	ENVIO TEV	317,94 D	18,577,11 C
13/02/2026	131615	ENVIO TEV	1,847,50 D	16,729,61 C
13/02/2026	131615	ENVIO TEV	280,00 D	16,449,61 C
13/02/2026	000000	APLIC FUND	16,449,61 D	0,00 C
13/02/2026	469662	FOL PAGTO	3,994,36 D	3,994,36 D
13/02/2026	000000	RESG AUT	3,994,36 C	0,00 C
13/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
18/02/2026	001503	STON MC CC	307,52 C	307,52 C
18/02/2026	001504	STON VS CC	229,37 C	536,89 C
18/02/2026	001508	STON EL CC	26,02 C	562,91 C
18/02/2026	001525	STON MC CD	444,94 C	1.007,85 C
18/02/2026	001526	STON VS CD	595,11 C	1.602,96 C
18/02/2026	001527	STON EL CD	125,87 C	1.728,83 C
18/02/2026	180800	CRED PIX	11,359,34 C	13,088,17 C
18/02/2026	181552	DEB PIX CH	77,13 D	13,011,04 C
18/02/2026	181553	DEB PIX CH	4,950,00 D	8,061,04 C
18/02/2026	181553	DEB PIX CH	60,00 D	8,001,04 C
18/02/2026	181553	DEB PIX CH	90,00 D	7,911,04 C
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	2,372,78 D	5,538,26 C
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	9,230,91 D	3,692,65 D
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	980,00 D	4,672,65 D
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	682,51 D	5,355,16 D
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	1,100,00 D	6,455,16 D
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	314,00 D	6,769,16 D
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	7,990,00 D	14,759,16 D
18/02/2026	181555	PAG BOLETO	1,204,50 D	15,963,66 D

18/02/2026	181555	PAG BOLETO	362,70 D	16.326,36 D
18/02/2026	519865	ENVIO TED	1.400,00 D	17.726,36 D
18/02/2026	521351	ENVIO TED	2.312,23 D	20.038,59 D
18/02/2026	519433	ENVIO TED	3.307,30 D	23.345,89 D
18/02/2026	521139	ENVIO TED	939,19 D	24.285,08 D
18/02/2026	514607	ENVIO TED	768,00 D	25.053,08 D
18/02/2026	521161	ENVIO TED	921,38 D	25.974,46 D
18/02/2026	521269	ENVIO TED	320,00 D	26.294,46 D
18/02/2026	521197	ENVIO TED	4.008,00 D	30.302,46 D
18/02/2026	521314	ENVIO TED	1.420,00 D	31.722,46 D
18/02/2026	521362	ENVIO TED	6.282,04 D	38.004,50 D
18/02/2026	516841	ENVIO TED	8.651,92 D	46.656,42 D
18/02/2026	514586	ENVIO TED	1.129,50 D	47.785,92 D
18/02/2026	521189	ENVIO TED	12.959,15 D	60.745,07 D
18/02/2026	514723	ENVIO TED	5.776,40 D	66.521,47 D
18/02/2026	521223	ENVIO TED	1.595,53 D	68.117,00 D
18/02/2026	521413	ENVIO TED	7.830,10 D	75.947,10 D
18/02/2026	519382	ENVIO TED	1.231,46 D	77.178,56 D
18/02/2026	521329	ENVIO TED	40,00 D	77.218,56 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	3.500,00 D	80.718,56 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	1.039,09 D	81.757,65 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	1.429,60 D	83.187,25 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	4.051,82 D	87.239,07 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	1.324,02 D	88.563,09 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	1.739,00 D	90.302,09 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	2.144,50 D	92.446,59 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	30.000,00 D	122.446,59 D
18/02/2026	181600	ENVIO TEV	689,28 D	123.135,87 D
18/02/2026	181620	PAG BOLETO	8.969,64 D	132.105,51 D
18/02/2026	181630	PG LUZ/GAS	315,56 D	132.421,07 D
18/02/2026	469662	DEB TARIFA	1,44 D	132.422,51 D
18/02/2026	000000	RESG AUT	132.422,51 C	0,00 C
18/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
19/02/2026	001503	STON MC CC	67,91 C	67,91 C
19/02/2026	001504	STON VS CC	30,00 C	97,91 C
19/02/2026	001508	STON EL CC	6,75 C	104,66 C
19/02/2026	001525	STON MC CD	82,15 C	186,81 C
19/02/2026	001526	STON VS CD	68,52 C	255,33 C

19/02/2026	001527	STON EL CD	16,59 C	271,92 C
19/02/2026	190740	CRE PIX CH	160,00 C	431,92 C
19/02/2026	190758	CRED PIX	4.763,37 C	5.195,29 C
19/02/2026	190820	CRED PIX	2.604,04 C	7.799,33 C
19/02/2026	190829	DP DIN LOT	5.000,00 C	12.799,33 C
19/02/2026	190846	CRE PIX CH	27,00 C	12.826,33 C
19/02/2026	191450	CRE PIX CH	3.325,00 C	16.151,33 C
19/02/2026	191549	CRED PIX	1.425,00 C	17.576,33 C
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	5.200,00 D	12.376,33 C
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	1.117,00 D	11.259,33 C
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	18.069,00 D	6.809,67 D
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	1.607,69 D	8.417,36 D
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	902,40 D	9.319,76 D
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	429,72 D	9.749,48 D
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	140,00 D	9.889,48 D
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	714,00 D	10.603,48 D
19/02/2026	191555	PAG BOLETO	7.350,00 D	17.953,48 D
19/02/2026	394187	ENVIO TED	1.400,00 D	19.353,48 D
19/02/2026	394048	ENVIO TED	350,00 D	19.703,48 D
19/02/2026	394137	ENVIO TED	3.028,00 D	22.731,48 D
19/02/2026	391266	ENVIO TED	4.137,25 D	26.868,73 D
19/02/2026	391436	ENVIO TED	60,00 D	26.928,73 D
19/02/2026	392719	ENVIO TED	5.587,70 D	32.516,43 D
19/02/2026	394204	ENVIO TED	1.972,54 D	34.488,97 D
19/02/2026	391221	ENVIO TED	158,92 D	34.647,89 D
19/02/2026	393263	ENVIO TED	812,00 D	35.459,89 D
19/02/2026	391310	ENVIO TED	10.000,00 D	45.459,89 D
19/02/2026	388924	ENVIO TED	7.800,00 D	53.259,89 D
19/02/2026	391282	ENVIO TED	353,15 D	53.613,04 D
19/02/2026	387893	ENVIO TED	273,00 D	53.886,04 D
19/02/2026	394173	ENVIO TED	75,00 D	53.961,04 D
19/02/2026	191615	ENVIO TEV	1.619,94 D	55.580,98 D
19/02/2026	191615	ENVIO TEV	5.374,89 D	60.955,87 D
19/02/2026	191615	ENVIO TEV	13.037,11 D	73.992,98 D
19/02/2026	191615	ENVIO TEV	2.425,77 D	76.418,75 D
19/02/2026	469662	FOL PAGTO	13.567,10 D	89.985,85 D
19/02/2026	000000	RESG AUT	89.985,85 C	0,00 C
19/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

20/02/2026	001503	STON MC CC	176,56 C	176,56 C
20/02/2026	001504	STON VS CC	34,84 C	211,40 C
20/02/2026	001525	STON MC CD	237,63 C	449,03 C
20/02/2026	001526	STON VS CD	118,43 C	567,46 C
20/02/2026	001527	STON EL CD	6,83 C	574,29 C
20/02/2026	200800	CRED PIX	4.923,03 C	5.497,32 C
20/02/2026	201218	CRED PIX	1.425,00 C	6.922,32 C
20/02/2026	000001	CRED TED	140.000,00 C	146.922,32 C
20/02/2026	201415	DP DIN LOT	5.000,00 C	151.922,32 C
20/02/2026	201502	PG ORG GOV	101.838,84 D	50.083,48 C
20/02/2026	201503	PG ORG GOV	38.675,84 D	11.407,64 C
20/02/2026	201503	PG PREFEIT	15.448,92 D	4.041,28 D
20/02/2026	201503	PG ORG GOV	55,35 D	4.096,63 D
20/02/2026	201506	ENVIO PIX	230,15 D	4.326,78 D
20/02/2026	201506	ENVIO PIX	145.033,70 D	149.360,48 D
20/02/2026	201507	ENVIO PIX	36.619,68 D	185.980,16 D
20/02/2026	201507	DEB PIX CH	800,00 D	186.780,16 D
20/02/2026	201507	DEB PIX CH	34,26 D	186.814,42 D
20/02/2026	201507	ENVIO PIX	225,73 D	187.040,15 D
20/02/2026	201507	ENVIO PIX	550,99 D	187.591,14 D
20/02/2026	201510	PAG BOLETO	813,44 D	188.404,58 D
20/02/2026	201510	PAG BOLETO	64,50 D	188.469,08 D
20/02/2026	201510	PAG BOLETO	3.400,30 D	191.869,38 D
20/02/2026	201510	PAG BOLETO	674,30 D	192.543,68 D
20/02/2026	201510	PAG BOLETO	3.762,00 D	196.305,68 D
20/02/2026	201510	PAG BOLETO	495,00 D	196.800,68 D
20/02/2026	201510	PAG BOLETO	1.131,12 D	197.931,80 D
20/02/2026	277469	ENVIO TED	4.190,99 D	202.122,79 D
20/02/2026	270822	ENVIO TED	2.762,23 D	204.885,02 D
20/02/2026	270831	ENVIO TED	2.346,25 D	207.231,27 D
20/02/2026	273675	ENVIO TED	2.346,25 D	209.577,52 D
20/02/2026	201515	ENVIO TEV	1.000,00 D	210.577,52 D
20/02/2026	201530	PAG FONE	108,77 D	210.686,29 D
20/02/2026	201530	PAG FONE	1.217,17 D	211.903,46 D
20/02/2026	201545	PAG BOLETO	2.915,50 D	214.818,96 D
20/02/2026	201545	PAG BOLETO	750,00 D	215.568,96 D
20/02/2026	469662	FOL PAGTO	2.771,08 D	218.340,04 D
20/02/2026	273675	DEV. TED	2.346,25 C	215.993,79 D

20/02/2026	469662	DEB TARIFA	1,92 D	215.995,71 D
20/02/2026	000000	RESG AUT	215.995,71 C	0,00 C
20/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
23/02/2026	211332	CRE PIX CH	2.375,00 C	2.375,00 C
23/02/2026	001503	STON MC CC	161,04 C	2.536,04 C
23/02/2026	001504	STON VS CC	46,45 C	2.582,49 C
23/02/2026	001508	STON EL CC	37,59 C	2.620,08 C
23/02/2026	001525	STON MC CD	176,03 C	2.796,11 C
23/02/2026	001526	STON VS CD	258,40 C	3.054,51 C
23/02/2026	001527	STON EL CD	25,37 C	3.079,88 C
23/02/2026	230945	CRED PIX	3.664,43 C	6.744,31 C
23/02/2026	231620	PG ORG GOV	26.316,66 D	19.572,35 D
23/02/2026	231620	ENVIO PIX	142,36 D	19.714,71 D
23/02/2026	231621	DEB PIX CH	146,98 D	19.861,69 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	3.427,21 D	23.288,90 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	84,63 D	23.373,53 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	2.177,27 D	25.550,80 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	681,48 D	26.232,28 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	3.917,72 D	30.150,00 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	3.479,88 D	33.629,88 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	982,17 D	34.612,05 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	255,80 D	34.867,85 D
23/02/2026	231625	PAG BOLETO	5.669,00 D	40.536,85 D
23/02/2026	236301	ENVIO TED	92,94 D	40.629,79 D
23/02/2026	234859	ENVIO TED	21.155,21 D	61.785,00 D
23/02/2026	234890	ENVIO TED	2.500,00 D	64.285,00 D
23/02/2026	238095	ENVIO TED	2.346,25 D	66.631,25 D
23/02/2026	231744	CRED PIX	5.666,00 C	60.965,25 D
23/02/2026	469662	DEB TARIFA	0,48 D	60.965,73 D
23/02/2026	000000	RESG AUT	60.965,73 C	0,00 C
23/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
24/02/2026	001503	STON MC CC	6,79 C	6,79 C
24/02/2026	001525	STON MC CD	87,03 C	93,82 C
24/02/2026	001526	STON VS CD	91,03 C	184,85 C
24/02/2026	001527	STON EL CD	11,71 C	196,56 C
24/02/2026	241334	CRE PIX CH	480,00 C	676,56 C
24/02/2026	000756	CRED TED	33.405,23 C	34.081,79 C
24/02/2026	241603	PG ORG GOV	4.997,00 D	29.084,79 C

24/02/2026	241605	DEB PIX CH	580,00 D	28.504,79 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.804,00 D	26.700,79 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.409,60 D	25.291,19 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	980,00 D	24.311,19 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.703,00 D	22.608,19 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	153,50 D	22.454,69 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.446,61 D	21.008,08 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.250,00 D	19.758,08 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.790,00 D	17.968,08 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.093,49 D	16.874,59 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	1.200,00 D	15.674,59 C
24/02/2026	241610	PAG BOLETO	7.990,00 D	7.684,59 C
24/02/2026	241615	ENVIO TEV	100,24 D	7.584,35 C
24/02/2026	469662	FOL PAGTO	11.904,68 D	4.320,33 D
24/02/2026	000000	RESG AUT	4.320,33 C	0,00 C
24/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
25/02/2026	001503	STON MC CC	105,74 C	105,74 C
25/02/2026	001504	STON VS CC	62,91 C	168,65 C
25/02/2026	001508	STON EL CC	4,82 C	173,47 C
25/02/2026	001525	STON MC CD	50,85 C	224,32 C
25/02/2026	001526	STON VS CD	230,02 C	454,34 C
25/02/2026	250958	CRE PIX CH	1.100,00 C	1.554,34 C
25/02/2026	251358	CRED PIX	2.565,00 C	4.119,34 C
25/02/2026	251630	PAG BOLETO	2.585,90 D	1.533,44 C
25/02/2026	251630	PAG BOLETO	11.869,02 D	10.335,58 D
25/02/2026	026643	ENVIO TED	6.282,04 D	16.617,62 D
25/02/2026	028095	ENVIO TED	8.651,92 D	25.269,54 D
25/02/2026	028136	ENVIO TED	44.550,00 D	69.819,54 D
25/02/2026	030019	ENVIO TED	5.587,70 D	75.407,24 D
25/02/2026	028033	ENVIO TED	816,80 D	76.224,04 D
25/02/2026	027177	ENVIO TED	4.319,04 D	80.543,08 D
25/02/2026	026687	ENVIO TED	15.000,00 D	95.543,08 D
25/02/2026	026713	ENVIO TED	22.585,00 D	118.128,08 D
25/02/2026	251645	ENVIO TEV	5.700,00 D	123.828,08 D
25/02/2026	469662	DEB TARIFA	2,88 D	123.830,96 D
25/02/2026	000000	RESG AUT	123.830,96 C	0,00 C
25/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
26/02/2026	001503	STON MC CC	19,40 C	19,40 C

26/02/2026	001504	STON VS CC	63,87 C	83,27 C
26/02/2026	001525	STON MC CD	87,03 C	170,30 C
26/02/2026	001526	STON VS CD	116,48 C	286,78 C
26/02/2026	001527	STON EL CD	9,76 C	296,54 C
26/02/2026	261046	CRED PIX	2.604,35 C	2.900,89 C
26/02/2026	261602	CRE PIX CH	1.105,00 C	4.005,89 C
26/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	4.005,89 C
27/02/2026	902606	DARF RFB	2.827,78 D	1.178,11 C
27/02/2026	000001	CRED TED	69.558,04 C	70.736,15 C
27/02/2026	270730	CRE PIX CH	3.225,00 C	73.961,15 C
27/02/2026	001503	STON MC CC	105,74 C	74.066,89 C
27/02/2026	001504	STON VS CC	96,78 C	74.163,67 C
27/02/2026	001508	STON EL CC	13,49 C	74.177,16 C
27/02/2026	001525	STON MC CD	167,22 C	74.344,38 C
27/02/2026	001526	STON VS CD	106,69 C	74.451,07 C
27/02/2026	001527	STON EL CD	54,64 C	74.505,71 C
27/02/2026	271421	CRE PIX CH	100,00 C	74.605,71 C
27/02/2026	271557	PG PREFEIT	37.277,77 D	37.327,94 C
27/02/2026	271605	CRE PIX CH	72,00 C	37.399,94 C
27/02/2026	271606	PAG GPS	9.074,64 D	28.325,30 C
27/02/2026	271607	DEB PIX CH	786,50 D	27.538,80 C
27/02/2026	271607	DEB PIX CH	395,00 D	27.143,80 C
27/02/2026	271607	DEB PIX CH	391,96 D	26.751,84 C
27/02/2026	271610	PAG BOLETO	3.942,00 D	22.809,84 C
27/02/2026	390677	ENVIO TED	1.400,00 D	21.409,84 C
27/02/2026	392745	ENVIO TED	1.391,03 D	20.018,81 C
27/02/2026	394128	ENVIO TED	1.420,00 D	18.598,81 C
27/02/2026	390637	ENVIO TED	1.640,00 D	16.958,81 C
27/02/2026	386877	ENVIO TED	1.904,00 D	15.054,81 C
27/02/2026	392692	ENVIO TED	1.599,60 D	13.455,21 C
27/02/2026	394313	ENVIO TED	882,00 D	12.573,21 C
27/02/2026	394389	ENVIO TED	1.100,00 D	11.473,21 C
27/02/2026	386855	ENVIO TED	142,50 D	11.330,71 C
27/02/2026	390596	ENVIO TED	275,00 D	11.055,71 C
27/02/2026	271615	ENVIO TEV	6.321,00 D	4.734,71 C
27/02/2026	271615	ENVIO TEV	1.875,00 D	2.859,71 C
27/02/2026	271620	PAG BOLETO	1.173,13 D	1.686,58 C
27/02/2026	271620	PAG BOLETO	797,64 D	888,94 C

27/02/2026	271635	PAG BOLETO	716,10 D	172,84 C
27/02/2026	271645	CRED TEV	377.250,00 C	377.422,84 C
27/02/2026	271645	PG ORG GOV	203.925,65 D	173.497,19 C
27/02/2026	271646	PG ORG GOV	165.488,21 D	8.008,98 C
27/02/2026	271655	PAG BOLETO	1.062,01 D	6.946,97 C
27/02/2026	271655	PAG BOLETO	1.888,75 D	5.058,22 C
27/02/2026	271729	CRED PIX	31.575,69 C	36.633,91 C
27/02/2026	271733	CRED PIX	12.832,82 C	49.466,73 C
27/02/2026	469662	FOL PAGTO	60.397,53 D	10.930,80 D
27/02/2026	000000	RESG AUT	10.930,80 C	0,00 C
27/02/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais

PRESTAÇÃO DE CONTAS

INCENTIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

I - IDENTIFICADO DO BENEFICIÁRIO

Nome : Hospital São João Batista	CNPJ: 17.989.187/0001-09
Gestor Beneficiário: Hospital São João Batista	Período: 01/02/2026 a 28/02/2026

II - DADOS DA PROPOSTA

Incentivo da Secretaria Municipal de Saúde

III - CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Origem do recurso: Secretaria Municipal de Saúde de Viçosa

Banco: Caixa Econômica Federal Agência : 4260 Conta: 578547585-1

III -RELAÇÃO DE PAGAMENTOS COM EMENDA PARLAMENTAR

Nº	FORNECEDOR	CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL			PAGAMENTO	
				Nº NF	DATA DA NF	VALOR DA NF	DATA DO PAGTO	VALOR PAGO
1	Gráfica Santa Clara Ltda	17.479.353/0001-19	Prestação de Serviço – Papelaria	37	09/02/2026	34,26	20/02/2026	34,26
2	SAMEH Soluções Hospitalares Ltda	25.031.668/0001-27	Medicamento	122627	23/01/2026	813,44	20/02/2026	813,44
3	Leone Comércio e D. Produtos Nutricionais Ltda	28.738.688/0001-20	Dieta	66625	21/01/2026	3.400,30	20/02/2026	3.400,30
4	Indústria e Comércio Santa Terezinha Ltda	24.800.567/0001-00	Gêneros Alimentícios	9577	05/02/2026	3.762,00	20/02/2026	3.762,00
5	SAMEH Soluções Hospitalares Ltda	25.031.668/0001-27	Medicamento	133630	23/01/2026	1.131,12	20/02/2026	1.131,12
6	SOVASC Serviços Médicos SS	09.012.751/0001-00	Profissional Médico	39	18/02/2026	4.190,99	20/02/2026	4.190,99
7	SOVASC Serviços Médicos SS	09.012.751/0001-00	Profissional Médico	41	18/02/2026	2.762,23	20/02/2026	2.762,23
8	Clínica do Coração de Viçosa SS	22.558.146/0001-90	Profissional Médico	225	19/02/2026	2.346,25	20/02/2026	2.346,25
9	BEL Som Ltda	22.152.474/0001-91	Prestação de Serviço – Microondas	15	26/01/2026	146,98	23/02/2026	146,98
10	Flaire Indústria e Comércio Ltda	04.109.169/0001-35	Material Descartável	420948	13/02/2026	3.427,21	23/02/2026	3.427,21
11	CM Material Elétrico Eireli	30.958.348/0001-57	Material para Manutenção Equipamento	4736	11/02/2026	681,48	23/02/2026	681,48
12	Carvalho e Carvalho Ltda	17.765.447/0001-54	Gêneros Alimentícios	10570	18/02/2026	982,17	23/02/2026	982,17
13	Mesomed Hospitalar Ltda	14.648.377/0001-66	OPME	70777	23/12/2025	5.669,00	23/02/2026	5.669,00
14	JSWOLFF Comercial Hospitalar Ltda	189.420.122/0001-65	Material Hospitalar	8546	27/10/2026	92,94	23/02/2026	92,94
15	Clínica PA de Telemedicina Ltda	42.855.582/0001-38	Profissional Médico	81	13/02/2026	21.155,21	23/02/2026	21.155,21
16	Ricardo Coelho Caldeira	47.854.283/0001-00	Prestação de Serviço – Cálculos Trabalhistas	68	11/03/2026	2.500,00	23/02/2026	2.500,00
17	Clínica do Coração de Viçosa SS	22.558.146/0001-90	Profissional Médico	227	19/02/2026	2.346,25	23/02/2026	2.346,25
18	Fund. Centro Hematologia e Hemoterapia MG	26.388.330/0016-76	Componentes Hemoderivados	4	27/01/2026	4.997,00	24/02/2026	4.997,00
19	Blue Lion Business Ltda	13.077.928/0003-88	Serviço de Transporte – Hemominas	7	12/02/2026	580,00	24/02/2026	580,00
20	Oximais Com. de Gases Medicinais e Industriais Ltda	02.778.386/0001-92	Gases Medicinais	35561	26/01/2026	1.804,00	24/02/2026	1.804,00
21	LCM Materiais de Construção Ltda	02.434.820/0001-17	Material para Manutenção Predial	3530	11/02/2026	1.409,60	24/02/2026	1.409,60
22	Casa do Frango Ltda	13.080.618/0001-50	Gêneros Alimentícios	85035	19/02/2026	980,00	24/02/2026	980,00
23	Oximais Com. de Gases Medicinais e Industriais Ltda	02.778.386/0001-92	Gases Medicinais	35560	26/01/2026	1.703,00	24/02/2026	1.703,00
24	Frigorífico São Joaquim Ltda	07.946.019/000174	Gêneros Alimentícios	2703341	23/02/2026	153,50	24/02/2026	153,50
25	UPSIDE Distribuição de alimentos Ltda	10.705.501/0002-08	Gêneros Alimentícios	3928241	13/02/2026	1.446,61	24/02/2026	1.446,61
26	Cleyton Teixeira Vieira	49.356.128/0001-81	Material de Papelaria	116	11/02/2026	1.790,00	24/02/2026	1.790,00
27	TOTVS SA	53.113.791/0012-85	Sistema RH	18852	12/01/2026	1.093,49	24/02/2026	1.093,49
28	Felipe José Medeiros	51.310.540/0001-02	Perícia Trabalhista	108	01/02/2026	1.200,00	24/02/2026	1.200,00
29	C.R.MED-Service Khouri	02.695.474/0001-20	Profissional Médico	43	12/02/2026	100,24	24/02/2026	100,24
30	Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda	67.729.178/0002-20	Medicamento	904983	03/02/2026	44.550,00	25/02/2026	44.550,00
31	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	08.231.734/0005-17	Medicamento	25609	12/02/2026	816,80	25/02/2026	816,80
32	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	08.231.734/0005-17	Medicamento	25454	10/02/2026	4.319,04	25/02/2026	4.319,04
33	Marcos Roberto Ferreira	17.315.936/0001-04	Manutenção de Equipamento	11	24/02/2026	395,00	27/02/2026	395,00
34	Midias Branda Satunioni Ltda	15.178.757/0001-47	Publicação em Informativo	84	24/02/2026	391,96	27/02/2026	391,96
35	RF Medical Ltda	11.469.299/0001-44	Material para Manutenção Equipamento	5671	11/06/2026	3.942,00	27/02/2026	3.942,00
36	Lial Geradores Ltda	20.369.601/0001-83	Manutenção no Elevador	32	13/02/2026	1.391,03	27/02/2026	1.391,03
37	Signus do Brasil Com. IE Material Hospitalar Ltda	08.787.799/0001-10	OPME	420874	09/02/2026	1.420,00	27/02/2026	1.420,00
38	Norberto Souza Batalha	24.981.475/0001-74	Material Hospitalar	1659	13/02/2026	1.640,00	27/02/2026	1.640,00

39	Visiontech Medical Optics Ltda	64.345.010/0003-03	OPME	73152	02/02/2026	1.904,00	27/02/2026	1.904,00
40	Mercado do Claudinho Ltda	06.323.776/0001-29	Gêneros Alimentícios	2644	12/02/2026	1.599,60	27/02/2026	1.599,60
41	Marques Matias de Assis	13.113.870/0001-19	Gêneros Alimentícios	73	11/02/2026	882,00	27/02/2026	882,00
42	JYS Com. Imp. Exp. Materiais Cirúrgicos e Hospitalares	04.938.459/0001-91	OPME	203935	22/01/2026	1.100,00	27/02/2026	1.100,00
43	Laboratório de Análises Clínicas HEMOLAB Ltda	05.958.816/0001-46	Exames Laboratoriais	738	20/02/2026	142,50	27/02/2026	142,50
44	Novo Conceito Ltda	02.104.943/0001-07	Prestação de Serviço – TI	116	06/02/2026	1.875,00	27/02/2026	1.875,00
45	Vaz & Maia Auditores Independentes	17.327.388/0001-32	Prestação de Serviço – Auditoria	62	03/02/2026	1.173,13	27/02/2026	931,80
					TOTAIS:	140.241,33		140.000,00

V-RELAÇÃO DE PAGAMENTOS COM RECURSOS PRÓPRIOS

Nº	FORNECEDOR	CPF / CNPJ	OBJETO	NOTA FISCAL			PAGAMENTO	
				Nº NF	DATA DA NF	VALOR DA NF	DATA DO PAGTO	VALOR PAGO
1	Vaz & Maia Auditores Independentes	17.327.388/0001-32	Prestação de Serviço – Auditoria	62	03/02/2026	1.173,13	27/02/2026	241,33
					TOTAIS:	1.173,13		241,33

23/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602201206a582e569b88

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2026 às 15:07:30

Valor Original: R\$ 34,26 **Valor Atualizado:** R\$ 34,26 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ: 17.989.187/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: GRAFICA SANTA CLARA LTDA

CNPJ: 17.479.353/0001-19

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 17479353000119

Código da operação: 60430534828

Chave de segurança: 6TWLQ8GFS2ZE5F96

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
31713032217479353000119000000000003726023977656382

Número da NFS-e
37

Competência da NFS-e
09/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/02/2026 16:09:33

Número da DPS
2

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
09/02/2026 16:09:33



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 17.479.353/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial GRAFICA SANTA CLARA LTDA		E-mail -	
Endereço SANTANA, 155, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-001
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail -	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	Código de Tributação Municipal 002 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
---	---	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
capa colorida, laminada e encadernação.....R\$ 35,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 35,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 35,00	Alíquota Aplicada 2,10%	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 0,74

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

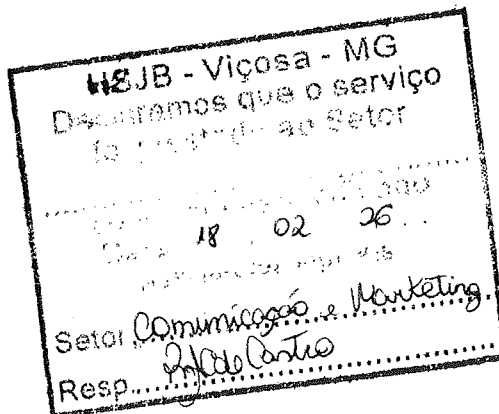
Valor do Serviço R\$ 35,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido R\$ 0,74
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 34,26

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 3,07 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 121012100



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/02/2026 às 11:24:49

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00192.13630 00008.134400 00003.486354 0 00000056117

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SAMEH - SOLUCOES HOSPITALARES LTDA **CPF/CNPJ:** 25.031.668/0001-27

Nome/Razão Social: SAMEH - SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 20/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 20/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 813.44

Valor Calculado (R\$): 813.44

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 813.44

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 20/02/2026 -

Código da operação: 60430698150

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

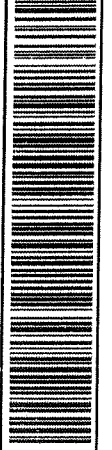
0800 104 0104

SAMEH
Soluções Hospitalares

SAMEH SOLUCOES HOSPITALARES LTDA
RUA MARIA MARTINS N.111 - GALPAO 06
Bairro JULIANA, BELO HORIZONTE, MG
Fone: (31) 3582-0101, CEP: 31744590

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 122.627
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3126 0125 0316 6800 0127 5500 1000 1226 2711 5400 6163
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 DENTRO DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0027802260051
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267251625432 23/01/2026 16:51:28
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
25.031.668/0001-27

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE
ENDEREÇO
TRAVESSA DOS PASSOS N° 1000
MUNICÍPIO
VICOSA
UF
MG
CEP
36.570-005
Bairro/DISTRITO
CENTRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
36.570-005
CNPJ/CPF
17.989.187/0001-09
DATA DA EMISSÃO
23-01-2026
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23-01-2026
HORA DE SAÍDA
16:51:21

28 DIAS BOLETO | BOL=001 Venc=23/02/2026 VALOR=813,44
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DAS PRODUZIDAS 813,44

RAZÃO SOCIAL
AMPLA SLI TRANSPORTES EIRELI
PRACA CARDEAL ARCOVERDE N. 1665
MUNICÍPIO
CONTAGEM
UF
MG
CNPJ/CPF
21.280.493/0002-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0029269580164

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	ESPECIE			2,4000 Kg	2,4160 Kg

CD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI AL.	ICMS AL.	IPI
6910	TRANSGEL N C/ 120 UN - REF: 409084 L S/P L B BRAUN L Ped: 140764 Loce: ZSH19LB401 D.Fab: 30/08/2025 D.Val: 31/08/2030 RMS: 10008530356				UN	480,00	1,6947	0,00	0,00	1,6947	813,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Nro. do Pedido: 140784
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vlr. Aprox. Imposto: R\$ 255,83 (31,45%) Fonte IFTV ALVARA CLIENTE. 9019/2025 PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NUMERO 01/99 E SUAS ALTERACOES, REG. PELO ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG AUT. FUNC.: 2.08929-9 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LIC. SANIT.: 2025080080 AUT. ESPEC.: 1.15873-4 EMP. ENQUADRAADA NO ART.59-A. ANEXO XV DO RICMS/2002 MG e PORT. SUFRI N. 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024; BANCOS: ITAU AG. 0587 C/C. 18840-0; BRASIL AG. 3068-6 C/C 63519-7; NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO. 0

Almoxarifado - HSJB
CNPJ: 17.989.187/0001-09
26 Conferido
26/01/2026
Alexandre Conto

415

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/02/2026 às 11:24:49

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34191.13630 00034.003010 90406.292640 6 76455629000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: LEONE COM E DISTR DE PROD N LT **CPF/CNPJ:** 28.738.688/0001-20

Nome/Razão Social: LEONE COM E DISTR DE PROD N LT

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 20/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 20/02/2026

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Bolet: 3400.3

Valor Calculado (R\$): 3400.3

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 3400.3

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 20/02/2026 -

Código da operação: 60430696404

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

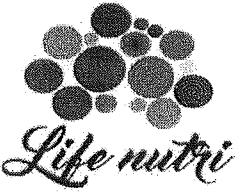

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

RECEBEMOS DE LEONE COMERCIO E D. DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 3.400,30		Nº 000.066.625
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENS)	PEDIDO: 058601
		SÉRIE: 1

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-SAÍDA 1 Nº 000.066.625 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3126 0128 7386 8800 0120 5500 1000 0666 2516 3111 5433 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131267245853526 - 21/01/2026 15:26:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003050729.00-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 28.738.688/0001-20
DESTINATÁRIO/REMETENTE		


NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		CÓDIGO 001563	CNPJ/CPF 17.989.187/0001-09	DATA DA EMISSÃO 21/01/2026 15:24											
ENDEREÇO R DOS PASSOS, 1000		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36.570-005	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/01/2026 15:24:37											
MUNICÍPIO VICOSA	FONE/FAX (31) 38913688	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:24											
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: VENCIMENTO: VALOR:	066625-1/1 20/02/2026 3.400,30														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.400,30	612,05	0,00	0,00	3.400,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPOTE	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 7077389580047		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 22,65	PESO LÍQUIDO 17,50

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
													ICMS	IPI
000140	FOSVITA 250 GR - VITAFOR LT: 2502351 Val: 01/10/2027 Qtd: 5	21069030	000	5102	UN	5,00	64,5600	322,80		322,80	58,10		18,00	,00
000706	NUTRIDRINK PROTEIN NEUTRAL 700G - DANONE LT: 20270213 Val: 13/02/2027 Qtd: 25	21069030	500	5102	UN	25,00	123,1000	3.077,50		3.077,50	553,95		18,00	,00

CONFIRA ATENTAMENTE AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: R DOS PASSOS, 1000, CENTRO, 36.570-005, VICOSA, MG Número do Pedido: 058601 OC:003022 S/Número(s): 003022 Trib. Aprox. R\$:1.091,16 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT . - Dest. Entrega: FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	RESERVADO AO FISCO Almoxarifado - HSJB CNPJ: 17.989.187/0001-09 Conferido 23 / 01 / 26 
--	---

Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/02/2026 às 11:24:49

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 00193.13630 00037.620000 00002.798312 0 00000908417
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: INDUSTRIA E COMERCIO SANTA TEREZINHA LTDA ME **CPF/CNPJ:** 24.800.567/0001-00
Nome/Razão Social: INDUSTRIA E COMERCIO SANTA TEREZINHA LTDA ME
Pagador Sacado
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 20/02/2026	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 20/02/2026	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boletto: 3762	Valor Calculado (R\$): 3762
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 3762
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 20/02/2026 -

Código da operação: 60430698278
Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE

Nº 9.577

Série 1

INDÚSTRIA E COMÉRCIO SANTA TEREZINHA LTDA



TEL: (32) 3261-1522

RUA ANTONIO DUARTE BEZERRA, 10
TRES MARIAS - SAO JOAO NEPOMUCENO / MG
CEP: 36684-180
E-MAIL: financeiro@santaceciliacafe.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 9.577

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3126 0224 8005 6700 0100 5500 1000 0095 7710 1316 9549

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

MODALIDADE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267285358190 05/02/2026 17:52:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29.072.244/0081

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

24.800.567/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ/CPF

17.989.187/0001-09

DATA EMISSÃO

05/02/2026

ENDEREÇO

RUA DOS PASSOS, 1000

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

36570-005

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

VICOSA

FONE/FAX

(31) 3891-3688

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.463,04	263,35	0,00	0,00	3.762,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.762,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECÍF	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				82,500	82,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QTD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
4	CAFE SANTA CECILIA EXTRAFORTE - 500G	09012100	020	5101	UN	165.0000	22,80	3.762,00	1.463,04	263,35		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ALÍQUOTA DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS EM 61,11% CONFORME ITENS 14 E 15 DA PARTE 6 A QUE SE REFERE O ANEXO DO RICMS MG 2023.

RESERVA DO

CONFERIDO UAN
Data 09/02/2026
Lorena Ventura
ASSINATURA ELETRÔNICA

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/02/2026 às 11:24:49

Banco Receptor: BANCO DO BRASIL S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 00197.13630 00011.311200 00003.486354 0 00000056317

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 1 **Código do ISPB:** 0

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SAMEH - SOLUCOES HOSPITALARES LTDA **CPF/CNPJ:** 25.031.668/0001-27

Nome/Razão Social: SAMEH - SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 20/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 20/02/2026

Abatimento (R\$): 0

Valor Nominal do Bolet: 1131.12

Valor Calculado (R\$): 1131.12

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1131.12

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 20/02/2026 -

Código da operação: 60430696640

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

SAMEH
Soluções Hospitalares
Fone: (31) 3582-0101, CEP: 31744590

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

3126 0125 0316 6800 0127 5500 1000 1226 3016 3569 7860
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267251641261 23/01/2026 16:57:30

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
25.031.668/0001-27

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE
CNPJ/CPF 60117.989.187/0001-09
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 36.570-005
INSCRIÇÃO ESTADUAL 36.570-005

ENDERECO TRAVESSA DOS PASSOS N° 1000
MUNICÍPIO VICOSA
UF MG
FONE/FAX +55 (31) 3891-3688
28 DIAS BOLETO | BOL=001 Venc=20/02/2026 Valor=1.131,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.131,12	203,60	0,00	0,00	1.131,12
VALOR DO FRETE	0,00	DESGERANÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	1.131,12

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF
AMPLA SLL TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente		MG	21.280.493/0002-11
ENDERECO PRACA CARDEAL ARCOVERDE N. 1665	MUNICÍPIO CONTAGEM	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			MG	0029269580164

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	IN	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	%DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	PESO LÍQUIDO
7411	AC. PERACETICO 0,2% 1L PERAX RIO PRONTO USO UN - REF: 0510202082 S/P RICOQUIMICA Pkg: 140780					36,00	31,4200	0,00	0,00	31,4200	1.131,12	1.131,12	203,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,0000 Kg
	Loc: 2500664																		
	D. Fab: 25/03/2025 D.Val: 31/03/2028																		
	RMS: 313290356																		

Almoxarugado - FISCUB
CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conferido
26/01/2026

Alexandre Santo

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

Nro. do Pedido: 140780
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vlr. Aprox. Imposto: R\$ 355,74 (31,45%) Fonte IBPT ALVARA CLIENTE. 9019/2025 PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE FIS/COFINS. AUT. FUNC.: 2.08929-9 / 1.15872-1 / 8.14237-9 / 3.07086-8 LIC. SANIT.: 202508080 AUT. ESPEC.: 1.15873-4 EMP. ENQUADRADA NO ART.59-A. ANEXO XV DO RICMS/2002 MG e PORT. SUTRI N. 1.370, DE 12 DE ABRIL DE 2024; BANCOS: ITAU AG. 0587 C/C. 18840-0; BRASIL AG. 3068-6 C/C 63519-7; NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO. 0

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/02/2026 às 11:24:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0986/00000036331-6	CPF/CNPJ: 09.012.751/0001-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: SOVASC SERVICOS MEDICOS SS	Valor: R\$ 4.190,99
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026	Código da Operação: 00947021
Data da Operação: 20/02/2026	Chave de Segurança: EAPQZWYFY0WYTTGL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
31713032209012751000100000000000003926022903666499

Número da NFS-e 39	Competência da NFS-e 18/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 18/02/2026 17:31:00
Número da DPS 19	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 18/02/2026 17:30:59

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 09.012.751/0001-00	Inscrição Municipal 6760	Telefone (31) 3891-1591
Nome / Nome Empresarial SOVASC SERVICOS MEDICOS SS		E-mail sac@contabilidadefaria.com	
Endereço PROFESSOR ALBERTO ALVARO PACHECO, 53, SALA 205, RAMOS		Município Viçosa - MG	CEP 36570-236
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3891-3688
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail repasse@hsjbvicosa.com.br	
Endereço RUA DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
--	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
Referente a procedimentos realizados na Hemodiálise 01/2026, pelo médico André K Z Sedyama. Total R\$ 4465,62.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.465,62	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 4.465,62	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 66,98	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 207,65	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 29,03	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 133,97		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.465,62	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 274,63	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 163,00		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.190,99

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 25,00 %	Municipais 0,00 %
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco Bradesco Agência 986 Conta 36331-6 PIX é o CNPJ | NBS: 123012200

7256



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/02/2026 às 11:24:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0986/00000036331-6	CPF/CNPJ: 09.012.751/0001-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: SOVASC SERVICOS MEDICOS SS	Valor: R\$ 2.762,23
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026	Código da Operação: 00947019
Data da Operação: 20/02/2026	Chave de Segurança: RJS6SV70YLVJM3GF

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e



MUNICÍPIO DE VIÇOSA
(31)2170-0447
gestaotributaria@vicosa.mg.gov.br

Nota Fiscal de
Serviço eletrônica

Chave de Acesso da NFS-e
3171303220901275100010000000000004126022605337466



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 41	Competência da NFS-e 18/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 18/02/2026 18:12:32
Número da DPS 21	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 18/02/2026 18:12:31

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 09.012.751/0001-00	Inscrição Municipal 6760	Telefone (31) 3891-1591
Nome / Nome Empresarial SOVASC SERVICOS MEDICOS SS		E-mail sac@contabilidadefaria.com	
Endereço PROFESSOR ALBERTO ALVARO PACHECO, 53, SALA 205, RAMOS		Município Viçosa - MG	CEP 36570-236
Simple Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3891-3688
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail repasse@hsjbvicosa.com.br	
Endereço RUA DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Acordo R\$ 2943,24 SOVASC Médico André K Z Sedyama			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.943,24	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 2.943,24	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 44,15	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 136,86	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 19,13	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 88,30		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.943,24	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 181,01	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 107,43		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.762,23

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 25,00 %	Municipais 0,00 %
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco Bradesco, Agência 986 Conta 36331-6 PIX é o CNPJ | NBS: 123012200

7326

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 23/02/2026 às 11:24:39

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5631/00000001122-3

CPF/CNPJ: 22.558.146/0001-90

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CLINICA DO CORACAO DE VICOSA SOCIEDADE S

Valor: R\$ 2.346,25

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 20/02/2026

Código da Operação: 00947812

Data da Operação: 20/02/2026

Chave de Segurança: M6NZMSCSEP1GGK2H

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
31713032222558146000190000000000022526028089332338



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 225	Competência da NFS-e 19/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 19/02/2026 10:37:26
Número da DPS 61	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 19/02/2026 10:37:26

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 22.558.146/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3891-2999
Nome / Nome Empresarial CLINICA DO CORACAO DE VICOSA SOCIEDADE SIMPLES		E-mail MAURICIO.EGIDIO@YAHOO.COM.BR	
Endereço JOAQUIM LOPES DE FARIA, 60, SANTO ANTONIO		Município Viçosa - MG	CEP 36576-001
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail -	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal 002 - Hospitais e congêneres.	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
--	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
Referente a exames de Ecodopplercardiograma realizados pelo Dr. Mauricio Rigueira Egidio no mês de janeiro/2026
Dados Bancários: COOP 5631-6 SICCOB UNI SUDESTE
C.C.: 1123-3 CLINICA DO CORAÇÃO DE VIÇOSA SOC SIMPLES

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 2.500,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 37,50	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 116,25	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 16,25	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 75,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 153,75	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 91,25		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.346,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
----------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

7323



25/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602231203492806ec4ef
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 23/02/2026 às 16:21:11
Valor Original: R\$ 146,98 **Valor Atualizado:** R\$ 146,98 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
CNPJ: 17.989.187/0001-09
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BEL SOM LTDA
CNPJ: 22.152.474/0001-91
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 22152474000191

Código da operação: 60571954320
Chave de segurança: 6TWLQ8GFS2ZE5F96

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
3171303222215247400019100000000001526010261895301



Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 26/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 26/01/2026 14:45:03
Número da DPS 29	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 26/01/2026 14:45:03

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 22.152.474/0001-91	Inscrição Municipal 1197	Telefone (31) 3891-1511
Nome / Nome Empresarial BEL SOM LTDA		E-mail -	
Endereço TENENTE KUMMEL, 47, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-031
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail hsjbfinanceiro@gmail.com	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.02.01 - Assistência técnica.	Código de Tributação Municipal 002 - Assistência técnica.	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço MÃO DE OBRA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM UM APARELHO DE MICRO-ONDAS MARCA BRITÂNIA, MODELO BM0261B			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 150,00	Alíquota Aplicada 2,01%	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 3,02

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido R\$	COFINS Devido R\$	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

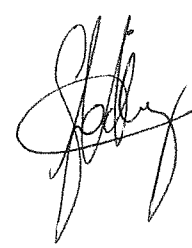
VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido R\$ 3,02
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 146,98

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



MANUTENÇÃO
20.102.126
ATA DA LEGÍVEL

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:18:19

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75694.13660 00034.272114 14901.024896 7 07575166001

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: FLAIRE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA **CPF/CNPJ:** 04.109.169/0001-35

Nome/Razão Social: FLAIRE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENS **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 23/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 23/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 3427.21

Valor Calculado (R\$): 3427.21

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 3427.21

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 23/02/2026 -

Código da operação: 60572167339

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



FLAIRE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA MERCEDES RODRIGUES BARRETO, 155 GALPAO
PARQUE GUARANI - JUIZ DE FORA
MG - Cep: 36.047.330 - Tel: (32)3313-0000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000420948
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3126-0204-1091-6900-0135-5500-1000-4209-4810-0214-7442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267305597761 - 13/02/2026 10:55:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3671041490071	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.109.169/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 69 - FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE		CNPJ/CPF 17.989.187/0001-09	DATA DA EMISSÃO 13/02/2026
ENDEREÇO RUA SENHOR DOS PASSOS, 1000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 36.570.001
MUNICÍPIO VIÇOSA	FONE / FAX (31) 3891-3688	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
420948 /	20/02/2026	3.427,21						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.303,21		VALOR DO ICMS 594,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.390,26
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 36,95	VALOR APROX. TRIBUTOS 1.230,87
					VALOR TOTAL DA NOTA 3.427,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 402	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO 191,855	PESO LÍQUIDO 201,980

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	VLR. APR. TRIBUTOS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1177	VASSOURA BETTANIN CASA RUA C/CABO REF.9001C	96039000	000	5102	UN	12,000	23,4798	281,76	281,76	50,72	0,00	0,00	88,62	18,00	0,00
3637	TOALHA PAPEL MAPEL BRANCO 22,8X21 C/1000	48182000	000	5101	FD	100,000	11,3700	1.137,00	1.173,95	211,31	0,00	36,95	395,45	18,00	3,25
11441	MARMITEX BASE COPOPLAST EPS 750ML C/100UN S/TAMPA	39231090	000	5102	PCT	45,000	23,4100	1.053,45	1.053,45	189,62	0,00	0,00	427,49	18,00	0,00
11442	TAMPA MARMITEX COPOPLAST EPS 500/750ML C/100UN	39235000	000	5102	PCT	45,000	6,4900	292,05	292,05	52,57	0,00	0,00	101,58	18,00	0,00
16672	TAMPA COPOPLAST TRANSPARENTE 100ML C/100	39235000	000	5102	PCT	100,000	5,0200	502,00	502,00	90,36	0,00	0,00	174,60	18,00	0,00
19821	GUARDANAPO GPEL 20X20 C/50 FLS	48183000	060	5405	UN	100,000	1,2400	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,13	0,00	0,00

Almoxarado - HSJB
CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conferido
20/02/2026
[Assinatura]

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 09:00 as 16:00 almoço de 12-14h NOME FANTASIA:HOSPITAL SAO JOAO BATISTA DE VICOSA PEDIDO(S): 228427 PLANO PAGAMENTO:BOLETO 7 DIAS (1X) CONSULTOR: Sup. Adm. Com.1- VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FED.: R\$ 620.62(18.31%) FONTE: IBPT VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS EST.: R\$ 610.25(18.00%) FONTE: IBPT VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS MUN.: R\$ 0.00(0.00%) FONTE: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:18:19

Banco Receptor: BANCO INTER S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 07798.13640 00006.814800 01112.027188 3 90604547912

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 77 **Código do ISPB:** 416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CM MATERIAL ELETRICO LTDA **CPF/CNPJ:** 30.958.348/0001-57

Nome/Razão Social: CM MATERIAL ELETRICO LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE HOSPITAL **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 21/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 23/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 681.48

Valor Calculado (R\$): 681.48

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 681.48

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 23/02/2026 -

Código da operação: 60572166743

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

RECEBEMOS DE CM MATERIAL ELETRICO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 004736
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor



CM MATERIAL ELETRICO EIRELI
Rua Doutor Milton Bandeira, 225, 002,
Vereda do Bosque
36.570-172 - Viçosa - MG
Fone (31) 3891-7303
<https://www.instagram.com/eletricajunior>
- eletricajunior@gmail.com

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-
Entrada
1-Saída

Nº 004736

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3126 0230 9583 4800 0157 5500 1000 0047 3612 5067 8727

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 mercadorias

Protocolo de autorização de uso

131267300945468 11/02/2026 17:00:51

Inscrição Estadual

0032342480008

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

30.958.348/0001-57

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VIÇOSENSE HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA

CNPJ/CPF

17.989.187/0001-09

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

11/02/2026

Endereço

Rua dos Passos, 1000

Bairro

Centro

CEP

36.570-005

Data saída

11/02/2026

Município

Viçosa

UF

MG

Fone/Fax

(31) 3891-3688

Hora saída

17:00:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2026	681,48						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	695,88
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	14,40	0,00	0,00	681,48

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
97942	VENTILADOR PAREDE OSCILANTE 60CM PRETO VENTURA BIVOLT	84145990	5500	5.405	UN	2,00	299,99	599,98	12,42	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
98282	LAMPADA LED E27 020W 6500K 1350LM ECO EMPALUX - REF AL20762	85395200	1500	5.405	UND	10,00	9,59	95,90	1,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	3181													
	1459													

CONFERIDO MANUTENÇÃO

Data 12/02/26

[Assinatura]

ASSINATURA LEGÍVEL

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:18:19

Banco Recebedor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75698.13660 00009.821714 14901.013411 2 00008882001

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CARVALHO E CARVALHO LTDA **CPF/CNPJ:** 17.765.447/0001-54

Nome/Razão Social: CARVALHO E CARVALHO LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 23/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 23/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 982.17

Valor Calculado (R\$): 982.17

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 982.17

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 23/02/2026 -

Código da operação: 60572166808

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

CARVALHO E CARVALHO LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO

RUA JOSE DA CRUZ REIS, 90 - CENTRO VICOSA - MG - 36570071 Fone: 3138912577

0 - Entrada 1 - Saída 1 Nr.: 000010570 Série: 1 Folha 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERCADORIA CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3126.0217.7654.4700.0154.5500.1000.0105.7010.0002.9487

INSCRIÇÃO ESTADUAL 7131065350065 INSC. ESTADUAL DO SUBJT. TRIBUTÁRIO CNPJ 17765447000154 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267314705311 - 18/02/2026 17:31:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE CNPJ/CPF 17989187000109 DATA DA EMISSÃO 18/02/2026 ENDEREÇO R DOS PASSOS, 1000 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 36570005 DATA DE SAÍDA 18/02/2026 MUNICÍPIO VICOSA FONE / FAX 3138913688 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 18:11:46

FATURAS / DUPLICATAS 001 23/02/2026 982,17

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLCULO ICMS 84,62 VALOR DO ICMS 10,83 BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 V. APROX. TRIBUTOS 0,00 VALOR DO PIS 0,15 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 982,17 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 COFINS 0,71 VALOR TOTAL DA NOTA 982,17

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

Table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, Unid., QUANT., V. UNIT., Desconto, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALÍQUOTAS ICMS IPI, V. APROX. TRIB. Includes items like LEITE LONGA VIDA, MAC. OREGON, MILHO PIPOCA, etc.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO CONFERIDO UAN Data 20/02/2026 Assinatura Legível

NFe emitida pelo Sistema SGLinear. Visite nosso website: www.linearistemas.com.br

RECEBEMOS DE (EMPRESA EMP. RAZAO) OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO. DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e Nr.: 000010570 Série: 1

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:18:19

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34195.13640 00056.690010 91111.377716 5 90206402000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MESOMED HOSPITALAR LTDA **CPF/CNPJ:** 14.648.377/0001-66

Nome/Razão Social: MESOMED HOSPITALAR LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSIST VICOSENSE HOSP **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 21/02/2026

Desconto (R\$): 566.9

Data de Efetivação / Agendamento: 23/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 5669

Valor Calculado (R\$): 5102.1

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 5669

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 23/02/2026 -

Código da operação: 60572146343

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

RECEBEMOS DE **Mesomed Hospitalar Ltda - Belo Horizonte - 14.648.377/0001-66**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 5.669,00
 DATA DE EMISSÃO: 23/12/2025 17:09:00

NF-e Nº 70777 SÉRIE 001

MESOMED
 Mesomed Hospitalar Ltda
 Avenida RAJA GABAGLIA, 1000 SALAS 806, 807 e 808 - GUTIERREZ Belo Horizonte - MG - CEP: 30.441-070 - FONE: 3125519143

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1 - Saída 1
 Nº 70777
 Série 001
 Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 3125 1214 6483 7700 0186 5500 1000 0707 7713 5276 5830

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131257183217856 23/12/2025 17:09:40

CRT (Código de Regime Tributário) 3-Regime Normal INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018753450000 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ / CPF 14.648.377/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Fundacao Assist Vicosense- Hosp S Joao Batista CNPJ / CPF 17.989.187/0001-09 DATA DE EMISSÃO 23/12/2025
 ENDEREÇO: Rua Senhor dos Passos, 1000 - BAIRRO Nova Era CEP 36.570-000 DATA DE ENTRADA / SAÍDA 23/12/2025
 MUNICÍPIO Vicosá UF MG PAIS Brasil FONE / FAX 3138910909 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA / SAÍDA 17:09

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	70777	5.669,00	0,00	5.669,00

DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	21/02/2026	5.669,00						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	5669,00		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.669,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	206,92	5.669,00
VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO		VALOR TOTAL PIS		VALOR TOTAL COFINS		
				36,85		170,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: Remetente (CIF) FRETE POR CONTA: Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DE VEICULO UF CNPJ
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1000565	Introdutor de Cateter Fortress 6F Crossover Ref. 386593 Biotronik MS: 80224390228 Paciente: [REDACTED] Convenio: PARTICULAR Data Implante: 17/12/2025 Lote: 8014050002 Serie: 8014050002#5 Venc: 31/03/2028 Qtde: 1.000000	90183929	7 / 40	5102	UN	1,0000	1.500,0000	0,00	1.500,00	54,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1001031	Introdutor Femoral KIT 6Fr x 11cm TF Ref.I SO2 MS: 81231550006 Paciente: [REDACTED] Convenio: PARTICULAR Data Implante: 17/12/2025 Lote: 6F-2504002 Serie: 6F-2504002#16 Venc: 20/05/2028 Qtde: 1.000000	90183929	2 / 40	5102	UN	1,0000	120,0000	0,00	120,00	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1000027	Fio guia hidrofilico Aqualine 0,035x280cm Stiff ALS+35280AS MS: 10324860023 Paciente: [REDACTED] Convenio: PARTICULAR Data Implante: 17/12/2025 Lote: 24L06 Serie: 24L06#5 Venc: 30/11/2027 Qtde: 1.000000 - Lote: 24L06 Serie: 24L06#13 Venc: 30/11/2027 Qtde: 1.000000	90183929	2 / 40	5102	UN	2,0000	448,0000	0,00	896,00	32,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1003664	Cateter Guia Quick Cross Transparente 035x150 - Ref.: 518-038 - Philips MS: 10256400063 Paciente: [REDACTED] Convenio: PARTICULAR Data Implante: 17/12/2025 Lote: 0303439667 Serie: 0303439667#10 Venc: 25/03/2027 Qtde: 1.000000	90183929	2 / 40	5102	UN	1,0000	3.003,0000	0,00	3.003,00	109,61	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
1001790	Cateter angiografico Vert 5fr x100 REF:ACVER5F1100 MS: 81231559009 Paciente: [REDACTED] Convenio: PARTICULAR Data Implante: 17/12/2025 Lote: VER-2410801 Serie: VER-2410801#10 Venc: 14/10/2027 Qtde: 1.000000	90183929	2 / 40	5102	UN	1,0000	150,0000	0,00	150,00	5,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS isento conf. art. 6º RICMS/MG parte geral - parte 13 do Anexo I (107/13) Alvara de Autor. Sanitaria: Nº 2024093997 AFE: Nº 8.08374.0 Procedimento autorizado pelo art. 404 da Parte 1 do Anexo VIII do RICMS;

RESERVADO AO FISCO

HEMODINÂMICA
 CONFERIDO 24/12/25
 ASS: [Assinatura]

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:17:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1229/00000059668-0	CPF/CNPJ: 19.420.122/0001-65
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Valor: R\$ 92,94
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/02/2026	Código da Operação: 74743599
Data da Operação: 23/02/2026	Chave de Segurança: HGG2JYW XK528JHYL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JSWOLFF COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA DOS ASTECAS, 2736
SANTA MONICA - 31530-300
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3125151141

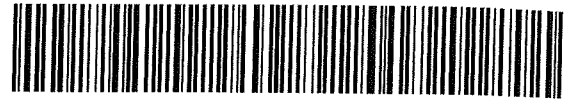
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.546
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1019 4201 2200 0165 5500 1000 0085 4610 0026 0107

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131257028672054 - 27/10/2025 14:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

22790740070

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.420.122/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ / CPF

17.989.187/0001-09

DATA DA EMISSÃO

27/10/2025

ENDEREÇO

Rua Dos Passos, 1000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36570-005

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/10/2025

MUNICÍPIO

Vicososa

UF

MG

FONE / FAX

3138913815

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:00:54

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/11/2025
Valor R\$ 92,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
92,94	16,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	92,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,30	92,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
70736	TSI-T103 - ESCOVA PLÁSTICA PARA ORTOPEDIA COM DUAS PONTAS - 18CM - 40MMX15MM E 10MMX15MM Lote: 20230401 Qtd.: 5.00 Fabr.: 01/04/2023 Val.: 01/04/2028- Nosso Pedido: 6597	96039000	200	5102	UN	1,0000	32,3500	32,35	32,35	5,82		18,00	
70628	TSI-T004 - ESCOVA PLÁSTICA COM CERDAS EM AÇO P/ ORTOPEDIA 184X38MM Lote: 20241025 Qtd.: 270.00 Fabr.: 25/10/2024 Val.: 25/10/2029- Nosso Pedido: 6597	96039000	000	5102	UN	1,0000	22,2100	22,21	22,21	4,00		18,00	
70630	TSI6201 - ESCOVA DE MÃO C/ CERDAS EM NYLON AUTOCLAVÁVEL Lote: 20250122 Qtd.: 21.00 Fabr.: 22/01/2025 Val.: 22/01/2030- Nosso Pedido: 6597	96039000	000	5102	UN	1,0000	22,2100	22,21	22,21	4,00		18,00	
70597	TSI-B36000-DV01 - ESCOVA VÁLVULA DUPLA CERDAS EM NYLON CABO 15CM - 6X18 MM / 10X30 MM Lote: 20250122 Qtd.: 15.00 Fabr.: 22/01/2025 Val.: 22/01/2030- Nosso Pedido: 6597	96039000	000	5102	UN	1,0000	16,1700	16,17	16,17	2,91		18,00	

Almoxarriado - HSJB
CNPJ: 17.989.187/0001-09

Conferido

19/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: -AUT.FUN.ANV.(AFE)8.11.620-1 (9X11979952W2) Alvara 2024071336 - Cotacao: 2564. Dados bancarios: Banco Brasil AG: 1229-7 C/C: 59668-X OU 0. --
Vlr. aprox. Tributos (Fonte: IBPT - Vers. 24.1.E - Chave:691A69).Fed: 12,50 - Est.: 16,73 Email do Destinatário: comprashsjb@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:17:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1

Dados do Recebedor

Conta Destino: 077/0001/00028690211-7

CPF/CNPJ: 42.855.582/0001-38

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA.

Valor: R\$ 21.155,21

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/02/2026

Código da Operação: 74743802

Data da Operação: 23/02/2026

Chave de Segurança: F95WEPPTPPM2U0CH


Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA. - TELEDIAGNOSTICA CNPJ: 42.855.582/0001-38 MARIA JOANA DA SILVA NEVES - 230, CEP: 37.551-306 - Bairro: MIRANTE SANTA BARBARA Município: POUSO ALEGRE - MINAS GERAIS Insc. Municipal: 94451 - Insc. Estadual:	Número da NFS-e 81	Situação Emitida	
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE MINAS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5049 1302 2608 0457 3304 2855 5822 0260 2739 6573 	
	Data Fato Gerador 13/02/2026	Data/Hora Emissão 13/02/2026, 08:04

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSSENSE		CPF/CNPJ 17.989.187/0001-09
Endereço RUA DOS PASSOS	Número 1000	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 36.570-005	Cidade Viçosa - MG
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade Serviço	Quantidade	Valor Unidade	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40205	5049	2%	Un	1	R\$22.541,50	22.541,50	0,00	0,00	NTIFx
Natureza da Operação: Exigível - ISS Regime Fixo Descrição do Serviço: SERVIÇO MÉDICO PRESTADO DADOS BANCÁRIOS: BANCO INTER AG: 0001 CTA: 28690211-7									
Valor Total 22.541,50		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 0,00		ISSQN EXIGÍVEL - ISS REGIME FIXO	
ISSRF 0,00		IR 338,12		INSS 0,00		CSLL 225,41		COFINS 676,24	
PIS 146,52		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 1.386,29		Desc. Condicional 0,00		Valor Líquido 21.155,21	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.

40205 - Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

8640207 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5049 - Pouso Alegre

Outras Informações

(40205) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Fixo anual de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://nfse-pousoalegre.atende.net/autotendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/5049130226080457330428555822026027396573>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/03/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$683.419,96 (3031,83%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$133.127,84 (590,59%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Chave de Acesso NFS-e Nacional

31525011242855820001380000000000812602000000002

Responsável pela Emissão: 22782583 - CLINICA PA DE TELEMEDICINA LTDA.

MSJB - Viçosa - MG

Declaramos que o serviço foi prestado ao Setor

...imagem...
conforme especificado
Data 13/02/2026

Assinaturas legíveis

Setor... imagem

Resp... [assinatura]




2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:17:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/1856/00000046180-6	CPF/CNPJ: 47.854.283/0001-00
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: RICARDO COELHO CALDEIRA 13100602668	Valor: R\$ 2.500,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/02/2026	Código da Operação: 74743861
Data da Operação: 23/02/2026	Chave de Segurança: HLPYZ4P78W7KMQLJ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Chave de Acesso da NFS-e
3106200224785428300010000000000006826021565871259



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 68	Competência da NFS-e 11/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/02/2026 13:52:57
Número da DPS 1	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 11/02/2026 13:52:57

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 47.854.283/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 9624-5676
Nome / Nome Empresarial RICARDO COELHO CALDEIRA 13100602668	E-mail CONTABILIDADE@RFCONTABILIDADEMG.COM.BR		
Endereço JOAQUIM PEREIRA, 700, SANTA BRANCA	Município Belo Horizonte - MG	CEP 31565-370	
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	E-mail -		
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO	Município Viçosa - MG	CEP 36570-005	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	Código de Tributação Municipal 001 - Serviços de datilografia, digitação, estenografia e congê...	Local da Prestação Belo Horizonte - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE APOIO ADMINISTRATIVO A SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE CÁLCULOS TRABALHISTAS. VENCIMENTO: 20/02/2026. DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO AGÊNCIA: 1856 CONTA CORRENTE: 46180-6			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Belo Horizonte - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.500,00	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118054000

Complexo Hospitalar de Vicosã
Unidade São João Batista
CNPJ: 17.989.187/0001-09
Núbia de Paiva Silva
Assessora Jurídica OAB/MG 238.474

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 25/02/2026 às 15:17:08

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5631/00000001122-3

CPF/CNPJ: 22.558.146/0001-90

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: CLINICA DO CORACAO DE VICOSA SOCIEDADE S

Valor: R\$ 2.346,25

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 23/02/2026

Código da Operação: 74749191

Data da Operação: 23/02/2026

Chave de Segurança: 3J4YZ84MRPSES7NU

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
3171303222255814600019000000000022726025975059382



Número da NFS-e 227	Competência da NFS-e 19/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 19/02/2026 10:45:11
Número da DPS 63	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 19/02/2026 10:45:11

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 22.558.146/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3891-2999
Nome / Nome Empresarial CLINICA DO CORACAO DE VICOSA SOCIEDADE SIMPLES		E-mail MAURICIO.EGIDIO@YAHOO.COM.BR	
Endereço JOAQUIM LOPES DE FARIA, 60, SANTO ANTONIO		Município Viçosa - MG	CEP 36576-001
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail -	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	Código de Tributação Municipal 002 - Hospitais e congêneres.	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente exames de ecodoppler cardiogramas realizados pelo Dr. Vitor Henrique Alves Maffia no mês de janeiro/2026 Dados Bancarios Coop 5631-6 Sicoob uni Sudeste C.C: 1122-3 Clínica do Coração de Viçosa Soc. Simples			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 2.500,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 37,50	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 116,25	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 16,25	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 75,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 153,75	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 91,25		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.346,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 25,00 %	Municipais 0,00 %
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

7320



Comprovante de pagamento Concessionária

Via Gerenciador CAIXA

Data da Emissão: 26/02/2026 às 08:01:12

Dados da origem do pagamento

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

Conta do débito: 04260/1292/000578547585-1

Dados do Pagamento

Representação numérica do código de barras: 85630000049-9 97000213260-7 22512012600-1 00327630232-4

Empresa: ARRECADAÇÃO SEFAZ MG

Valor: R\$ 4.997,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 24/02/2026

Data/Hora Operação: 24/02/2026 16:03:54

Código da Operação: 30012502

Chave de Segurança: U5U64V2VW80EHJ6F

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
3152105222638833000167600000000000426010282966959



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 27/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 27/01/2026 10:39:57
Número da DPS 12	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 27/01/2026 10:39:57

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.388.330/0016-76	Inscrição Municipal -	Telefone 318177321
Nome / Nome Empresarial FUND CENTRO HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MINAS GERAIS		E-mail www.hemominas.mg.gov.br	
Endereço CARLOS GOMES, 17, ESPLANADA		Município Ponte Nova - MG	CEP 35430-069
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3891-3688
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail HSJB.CONTABILIDADE@GMAIL.COM	
Endereço RUA SENHOR DOS PASSOS, 1000, NOVA ERA		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.19.01 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e con...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ponte Nova - MG	País da Prestação -
--	-------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
01.01-POOL-Qtd:01-R\$1.233,00=R\$1.233,00 / 01.04 - CHM - Qtd: 09 - R\$ 392,00 =R\$ 3.528,00
01.07-PFC-Qtd:01-R\$236,00=R\$236,00
Vencimento: 25/02/26 / Período: 01/12/25 a 31/12/25 / IMAS/AGROS/PLAMHUV

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Imunidade	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade Patrimônio, renda ou serviços dos partidos políticos, inclusive suas fundações, das entidades sindicais dos trabalhadores, das instituições de educação e de assistência social, sem fins lucrativos, atendidos os requisitos da lei (CF88, Art 150, VI, "c")	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.997,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada 0,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido -	COFINS Devido -	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

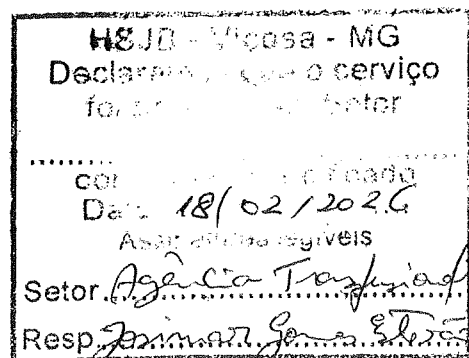
VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.997,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.997,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 0,00 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
--------------------	---------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



26/02/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602241357c0dedc89e55

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 24/02/2026 às 16:05:39

Valor Original: R\$ 580,00 **Valor Atualizado:** R\$ 580,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ: 17.989.187/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BLUE LION BUSINESS LTDA

CNPJ: 13.077.928/0001-16

Instituição: CCLA DE ITAÚNA E REGIÃO LTDA

Chave Pix: 13077928000116

Código da operação: 60618590682

Chave de segurança: 6TWLQ8GFS2ZE5F96

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 10491.13680 00018.040073 84670.000100 0 40015095000
Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco: 104 **Código do ISPB:** 360305
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: OXI+MAIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E **CPF/CNPJ:** 02.778.386/0001-92
Nome/Razão Social: OXI+MAIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E
Pagador Sacado
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 25/02/2026	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Bolet: 1804	Valor Calculado (R\$): 1804
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1804
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618805512
Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

RECEBEMOS DE OXIMAIIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 26/01/2026		NF-e Nº: 000.035.561 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	

OXIMAIIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA




RUA GIOVANI BISCOTTO, 101
INDUSTRIAL
UBA
MG
CEP: 36502-008
TELEFONE: (32) 3532-4504

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.035.561
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3126 0102 7783 8600 0192 5500 1000 0355 6110 0009 9169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267256452624 - 26/01/2026 15:13:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6999944780020	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 02.778.386/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CNPJ/CPF 17.989.187/0001-09	DATA DA EMISSÃO 26/01/2026
ENDEREÇO R SENHOR DOS PASSOS 1000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36570-001
MUNICÍPIO VICOSA	FONE/FAX	UF MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CNPJ / CPF 17.989.187/0001-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R SENHOR DOS PASSOS, 1000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 36570-001
MUNICÍPIO VICOSA	UF MG	FONE / FAX

FATURA
Número: 32999 Valor Original: R\$1.804,00 Valor Desconto: R\$0,00 Valor Líquido: R\$1.804,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.804,00	VALOR DO ICMS 324,72	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.804,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 567,35	VALOR TOTAL DA NOTA 1.804,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OXIMAIIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 02.778.386/0001-92
ENDEREÇO R GIOVANI BISCOTO, 101	MUNICÍPIO UBA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6999944780020		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/Lote: BRCFABDBWE ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 2 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	M3	20,0000	19,0000000000	380,00	380,00	0,00	0,00	68,40	0,00	18,00	0,00	119,51
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00UN/Lote: D251106A1 OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - 6 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	UNID	6,0000	89,0000000000	534,00	534,00	0,00	0,00	96,12	0,00	18,00	0,00	167,94
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00UN/Lote: D251106A2 OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	UNID	1,0000	89,0000000000	89,00	89,00	0,00	0,00	16,02	0,00	18,00	0,00	27,99
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00UN/Lote: D251106A2 OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - 9 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	UNID	9,0000	89,0000000000	801,00	801,00	0,00	0,00	144,18	0,00	18,00	0,00	251,91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 25/02/2026, Valor: 1.804,00 O 6710 - 2 O 6709 - 2 OR 088354, 088379 Títulos: Nro 32999/1 Venc. 25-02-2026 Valor 1804,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOS DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONFERIDO MANUTENÇÃO
Data 26/01/26
ASSINATURA LEGÍVEL

RECEBEMOS DE OXIMAI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 26/01/2026			NE-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	Nº: 000.035.561 SÉRIE: 1

OXIMAI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA



RUA GIOVANI BISCOTTO, 101
INDUSTRIAL
UBA
MG
CEP: 36502-008
TELEFONE: (32) 3532-4504

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.035.561
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3126 0102 7783 8600 0192 5500 1000 0355 6110 0009 9169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267256452624 - 26/01/2026 15:13:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6999944780020

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
02.778.386/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Entrega: R SENHOR DOS PASSOS, 1000 - - CENTRO - VICOSA - MG

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 567,35 (31,45%) Fonte: IBPT

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23797.13680 00014.096009 86090.000000 3 53000374980

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: L C M MATERIAS CONSTRUCAO **CPF/CNPJ:** 02.434.820/0001-17

Nome/Razão Social: L C M MATERIAS CONSTRUCAO

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 25/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 1409.6

Valor Calculado (R\$): 1409.6

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1409.6

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618810622

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

RECEBEMOS DE LCM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA., OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e
Nº 000003530
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDACAO ASSISTENCIAL VIÇÓSENSE

LCM MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA.
 TEL: (31) 3891-4363
 RUA GOMES BARBOSA, nº 930 - CENTRO
 CEP: 36570-000 - VICOSA - MG

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000003530
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3126 0202 4348 2000 0117 5500 1000 0035 3012 4566 7365

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de merc.ST subst.
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131267300768641 - 11/02/2026 16:05:53
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7137351330092
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 02.434.820/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 2107 - FUNDACAO ASSISTENCIAL VIÇÓSENSE
 CNPJ / CPF: 17.989.187/0001-09
 DATA DA EMISSÃO: 11/02/2026
 ENDEREÇO: RUA DOS PASSOS, nº 1000
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 36570-005
 DATA DA SAÍDA: 11/02/2026
 MUNICÍPIO: Viçosa
 UF: MG
 TELEFONE / FAX: () -
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 HORA DA SAÍDA: 16:06:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 1 - Destinatário
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ / CPF:
 ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 23,000
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
429	ACABAMENTO DA CA PVAL.HIDRA CR <i>3318</i>	84819010	0 500	5405	Un	5,000	157,50	787,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2256	MANGUEIRA P/ CHUVEIRO BC KIT <i>3317</i>	39173290	0 102	5102	Un	10,000	18,00	180,00	0,00	0,00	0,00	12,00
528	VALVULA METAL 1623-31/2 CR <i>3249</i>	84818011	0 500	5405	Un	8,000	20,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4550	COLA CPVC KRONA 175 G <i>3226</i>	35061090	0 102	5102	Un	2,000	48,50	97,00	0,00	0,00	0,00	18,00
2084	LUVA CPVC DE CORRER 22MM TIGRE	39174090	0 500	5405	Un	6,000	7,60	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00
4090	ACABAMENTO P/REG RAINHA C50 3/4 ABS CR	84819090	0 500	5405	Un	5,000	27,90	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten notes:
 3318 → 2796
 3317
 3333
 3351

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
 RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO MANUTENÇÃO
 Data *12/02/26*
[Signature]
 ASSINATURA LEGÍVEL

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75691.13670 00009.800014 14901.039763 6 01078882001

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CASA DO FRANGO LTDA **CPF/CNPJ:** 13.080.618/0001-50

Nome/Razão Social: CASA DO FRANGO LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE 5 N **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 24/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 980

Valor Calculado (R\$): 980

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 980

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618810621

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Recebemos de CASA DO FRANGO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/02/2026 Valor Total : 980.00 Destinatário : FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE 5 N - RUA DOS PASSOS,CENTRO,36570005-VIÇOSA-MG

NF-e
Nº 000.085.035
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DO FRANGO LTDA
CASA DO FRANGO

Sítio Colonia Vaz de Melo, 00, ZONA RURAL - Area Rural - VIÇOSA - MG
Fone: (31)3892-5976 - CEP: 36578-899

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.085.035
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0213 0806 1800 0150 5500 1000 0850 3512 9190 7428

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 prod. estab.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267316306959 - 19/02/2026 10:33:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0017160170083

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ/CPF

13.080.618/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE 5 N		CNPJ / CPF 17.989.187/0001-09	DATA EMISSÃO 19/02/2026
ENDEREÇO RUA DOS PASSOS, 1000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 36.570-005
MUNICÍPIO VIÇOSA		UF MG	FONE / FAX (31)3891-3406
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/02/2026
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA 10:17

FATURA/DUPLICATAS

Número	085035 - 001
Vencimento	24/02/2026
Valor R\$	R\$ 980,00

CALCULO DO IMPOSTO

B. BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR PIS	V. TOTAL PRODUTO	
381,12	68,60	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00	980,00	
V. ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOTAL TRIB.	VALOR COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	308,21(31,45%)	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Q. QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
80				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

C. CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O / CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UN	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VAL ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
4157	FILE DE FRANGO RESFRIADO 20KG	02071300	020	5101	KG	40,0000	16,2000	648,00	252,01	45,36	0,00	18,00	0,00
4153	COXA/CONTRACOA FRANGO LIDER 20KG	02071412	020	5101	KG	40,0000	8,3000	332,00	129,11	23,24	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R\$131,81 (13,45%) Federal R\$ 176,40 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT. FATURAMENTO DIO(S) PEDIDO(S) :34132;MERCADORIA PARA INDUSTRIALIZACAO. NAO SE APLICA A SUBSTUICAO TRIBUTARIA CONFORMERICMS/2002 - INCISO IV DO ART.18 DA PARTE 1 DO ANEXO XV. - BASE DE CALCULO REDUZIDO CONFORME ITEM 20, DO ANEXO IV DO RICMS/MG (2002).

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO UAN
Data 20/02/26
Dorena Ventura
ASSINATURA LEGÍVEL

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 10493.13680 00017.030073 84670.000100 0 40015094993

Instituição Emissora - Nome do Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do Banco: 104 **Código do ISPB:** 360305

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: OXI+MAIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E **CPF/CNPJ:** 02.778.386/0001-92

Nome/Razão Social: OXI+MAIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 25/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 1703

Valor Calculado (R\$): 1703

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1703

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618817919

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

RECEBEMOS DE OXIMAI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMIÇÃO: 26/01/2026		DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		NF-e Nº: 000.035.560 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

OXIMAI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA




RUA GIOVANI BISCOTTO, 101
INDUSTRIAL
UBA
MG
CEP: 36502-008
TELEFONE: (32) 3532-4504

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.035.560
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3126 0102 7783 8600 0192 5500 1000 0355 6010 0009 9153

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267256449703 - 26/01/2026 15:12:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6999944780020	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
CNPJ 02.778.386/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CNPJ/CPF 17.989.187/0001-09	DATA DA EMISSÃO 26/01/2026
ENDEREÇO R SENHOR DOS PASSOS 1000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36570-001
MUNICÍPIO VICOSENSE	FONE/FAX	UF MG
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CNPJ / CPF 17.989.187/0001-09	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R SENHOR DOS PASSOS, 1000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 36570-001
MUNICÍPIO VICOSENSE	UF MG	FONE / FAX

FATURA
Número: 32998 Valor Original: R\$1.703,00 Valor Desconto: R\$0,00 Valor Líquido: R\$1.703,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.703,00	VALOR DO ICMS 306,54	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.703,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 535,59
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.703,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OXIMAI COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 02.778.386/0001-92
ENDEREÇO R GIOVANI BISCOTO, 101	MUNICÍPIO UBA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6999944780020		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
110003	OXIGENIO MED GAS - CAP 10,00M3/Lote: E251127B1 ONU 1072 OXIG COMP 2.2 - 1 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	M3	10,0000	19,0000000000	190,00	190,00	0,00	0,00	34,20	0,00	18,00	0,00	59,76
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00UN/Lote: D251127A1 OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - 8 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	UNID	8,0000	89,0000000000	712,00	712,00	0,00	0,00	128,16	0,00	18,00	0,00	223,92
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00UN/Lote: D251127A2 OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - 7 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	UNID	7,0000	89,0000000000	623,00	623,00	0,00	0,00	112,14	0,00	18,00	0,00	195,93
110004	OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - CAP 1,00UN/Lote: E251016B2 OXIGENIO MED GAS ONU 1072 CARGA 1 M3 - 2 CILINDRO(S)	28044000	0 00	5104	UNID	2,0000	89,0000000000	178,00	178,00	0,00	0,00	32,04	0,00	18,00	0,00	55,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 25/02/2026, Valor: 1.703,00 O 6763 - 2 O 6800 - 2 OR 088412, 088439 Títulos: Nro 32998/1 Venc. 25-02-2026 Valor 1703,00 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS O PERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CONFERIDO MANUTENÇÃO
Data: 26/01/2026
Assinatura: [assinatura]
Assinatura: [assinatura]

RECEBEMOS DE OXIMAIIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 26/01/2026			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	Nº: 000.035.560 SÉRIE: 1

OXIMAIIS COMERCIO DE GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA



RUA GIOVANI BISCOTTO, 101
INDUSTRIAL
UBA
MG
CEP: 36502-008
TELEFONE: (32) 3532-4504

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.035.560

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3126 0102 7783 8600 0192 5500 1000 0355 6010 0009 9153

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267256449703 - 26/01/2026 15:12:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6999944780020

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
02.778.386/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local de Entrega: R SENHOR DOS PASSOS, 1000 - - CENTRO - VICOSA - MG
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 535,59 (31,45%) Fonte: IBPT

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: BANCO BRADESCO S/A

Pagador Final / Efetivo
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 23791.13680 00001.535035 05090.000022 3 08800006240

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237 **Código do ISPB:** 60746948

Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: CIACARNE ALIMENTOS **CPF/CNPJ:** 07.946.019/0001-74
Nome/Razão Social: CIACARNE ALIMENTOS

Pagador Sacado
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 25/02/2026	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 153.5	Valor Calculado (R\$): 153.5
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 153.5
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618810691

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



ROD URUCANIA A JEQUERI KM 120, S/N - ZONA RURAL
URUCANIA-MG CEP 35.380-000
Fone: 31 3876-1900 - SIF: 253
ciacarne@ciacarne.com.br
www.ciacarne.com.br

Documento Auxiliar da Nota

1-SAÍDA
Nº 2.703.341
SÉRIE 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO A NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3126.0207.9460.1900.0174.5500.2002.7033.4110.2925.2016

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267326078402 23/02/2026 18:42:12

INSC. ESTADUAL DO SUBTS. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

07.946.019/0001-74

ETENTE

SSISTENCIAL VICOSENSE - 42942

CNPJ/CPF

17.989.187/0001-09

DATA DA EMISSAO

23/02/2026

SOS, 1000

BAIRRO

CENTRO

CEP

36570-005

DATA DA SAÍDA

23/02/2026

UF

MG

FONE

31 98699-9134

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

18:42

02/03/2026

ICMS

102,34

VALOR DO ICMS

18,42

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

153,50

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

153,50

VEICULOS TRANSPORTADOS

JZA MACEDO

FRETE POR CONTA Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

134.029.536-92

BEIRO PINTO, 291 CASA - PAULO GIARDINE

MUNICIPIO

URUCANIA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18165964

ESPECIE CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2.925.201

PESO BRUTO

10,385

PESO LIQUIDO

10,000

SERVICOS

DO PRODUTO/SERVICOS	ESPÉCIE	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
TOSCANA FRESCAL 5 KG	1 CX	16010000	020	5101	KG	10,000	15,35	153,50	102,34	0,00	18,42	0,00	0,00	18,0	0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

CONDICIONES DE PAGAMENTO

Pagto: Boleto Empresa

Conforme anexo II item 22, alínea B do RICMS/MG - Prestação de serviço de transporte T-e Global nos termos do art. 8º da Parte I do Anexo VIII do RICMS/MG.

16:00 HORAS

Preço a 18,00%: 9,21

IMPOSTOS 14,20 (9,2508 %) Federal 18,42 (12,0000 %) Estadual

f-2109

MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO NAO ACEITAREMOS DEVOLUCOES OU RECLAMACOES FUTURAS

gta & Sistemas - www.datavale.com.br - datavale@datavale.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO UAN

Data 25 / 02 / 2026

Lorena Ventura

ASSINATURA LEGÍVEL

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final / Efetivo
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 34193.13680 00014.466110 90154.940955 6 20276005000
Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: UPSIDE DISTR DE ALIMENTOS LTDA **CPF/CNPJ:** 10.705.501/0001-27
Nome/Razão Social: UPSIDE DISTR DE ALIMENTOS LTDA
Pagador Sacado
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENS **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 25/02/2026	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1446.61	Valor Calculado (R\$): 1446.61
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1446.61
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618817909
Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474


Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2402

0800 104 0104

RECEBEMOS DE UPSIDE DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO EMISSAO: 13/02/2026 VALOR: 1.446,61 DESTINATARIO FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE R DOS PASSOS No. 1000, CENTRO, VICOSA-MG		NF-e N.: 3928241
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CPF/RG: _____ Nome: _____ Ass: _____	SÉRIE: 1

UPSIDE DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA




**RUA DO VERBO DIVINO No. 60,
BAIRRO CHACARAS COTIA,
CONTAGEM MG CEP: 32183-050
TEL:31 30690500**

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA

N.: 3928241
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3126 0210 7055 0100 0208 5500 1003 9282 4116 1365 1703

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
131267306626717 13/02/2026 17:05:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ESTAD.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.320755-0010	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.705.501/0002-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE		CNPJ/CPF 100961 17.989.187/0001-09	DATA DA EMISSÃO 13/02/2026
ENDEREÇO R DOS PASSOS No. 1000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 36570005	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/02/2026
MUNICÍPIO VICOSA	FONE/FAX 31986999134	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.320755-0010
			HORA DA SAÍDA 17:02:00

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	
		396,39		71,34		0,00		0,00		1.444,61	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	2,00		0,00		1.446,61				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL WELLINGTON DA SILVA COELHO 9 8273-5550		FRETE POR CONTA 0-Remetente-CIF	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 753.225.606-53
ENDEREÇO JOSE CAMPOS 91		MUNICÍPIO PONTE NOVA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 44,05 Kg	PESO LÍQUIDO 44,05 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM /SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
15654	CHA MATTE LEO 5X250G	09030090	060	5405	CJ	5,0000	46,4900	232,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42975	GELATINA APTI VIT SORTIDA 36X20G	21069029	000	5102	CX	3,0000	43,9200	131,76	131,94	23,75	0,00	18,00 0,00
37620	GELATINA BRETZKE DIET SORTIDA 36X10G	21069029	000	5102	CX	3,0000	61,2400	183,72	183,97	33,11	0,00	18,00 0,00
2070	LEITE PO NUTRIL INTEGRAL 25X400G	04022110	060	5405	CX	1,0000	352,0800	352,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
51197	MACARRAO STA AMALIA OVOS LASANHA PRE COZINHA 12X200G	19021100	060	5405	DP	1,0000	51,4800	51,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
44821	MINGAU NUTRIBOM SACHET ARROZ 24X180G	19011090	060	5405	CX	2,0000	103,1800	206,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
44822	MINGAU NUTRIBOM SACHET MILHO 24X180G	19011090	060	5405	CX	2,0000	103,1800	206,36	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
42992	REFRESCO APTI CAJU 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00
42984	REFRESCO APTI LARANJA 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00
42986	REFRESCO APTI LARANJA E MAMAO 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00
42983	REFRESCO APTI LIMAO 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00
42989	REFRESCO APTI MANGA 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00
42987	REFRESCO APTI MARACUJA 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00
42990	REFRESCO APTI MORANGO 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00
42988	REFRESCO APTI UVA 15X20G	21069010	000	5102	DP	1,0000	10,0500	10,05	10,06	1,81	0,00	18,00 0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>** Prezado cliente, caso haja devolucao gentileza emitir a Nota Fiscal de Devolucao e enviar para o e-mail: devolucao@upsideistribuido.com.br** ICMS destacado excluido da B.C do Pis e da Cofins conforme decisao judicial, processo n.10.111.20.11.2017.4.01.3800** BC ICMS ST Total:880.72 Valor ICMS ST Total: 54.77 conforme item 2 do inciso II do art. 37 do Anexo XV do RICMS/MG** Pedido:10655594** FORMA DE PAGAMENTO: A VISTA BOLETO (+1350)-ITAU - FATURAMENTO Carga:743749 Pedido:10655594 ** OS PRODUTOS COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA JA TIVERAM SEUS IMPOSTOS RECOLHIDOS ANTERIORMENTE.** Os produtos que se enquadraram no Art. 2 do Decreto 46.927 ja tiveram o Fundo de Erradicacao da Miseria recolhido conforme determina a legislacao.** FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONFERIDO UAN</p> <p>Data <u>20/02/26</u></p> <p><i>Corona Ventura</i></p> <p>ASSINATURA _____</p>
---	--

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: NU PAGAMENTOS S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 26091.13680 00017.900007 23212.100078 9 78370000000

Instituição Emissora - Nome do Banco: NU PAGAMENTOS S.A.

Código do Banco: 260 **Código do ISPB:** 18236120

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: CLEYTON TEIXEIRA VIEIRA **CPF/CNPJ:** 49.356.128/0001-81

Nome/Razão Social: CLEYTON TEIXEIRA VIEIRA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: HOSPITAL SAO JOAO BATISTA **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 25/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 1790

Valor Calculado (R\$): 1790

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1790

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618805625

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
3171303224935612800018100000000011626028144891433



Número da NFS-e 116	Competência da NFS-e 11/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/02/2026 11:30:31
Número da DPS 4	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 11/02/2026 11:30:31

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 49.356.128/0001-81	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3891-9930
Nome / Nome Empresarial 49.356.128 CLEYTON TEIXEIRA VIEIRA	E-mail CLEYTON2010@YAHOO.COM.BR		
Endereço MAURA PIMENTEL VIEIRA, 30, INACIO MARTINS	Município Viçosa - MG	CEP 36574-288	
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	E-mail -		
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO	Município Viçosa - MG	CEP 36570-005	

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço 50 unidades FOLHAS ADESIVAS ANATOMIAPATOLOGICA - 50,00 reais 500 FOLHAS ADESIVAS EQUIPO - 450,00 reais 3.000 FOLHAS ADESIVAS PACIENTE - 1.290,00 reais Total - 1.790,00 reais			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.790,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.790,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.790,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Almoxarifeado - HSJB
CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conferido
11/02/26

Alexandre Santos

Almoxarifeado - HSJB
CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conferido

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Receptor: ITAU UNIBANCO S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 34197.13670 00010.934910 99275.677572 9 38056799000

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 **Código do ISPB:** 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TOTVS S A **CPF/CNPJ:** 53.113.791/0012-85

Nome/Razão Social: TOTVS S A

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENS **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 24/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 1093.49

Valor Calculado (R\$): 1093.49

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1093.49

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618810719

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
3106200225311379100128500000001885226016646444851



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 18852	Competência da NFS-e 12/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/01/2026 15:16:17
Número da DPS 19422	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 12/01/2026 14:07:16

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 53.113.791/0012-85	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 4003-0015
Nome / Nome Empresarial TOTVS S.A.		E-mail -	
Endereço RAJA GABAGLIA, 2664, ESTORIL		Município Belo Horizonte - MG	CEP 30380-403
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (03) 13891-3107
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSSENSE		E-mail GERENCIA@HSSVICOSA.COM.BR	
Endereço R SENHOR DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Código de Tributação Municipal 001 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	Local da Prestação Belo Horizonte - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço SMS - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALA. Contrato: CONT51294 Proposta: AAMGBD/03 - Valor: 1.146,81 / PIS: 7,45/ COFINS: 34,40/ CSLL: 11,47/ CLIENTE: T51294/ 1o. VENC.: 24/02/2026/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita a Retencao do Imposto de Renda Retido na Fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 / Esta NFS-e esta sujeita a Retencao das Contribuicoes por Forca do ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/ Reajuste por aumento de carga tributaria da Reoneracao da Folha de Pagamento Lei 14.973/2024			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Belo Horizonte - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.146,81	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.146,81	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 28,67

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL R\$ 11,47	
PIS R\$ 7,45	COFINS R\$ 34,40	Retenção do PIS/COFINS Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 53,32

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.146,81	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 11,47	PIS/COFINS Retidos R\$ 41,85		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.093,49

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais R\$ 53,32	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 28,67

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: N Conforme EC 132 2023 e LC 214 2025 os tributos cbs e ibs sao calculados sobre o valor da respectiva NFSe a partir de 2026. | NBS: 115013000

[Handwritten Signature]
15/02/26

Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:01:03

Banco Recebedor: BANCO INTER S/A

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 07791.13680 00012.000000 01112.085456 4 90610143565

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO INTER S/A

Código do Banco: 77 **Código do ISPB:** 416968

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: 51 310 540 FELIPE JOSE MEDEIROS **CPF/CNPJ:** 51.310.540/0001-02

Nome/Razão Social: 51 310 540 FELIPE JOSE MEDEIROS

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 25/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 24/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Bolet: 1200

Valor Calculado (R\$): 1200

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 1200

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 24/02/2026 -

Código da operação: 60618810758

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e

128808225131054000010200000000010826026005056129

Número da NFS-e
108Competência da NFS-e
01/02/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
19/02/2026 16:57:18Número da DPS
1Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
19/02/2026 16:57:18A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

51.310.540/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

(32) 99940-3648

Nome / Nome Empresarial

51.310.540 FELIPE JOSE MEDEIROS

E-mail

diretoria@mmconsultoria.eco.br

Endereço

RUA MANUEL FERREIRA DA COSTA, 175, PEDRA BRANCA

Município

Guidoval - MG

CEP

36515-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

E-mail

-

Endereço

DOS PASSOS, 1000, CENTRO

Município

Viçosa - MG

CEP

36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento,
orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Viçosa - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Acompanhamento Assistente Técnico - Perícia trabalhista Sra. Patrícia Araújo Ribeiro

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Guidoval - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.200,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Handwritten Signature]

MSB - Viçosa - MG	
Declaração de que o serviço foi realizado pelo prestador	
.....	
Data:	
Assinatura legível	
Setor: <u>Judicial</u>
Resp: <u>Luiz Henrique</u>

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:00:48

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4260 / 1292 / 000578547585-1

Conta Destino: 0164 / 1292 / 000578548356-0

Dados do Destinatário

Nome: C R MED SERVICE KHOURI LTDA

Valor: R\$ 100,24

Informações do Pagamento

Data da Transação: 24/02/2026

Código da Operação: 241615

Chave de Segurança: GUK3XZFF7XVG6YU0

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e 3171303220269547400012000000000004326027057771888



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 43 Competência da NFS-e 12/02/2026 Data e Hora da emissão da NFS-e 12/02/2026 09:29:29
Número da DPS 14 Série da DPS 70000 Data e Hora da emissão da DPS 12/02/2026 09:29:29

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço CNPJ / CPF / NIF 02.695.474/0001-20 Inscrição Municipal 3722 Telefone (32) 3532-4444

Nome / Nome Empresarial C.R. MED-SERVICE KHOURI E-mail fiscal7@lfmvale.com.br

Endereço PROFESSOR ALBERTO ALVARO PACHECO, 33, SALA 401, RAMOS Município Viçosa - MG CEP 36570-236

Simples Nacional na Data de Competência Não optante Regime de Apuração Tributária pelo SN -

TOMADOR DO SERVIÇO CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09 Inscrição Municipal - Telefone -

Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE E-mail -

Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO Município Viçosa - MG CEP 36570-005

Serviço INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Serviço Prestado Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina Código de Tributação Municipal - Local da Prestação Viçosa - MG País da Prestação -

Descrição do Serviço Serviços prestados referente a repasse de produção sus e a descrição de cada tabela - 12/2025 Cismiv: R\$ 106,80.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável País Resultado da Prestação do Serviço - Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais

Tipo de Imunidade - Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não Número Processo Suspensão - Benefício Municipal -

Valor do Serviço R\$ 106,80 Desconto Incondicionado - Total Deduções/Reduções - Cálculo do BM -

BC ISSQN R\$ 106,80 Alíquota Aplicada - Retenção do ISSQN Não Retido ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 1,60 Contribuição Previdenciária - Retida - Contribuições Sociais - Retidas R\$ 4,96 Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria R\$ 0,69 COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 3,20

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 106,80 Desconto Condicionado - Desconto Incondicionado - ISSQN Retido -

Total das Retenções Federais R\$ 6,56 PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 3,89 Valor Líquido da NFS-e R\$ 100,24

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 % Estaduais 25,00 % Municipais 0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Ag. 164 Vencido - 164-0

7497

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:10:21

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/3149/00001100000-7	CPF/CNPJ: 67.729.178/0002-20
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Valor: R\$ 44.550,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedoros	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/02/2026	Código da Operação: 91295412
Data da Operação: 25/02/2026	Chave de Segurança: U62CUZ8KA02ZSHY3

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
0629965800021

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0904983 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3126 0267 7291 7800 0220 5500 1000 9049 8318 3429 2760

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
131267278679225 03/02/2026 18:19:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ / CPF

17.989.187/0001-09

DATA DA EMISSÃO

03/02/2026

ENDEREÇO

RUA SENHOR DOS PASSOS 1000

BAIRRO / DISTRITO

NOVA ERA

CEP

36570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/02/2026

MUNICÍPIO

VICOSA

FONE / FAX

3138913688

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

13/02/2026

VALOR

44.550,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

44.550,00

VALOR DO ICMS

7.149,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

44.550,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

44.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RIOCLARENSE PROPRIO BETIM

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0002-20

ENDEREÇO

RUA PAULO COSTA 140

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

QUANTIDADE

16,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,42458

PESO BRUTO

91,270

PESO LÍQUIDO

91,270

PRODUTOS 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
44822	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (ACHE) L: 3047383 Q: 1.200,0000 F: 11/07/24 V: 31/07/2026	30049099	700	5102	SE	1.200,00	11,50	13.800,00	13.800,00	2.484,00	0,00	18,00	0,00
44217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U086/25M Q: 1.000,0000 F: 06/11/25 V: 30/04/2027	30049099	000	5102	AP	1.000,00	8,75	8.750,00	8.750,00	1.575,00	0,00	18,00	0,00
20207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN/VIATRI S) (ITEM GENERICO) L: 5200895 Q: 720,0000 F: 31/07/25 V: 31/07/20 27	30041019	000	5102	FA	720,00	11,25	8.100,00	8.100,00	972,00	0,00	12,00	0,00
40296	ALBUMINA HUMANA 20% (CRISTALIA) L: 25A5006 Q: 5 0,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2028	30021236	200	5102	FA	50,00	150,00	7.500,00	7.500,00	1.350,00	0,00	18,00	0,00
44211	SEVOFLURANO 250ML (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010948 Q: 20,0000 F: 07/11/25 V: 30/10/2027 *** Portaria 344/98 CI, nFCI: DC39BEA3-01F4-4E32-BC04-A4F6D91176F0	30049097	500	5102	FR	20,00	320,00	6.400,00	6.400,00	768,00	0,00	12,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e IPI a pagar pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 03/02/2026 Pedido: 3417482 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3417482 *** BANCO BRASILEIRO S.A. - Ag. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DER. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Nº de Controle: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/01/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno 000000) Emitente: 200293 Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE)

RESERVADO AO FISCO

Almoxarifado - HSJB
CNPJ: 17.989.187/0001-09

04 Conferido
03/02/26

(Assinatura)

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, Blo1, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 88067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 15:24:20

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/6505/00000001411-7	CPF/CNPJ: 08.231.734/0001-93
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO	Valor: R\$ 816,80
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/02/2026	Código da Operação: 91295421
Data da Operação: 25/02/2026	Chave de Segurança: 1TRVL1KHRGAH6743

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

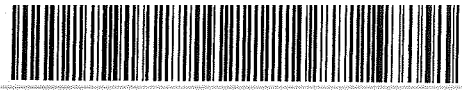
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 25.609
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



2633

de Produtos Médicos e
Italares LTDA
Costa, 1800 Campina Verde
tagem/MG
9494 / (15) 3500-9398

Chave de Acesso da NF-e
3126020823173400051755000000256091001896138
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
131267304241787 2026-02-12T19:58:55-03:

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0005-17

REMETENTE

RAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
S PASSOS 1000
Fone/Fax (31)994263417
Bairro/Distrito CENTRO
Cep 36570-005
UF MG
Inscrição Estadual ISENTO
Data da Emissão 12/02/2026
Data de Saída/Entrada 12/02/2026
Hora de Saída

LOCAL DE ENTREGA

STENCIAL VICOSENSE
Número 1000
Bairro/Distrito CENTRO
Cep 36570-005
Cidade VICOSA
UF MG
Inscrição Estadual ISENTO

09/ 1 Valor : 816,80 Vencido. 19/02/2026

POSTO

Valor do ICMS 816,80
Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00
Valor do ICMS Sub 0,00
Valor Total dos Produtos 816,80
Valor do Seguro 0,00
Desconto/ICMS Desonerado 0,00
Outras Despesas 0,00
Valor do IPI 0,00
Valor Total da Nota 816,80

VEICULOS/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTES EIRELLI
Frete por Conta 1
Código ANTT
Placa do veículo
UF
CNPJ/CPF 30.787.586/0001-47
MUNICÍPIO CONTAGEM
UF MG
Inscrição Estadual 32196410055
Especie CAIXAS
Marca
Numeração
Peso Bruto 1,000
Peso Líquido 1,000

DETALHAMENTO DO PRODUTO/SERVIÇO

Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
IADEX 100MG/ML CX 1 FA 2ML "GENÉRICO" CAMBER	30049059	000	5102	CX	20,00	40,840000	816,80	816,80	98,02		12,0	
AS1250528A Val. 30/10/2027					20,00							

Almoxarifado - HSJB
CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conferido
18/02/2026
[Assinatura]

VALORES

Valor Total dos Serviços
Base de Cálculo de ICMS
Valor do ISSQN

mentares
N/P.193.753
esta sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria do ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão registradas, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no ato de devolução somente no ato.

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
Reservado ao Fisco
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de Não Conformidade, fazer a devolução 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 do recebimento no Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento de Transporte.

**GERENCIADOR
CAIXA**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 26/02/2026 às 08:10:21

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/6505/00000001411-7

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HO

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Histórico:

CPF/CNPJ: 08.231.734/0001-93

Tipo Pessoa: Jurídica

Valor: R\$ 4.319,04

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 25/02/2026

Data da Operação: 25/02/2026

Código da Operação: 91295422

Chave de Segurança: SQ3N1E7GP6RXLUYT

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

URV
 edjamentos.com.br
 de Produtos Médicos e
 talares LTDA
 Costa, 1800 Campina Verde
 agem/MG
 3494 / (15) 3500-9398

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 Saída: 1
 Entrada: 2 **1**
 No. **25.454**
 SÉRIE: 0
 Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
 3126020823173400051755000000254541001894580
 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
 131267298267964 2026-02-10T19:23:40-03:

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual do Subst. Tributário
 CNPJ
 08.231.734/0005-17

REMETENTE

CAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
 S PASSOS 1000
 Bairro/Distrito CENTRO
 Cep 36570-005
 Uf MG
 Inscrição Estadual ISENTO
 Data da Emissão 10/02/2026
 Data de Saída/Entrada 10/02/2026
 Hora de Saída

LOCAL DE ENTREGA

STENCIAL VICOSENSE
 Número 1000
 Bairro/Distrito CENTRO
 Cep 36570-005
 Cidade VICOSA
 Uf MG
 CNPJ/CPF 17.989.187/0001-09
 Inscrição Estadual ISENTO

54/ 1 Valor: 4.319,04 Vencto. 20/02/2026

POSTO

Valor do ICMS 4.319,04
 Valor do ICMS 777,43
 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00
 Valor do ICMS Sub 0,00
 Valor Total dos Produtos 4.319,04
 Valor do Seguro 0,00
 Desconto/ICMS Desonerado 0,00
 Outras Despesas 0,00
 Valor do IPI 0,00
 Valor Total da Nota 4.319,04

VEICULO/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTES EIRELLI
 Frete por Conta 1
 Código ANTT
 Placa do veículo
 Uf MG
 CNPJ/CPF 30.787.586/0001-47
 MOURENCO, 73
 Município CONTAGEM
 Inscrição Estadual 32196410055
 Especie CAIXAS
 Marca
 Numeração
 Peso Bruto 308,000
 Peso Líquido 308,000

VEICULO/SERVIÇO

Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
SIOLOGICA 0,9% 250ML CX	30049099	000	5102	CX	22,00	196,320000	4.319,04	4.319,04	777,43		18,0	
RASCOS FRESENIUS												
74UC1339 Val. 28/02/2027					22,00							

Alexandre Santos

QN

Valor Total dos Serviços
 Base de Cálculo do ICMS
 Valor do ICMS

IIS

Reservado ao FISCO
 N/P.193.559
 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 do recebimento no Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento de Transporte.

10 DIAS Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, 16/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 dias. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no ato. Termolábeis: devolução somente no ato.

03/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602271436c8d2b99e14b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/02/2026 às 16:07:32

Valor Original: R\$ 395,00 **Valor Atualizado:** R\$ 395,00 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ: 17.989.187/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARCOS ROBERTO FERREIRA 09199121689

CNPJ: 17.315.936/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 17315936000104

Código da operação: 60774947999

Chave de segurança: 6TWLQ8GFS2ZE5F96

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
3171303221731593600010400000000001126020911748471

Número da NFS-e

11

Competência da NFS-e

24/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

24/02/2026 17:36:17

Número da DPS

3

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

24/02/2026 17:36:16

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 17.315.936/0001-04	Inscrição Municipal 9965	Telefone (31) 3891-0516
Nome / Nome Empresarial MARCOS ROBERTO FERREIRA 09199121689		E-mail MRMOTORESVICOSAMG@GMAIL.COM	
Endereço JOAQUIM LOPES DE FARIA, 533, LOJA, SANTO ANTONIO		Município Viçosa - MG	CEP 36576-001
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal 1155	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail -	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.03.01 - Recondicionamento de motores (exceto peças e partes empre...	002 - Recondicionamento de motores (exceto peças e partes empre...	Viçosa - MG	-

Descrição do Serviço

01-SERVIÇO MOTOR BOMBA 1/2 CV
02-TROCA DOS ROLAMENTOS
01-TROCA DO SELO MECÂNICO
01-TROCA DO RETENTOR

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 395,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 395,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 395,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFERIDO MANUTENÇÃO
Data 25/10/26
Assinatura Legível

03/03/2026

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202602271437bb0f4d2e485

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/02/2026 às 16:07:44

Valor Original: R\$ 391,96 **Valor Atualizado:** R\$ 391,96 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ: 17.989.187/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MIDIAS BRENDA SANT UNIONI LTDA

CNPJ: 15.178.757/0001-47

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 15178757000147

Código da operação: 60774935452

Chave de segurança: 6TWLQ8GFS2ZE5F96

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
3171303221517875700014700000000008426029966810255



Número da NFS-e 84	Competência da NFS-e 24/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 24/02/2026 19:09:16
Número da DPS 8	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 24/02/2026 19:09:15

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 15.178.757/0001-47	Inscrição Municipal 8591	Telefone (31) 99998-6332
Nome / Nome Empresarial MÍDIAS BRENDA SANT UNIONI LTDA		E-mail brendasantunioni@yahoo.com	
Endereço PADRE ANCHIETA, 150, APT 100, RAMOS		Município Viçosa - MG	CEP 36570-242
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail -	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 10.08.01 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o age...	Código de Tributação Municipal 002 - Agenciamento de publicidade e propaganda, inclusive o age...	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço publicação de ações no informativo MAIS VOCE do grupo Mídias Brenda Santunion edição de fevereiro			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 400,00	Alíquota Aplicada 2,01%	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 8,04

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido R\$ 8,04
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 391,96

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Handwritten: A. de Castro - 25/02/26

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:25

Banco Receptor: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Pagador Final / Efetivo

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 **Conta de Débito:** 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras: 75691.13700 00039.420014 02701.110536 1 00044989001

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Código do Banco: 756 **Código do ISPB:** 2038232

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: RF MEDICAL LTDA **CPF/CNPJ:** 11.469.299/0001-44

Nome/Razão Social: RF MEDICAL LTDA

Pagador Sacado

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Pagador Final - Correntista

Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE **CPF/CNPJ:** 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 27/02/2026

Desconto (R\$): 0

Data de Efetivação / Agendamento: 27/02/2026 **Abatimento (R\$):** 0

Valor Nominal do Boleto: 3942

Valor Calculado (R\$): 3942

Juros (R\$): 0

Valor Pago (R\$): 3942

IOF (R\$): 0

Identificação do Pagamento:

Multa (R\$): 0

Data/hora da operação: 27/02/2026 -

Código da operação: 60775105327

Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101



0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p>RF MEDICAL LTDA - EPP I.E 001536307.00.14</p> <p>Rodovia Januario Carneiro, 876, sala 406</p> <p>Bosque Residencial do Jambreiro - 34004-842</p> <p>Nova Lima - MG</p> <p>3121165000</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>5671</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3125 0611 4692 9900 0144 5500 1000 0056 7118 5451 5885</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>131256712819476 11/06/2025 12:18:41</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de Mercadorias / Produtos</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0015363070014		11.469.299/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		17.989.187/0001-09	11/06/2025
FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
DOS PASSOS, 1000	CENTRO	36570-005	11/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Vicosa	3138913688	MG	
			HORA ENTRADA / SAÍDA
			12:17:44

FATURA / DUPLICATA
001
11/07/2025
3.942,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.942,00	709,56	0,00	0,00	3.942,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.942,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-EMITENTE				34.028.316/2876-40
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rodovia BR 356, 3049	Belo Horizonte	MG	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
ETCO2	Cabo de capnografia para monitor multiparametro	90192090	000	5102	Qt	1	3942,0000	3.942,00	3.942,00	709,56	0,00	18	0

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29651452			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Atende parcialmente o orcamento 10632 Trib aprox R\$: 666,59 Federal, R\$: 709,56 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76	

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1222/00000056109-6	CPF/CNPJ: 20.369.601/0001-83
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: LIAL GERADORES LTDA	Valor: R\$ 1.391,03
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026	Código da Operação: 17983472
Data da Operação: 27/02/2026	Chave de Segurança: PJGK09E51H7A7P3J

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Chave de Acesso da NFS-e

3106200222036960100018300000000003226021818140065



Número da NFS-e 32	Competência da NFS-e 12/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/02/2026 05:01:58	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 30	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 12/02/2026 05:01:58	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 20.369.601/0001-83	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3424-1881
Nome / Nome Empresarial LIAL GERADORES LTDA		E-mail rosangelial16@gmail.com	
Endereço CORONEL FIGUEIREDO, 238, CACHOEIRINHA		Município Belo Horizonte - MG	CEP 31150-380
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3891-3688
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail hsjb.financeiro@gmail.com	
Endereço SENHOR DOS PASSOS, 1000, IPE		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal 001 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, rest...	Local da Prestação Belo Horizonte - MG	País da Prestação
Descrição do Serviço CONTRATO DE MANUTENCAO MENSAL PREVENTIVA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Belo Horizonte - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal
Valor do Serviço R\$ 1.391,03	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM
BC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	Retenção do PIS/COFINS PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.391,03	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.391,03

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 0,00 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
---------------------------	----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Ref. Jan/2026 - Vencdo. 20/02/2026

CONFERIDO MANUTENCAO
Data 13/02/2026
ASSINATURA LEGÍVEL

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/1614/00000045153-3

CPF/CNPJ: 08.787.799/0001-10

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: SIGNUS DO BRASIL COMERCIO IMPORTACAO E E

Valor: R\$ 1.420,00

Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 17983485

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: F9WRV878KHKMN0HE

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE SIGNUS DO BRASIL COM IE DE MAT HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


NF-e

Nº 420.874

DATA DE RECEBIMENTO

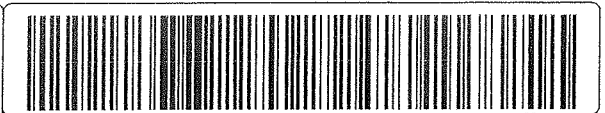
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE - 1903

VALOR 1.420,00
SÉRIE 1 PÁG 1/1



SIGNUS DO BRASIL COM IE DE MAT HOSP LTDA
RUA TENENTE BRITO MELO, 427 - SALA 12
BARRO PRETO
BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30180-070
FONE: (31) 3786-2260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 420.874
SÉRIE 1
PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO
3126 0206 7877 9900 0110 5500 1000 4208 7415 5570 6607

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 OPME - AJUSTE SINIEF 02/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0012751210015

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131267293143062 09/02/2026 08:40:13
CNPJ 08.787.799/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE - 1903
ENDEREÇO: RUA SENHOR DOS PASSOS,, 1000
MUNICÍPIO: VICOSA
BAIRRO/DISTRITO: NOVA HERA
CEP: 36570-000
FONE/FAX: (31) 3891-3403
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0012751210015
CNPJ/CPF: 17.989.187/0001-09
DATA DA EMISSÃO: 09/02/2026
DATA DE ENT/SAI: 09/02/2026
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 10/04/2026 1.420,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		1.420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL: SIGNUS DO BRASIL COMERCIO IMPORTACAO E E
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ/CPF: 08.787.799/0001-10
ENDEREÇO: RUA TENENTE BRITO MELO, 427
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0012751210015
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: PESO LIQUIDO: 0,000 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
FGNT250020	PIPI T NG CATETER BALAO CORON. 2.5X20 ANVISA: 80102511845 Lote S25NTAHFB250020089 V30/06/2028 = 1	90183929	240	5114	UN	1,00	320,0000	320,00						
FGTZ250024	STENT FARMACOLOGICO SUPRAFLEX CRUZ 2.50X24MM ANVISA: 80102510978 Lote P25TZACES250024015 V28/02/2027 = 1	90219012	240	5114	Un	1,00	1.100,0000	1.100,00						

HEMOCENTRIFUGA
CONF. 02/26
Ass. *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 153433 - ORDEM DE COMPRA: 112199
- ICMS Isento Conf. Conv. 01/99 Prorrogado pelo Convênio 78/2025
Alvará Sanitário 2024092971 - AFE: 8.05.840-0 (RHM73X11H244)
Procedimento autorizado pelos artigos 404 a 407 da Parte 1 Anexo VIII RICMS/MG e Ajuste SINIEF 02/24 -
CONVENIO: 2739 - SUS - PACIENTE: 2389947 - DATA DE USO: 29/01/2026 - QG: 260

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.inventifi.com.br)

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/4022/00000007066-1	CPF/CNPJ: 053.807.336-54
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: NOBERTO SOUZA BATALHA	Valor: R\$ 1.640,00
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026	Código da Operação: 17983558
Data da Operação: 27/02/2026	Chave de Segurança: MCXVU7AYLXWJH585

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE NOBERTO SOUZA BATALHA 05380733654 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1659 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NOBERTO SOUZA BATALHA 05380733654 RUA BEBIANO TEIXEIRA DA SILVEIRA, SN DISTRITO INDUSTRIAL - 36550-000 Coimbra - MG - Fone: (32) 9971-5118	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 1659 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 31260224981475000174550010000016591300009049 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 Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267305761168 - 2/13/2026 11:47:46 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0027759240023	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 24.981.475/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		17.989.187/0001-09	13/02/2026
ENDEREÇO RUA SENHOR DOS PASSO, 1000 HOSPITAL	BAIRRO/DISTRITO NOVA ERA	CEP 36570-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 13/02/2026
MUNICÍPIO Vicosa	FONE/FAX (31) 3891-3688	UF MG	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1.640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

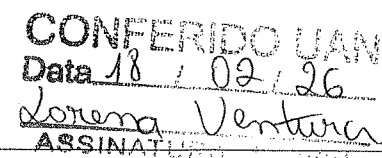
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	<input checked="" type="checkbox"/> 3				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0110060	GLP EM CILINDRO P45 ONU 1075 GLP CLAS. 2.1	27111910	0102	5102	UN	4,000	410,00	1.640,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCULO 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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO 
---	--

GERENCIADOR
CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/4234/00013004602-3

CPF/CNPJ: 07.904.583/0001-24

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: BR GESTAO FINANCEIRA LTDA

Valor: R\$ 1.904,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 17983633

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: C36YGZU01C3Z10WM

Para dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

0800 726 0101

0800 725 7474

Assistência auditiva: 0800 726 2492

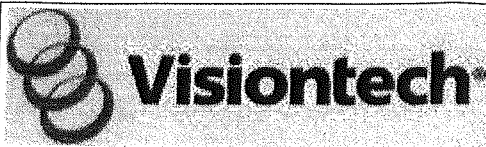
Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

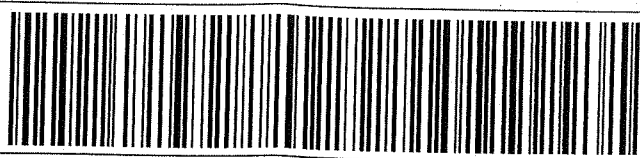
NF-e Nº 00073152

Série 1

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE (FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE)



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



1 - Saída
2 - Entrada

1

Chave de Acesso
3126 0264 3450 1000 0303 5500 1000 0731 5214 3158 0045

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

Protocolo de autorização
131267274608688 02/02/2026 15:03:02

CNPJ
64.345.010/0003-03

VISIONTECH MEDICAL OPTICS LTDA
AV REGENTE, 555
ALPHAVILLE
CEP 34.018-000 - NOVA LIMA - MG
FONE 31 30843081

NF-e Nº 00073152
Série 1
Página 1 de 2

Natureza de Operação
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual
0627166540205

Inscrição Estadual Subst. Tributário

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		CNPJ/CPF 17.989.187/0001-09	Data da Emissão 02/02/2026
Endereço RUA SENHOR DOS PASSOS, 1000		Bairro NOVA ERA	CEP 36.570-005
Município VIÇOSA	Fone 31 38913555	UF MG	Inscrição Estadual
			Data de Saída/Entrada 02/02/2026
			Hora de Saída 15:02

FATURA

73152/01 17/02/26 1904,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.904,00	Valor do ICMS 342,72	Base de Cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.856,00
Valor do Frete 48,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Aces. 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 1.904,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social AGF POSTAGENS GUTIERREZ LTDA	Frete por Conta 0-Emitente	Código ANTT	Placa Veículo	UF MG	CNPJ/CPF 00.675.014/0001-05
Endereço RUA BERNARDINO DE LIMA Nº 38	Município BELO HORIZONTE	UF MG	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 1,440	Peso Líquido 1,280

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

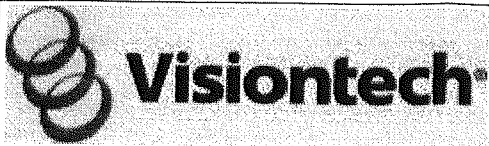
Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
377	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +20,0 LOTE: 225214000856 - VALIDADE: 01/12/2030 - QTDE: 1 LOTE: 225214000849 - VALIDADE: 01/12/2030 - QTDE: 1 LOTE: 225214000831 - VALIDADE: 01/12/2030 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	3,0000	58,0000	174,00	178,50	32,13	0,00	18,00	0,00
378	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +20,5 LOTE: 226579000473 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226579000481 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226579000499 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226579000507 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	4,0000	58,0000	232,00	238,00	42,84	0,00	18,00	0,00
379	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +21,0 LOTE: 226096000071 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226096000063 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226096000055 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226096000030 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226096000022 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	5,0000	58,0000	290,00	297,50	53,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares VENDEDOR: BRENDA GOMES PÉREIRA	Reservado ao Fisco <i>urgente</i> 26/02/26
--	--



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



VISIONTECH MEDICAL OPTICS LTDA
AV REGENTE, 555
ALPHAVILLE
CEP 34.018-000 - NOVA LIMA - MG
FONE 31 30843081

1 - Saída
2 - Entrada **1**
NF-e Nº 00073152
Série 1
Página 2 de 2

Chave de Acesso
3126 0264 3450 1000 0303 5500 1000 0731 5214 3158 0045

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

Natureza de Operação
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

Protocolo de autorização
131267274608688 02/02/2026 15:03:02

Inscrição Estadual
0627166540205

Inscrição Estadual Subst. Tributário

CNPJ
64.345.010/0003-03

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
380	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +21,5 LOTE: 226551000848 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226647000513 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226647000521 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226647000539 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226647000547 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	5,0000	58,0000	290,00	297,50	53,55	0,00	18,00	0,00
382	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +22,5 LOTE: 226715000684 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226715000692 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226715000700 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	3,0000	58,0000	174,00	178,50	32,13	0,00	18,00	0,00
383	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +23,0 LOTE: 224135000046 - VALIDADE: 01/11/2030 - QTDE: 1 LOTE: 224135000053 - VALIDADE: 01/11/2030 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	2,0000	58,0000	116,00	119,00	21,42	0,00	18,00	0,00
384	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +23,5 LOTE: 226316000802 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226316000794 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226316000729 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226316000737 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1 LOTE: 226316000752 - VALIDADE: 01/01/2031 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	5,0000	58,0000	290,00	297,50	53,55	0,00	18,00	0,00
386	LENTE INTRAOCULAR - LITEFLEX +24,5 LOTE: 223265000313 - VALIDADE: 01/10/2030 - QTDE: 1 LOTE: 223265000321 - VALIDADE: 01/10/2030 - QTDE: 1 LOTE: 223265000339 - VALIDADE: 01/10/2030 - QTDE: 1 LOTE: 223267000279 - VALIDADE: 01/10/2030 - QTDE: 1 LOTE: 223267000261 - VALIDADE: 01/10/2030 - QTDE: 1	90213920	000	5102	UN	5,0000	58,0000	290,00	297,50	53,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares VENDEDOR: BRENDA GOMES PEREIRA	Reservado ao Fisco Cupim 26/02/26
--	---

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/0986/00000030470-0	CPF/CNPJ: 06.323.776/0001-29
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: MERCADO DO CLAUDINHO LTDA	Valor: R\$ 1.599,60
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026	Código da Operação: 17983696
Data da Operação: 27/02/2026	Chave de Segurança: JLL1J798PEWG83YA

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

MERCADO DO CLAUDINHO LTDA



TEL: (31) 3891-1965
Fax: (31) 3891-1965

RUA DOS PASSOS, n°630 - CENTRO
CEP: 36570-005 - VICOSA - MG
E-MAIL: mercadoclaudinho@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 00002644
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0206 3237 7600 0129 5500 1000 0026 4414 8238 4040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267302753850 - 12/02/2026 10:50:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7133076210016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

06.323.776/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NDME / RAZÃO SOCIAL

775 - FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ / CPF

17.989.187/0001-09

DATA DA EMISSÃO

12/02/2026

ENDEREÇO

RUA DOS PASSOS, n° 1,000, CENTRO

BAIRRO / DISTRITO

NOVA ERA

CEP

36570-000

DATA DA SAÍDA

12/02/2026

MUNICÍPIO

Viçosa

UF

MG

TELEFONE / FAX

() -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:50:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Destinatário				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
334,000						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
69	ABOBRINHA KG	07099300	0 40	5102	kg	15,000	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00
4	BANANA PRATA KG	08039000	0 40	5102	kg	10,000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00
73	BATATA DOCE KG	07142000	0 40	5102	kg	5,000	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00
78	CENOURA KG	07061000	0 40	5102	kg	35,000	3,99	139,65	0,00	0,00	0,00	0,00
79	CHUCHU KG	07099990	0 40	5102	kg	10,000	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00
82	INHAME KG	07143000	0 40	5102	kg	35,000	7,99	279,65	0,00	0,00	0,00	0,00
99	LARANJA PERA KG	08051000	0 40	5102	kg	3,000	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00
15	LÍMAO KG	08055000	0 40	5102	kg	2,000	2,99	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00
100	MACA NACIONAL KG	08081000	0 40	5102	kg	4,000	9,99	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00
194	MANDIOCA SABOR DA ROÇA KG	07141000	0 40	5102	kg	15,000	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00
56	MARACUJA KG	08109015	0 40	5102	kg	4,000	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00
83	MORANGA KG	07099300	0 40	5102	kg	25,000	2,99	74,75	0,00	0,00	0,00	0,00
89	QUIABO KG	07099990	0 40	5102	kg	12,000	8,99	107,88	0,00	0,00	0,00	0,00
90	REPOLHO KG	07049000	0 40	5102	kg	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8	TOMATE ITALIANO KG	07020000	0 40	5102	kg	35,000	5,99	209,65	0,00	0,00	0,00	0,00
17710	ALFACE UND	07051900	0 40	5102	Und	15,000	2,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17711	ALMEIRAO UND	07052900	0 40	5102	Und	10,000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17713	BROCOLIS RAMA UND	07041000	0 40	5102	Und	4,000	8,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17714	CEBOLINHA UND	07039090	0 40	5102	Und	30,000	2,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17712	COUVE UND	07049000	0 40	5102	Und	15,000	2,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17717	SALSINHA UND	07099990	0 40	5102	Und	30,000	2,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>CONFERIDO UAN Data 16/02/26 Rosena Ventura ASSINATURA LEGÍVEL</p>

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1

Dados do Recebedor

Conta Destino: 237/1967/00000004652-3

CPF/CNPJ: 604.382.156-72

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Tipo Pessoa: Física

Nome: MARQUES MATIAS

Valor: R\$ 882,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Histórico:

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026

Código da Operação: 17983727

Data da Operação: 27/02/2026

Chave de Segurança: F1S1CAFL92MXXKJ4

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.


Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE MARQUES MATIAS DE ASSIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 73 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARQUES MATIAS DE ASSIS RUA ACURUI, 63 PADRE ADELMO - 35450-000 Itabirito - MG - Fone: (31) 99732-0706	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 73 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3126021311387000011955001000000731300000780 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 Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131267299711775
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001719430001	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 13.113.870/0001-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		17.989.187/0001-09	11/02/2026
ENDEREÇO Rua dos Passos, 1000	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 36570-005	DATA DE ENTR./SAÍDA 11/02/2026
MUNICÍPIO Vicosa	FONE/FAX	UF MG	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL DE PRODUTOS 882,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. APROX. DO TRIBUTOS 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 882,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 1	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

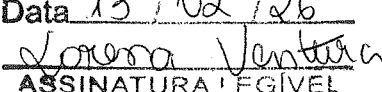
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000001	BATATA	07039090	0102	5102	CX	7,000	70,00	490,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000004	CEBOLA.	07122000	0102	5102	CX	2,000	46,00	92,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000000009	Alho..	01012900	0102	5102	CX	3,000	100,00	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ÁREA DE RESERVA AO FISCO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO CONFERIDO UAN Data <u>13/02/26</u>  ASSINATURA LEGÍVEL
--	---

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 341/4450/00000010820-6	CPF/CNPJ: 04.938.459/0001-91
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: JYAS COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO D	Valor: R\$ 1.100,00
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026	Código da Operação: 17983946
Data da Operação: 27/02/2026	Chave de Segurança: KVVU8M7NPF3LX0SNV

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

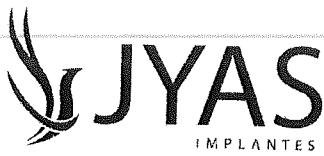
Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JYAS COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE
MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES LTDA
Avenida Deputado Cristóvam Chiaradia, 518 - Buritis - CEP 30575-815
Belo Horizonte/MG - CNPJ: 04.938.459/0001-91 - IE: 10749090022

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

203.935
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3126 0104 9384 5900 0191 5500 1000 2039 3514 4865 7082

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 OPME - AJUSTE SINIEF 02/24

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131267248634351 22/01/2026 15:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.074.909/0022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

04.938.459/0001-91

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE

CNPJ/CPF

17.989.187/0001-09

DATA DA EMISSÃO

22/01/2026

ENDEREÇO

SEM ENDEREÇO n° 1000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

36570-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Vicososa

UF

MG

FONE / FAX

(31) 3891-3403

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

PAGAMENTO A PRAZO

PARCELAS

001 23/02/2026 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

0,00

VLR ICMS

0,00

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.100,00

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Transp.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
BMX64029(I)	BMX6-64029 - STENT BIOMATRIX Lote=W23040204Z Fab=25/04/2021 Val=25/04/2026 Qtd=1 Registro ANVISA: 80433810005 Nota de remessa: 171.022 emitida em 28/01/25	90219012	140	5114	UN	1	1.100,00	1.100,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Hospital: HOSPITAL SAO JOAO BATISTA

SEM ENDEREÇO 1000

Vicososa / MG CEP: 36570-000

CNPJ: 017.989.187/0001-09 IE: ISENTO

Paciente: [REDACTED]

Data cirurgia: 20/01/2026

Medico: [REDACTED]

Pl.saude: SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE

Nr.autor: 183

PAGAMENTO DE VALOR CONFORME ACORDO COMERCIAL

ICMS ISENTO, CONF. CONVENIO 01/99

REPRESENTANTE: 505

VL A- 072.306

VALOR IBS: 0,42 VALOR CBS: 3,82

NF-e REF: 31250104938459000191550010001710221478861618

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: PROCEDIMENTO

AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24

RESERVADO AO FISCO

HOSPITAL SAO JOAO BATISTA
CLNFE 2023 01 26
ASS: [REDACTED]

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE JYAS COM.IMP.EXP.MAT.CIRUG.HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 203.935.
EMISSÃO: 22/01/2026 VALOR TOTAL: 1.100,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE - SEM ENDEREÇO, 1000, CENTRO, 36570-000-
Vicososa-MG

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

203.935

SÉRIE 1

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:17

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE	CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Conta Origem: 04260/1292.000578547585-1	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 756/5631/00000000873-7	CPF/CNPJ: 05.958.816/0001-46
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Jurídica
Nome: LABORATORIO DE ANALISES CLINICA HEMOLAB	Valor: R\$ 142,50
Finalidade: 10 - Crédito em Conta	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 27/02/2026	Código da Operação: 17989035
Data da Operação: 27/02/2026	Chave de Segurança: P3HHVLHW4FN3YNCV

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Chave de Acesso da NFS-e
31713032205958816000146000000000073826025434412052

Número da NFS-e
738

Competência da NFS-e
20/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
20/02/2026 11:02:31

Número da DPS
211

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
20/02/2026 11:02:31



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 05.958.816/0001-46	Inscrição Municipal 5286	Telefone (31) 3892-2001
Nome / Nome Empresarial LABORATORIO DE ANALISES CLINICA HEMOLAB LTDA		E-mail SAC@CONTABILIDADEFARIA.COM	
Endereço TENENTE KUMMEL, 36, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-031
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail -	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.02 - Laboratórios e congêneres.	Código de Tributação Municipal 002 - Laboratórios e congêneres.	Local da Prestação Viçosa - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço EXAMES LABORATORIAIS - CULTURAS.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Viçosa - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 150,00	Alíquota Aplicada 5,00%	Retenção do ISSQN Retido pelo Tomador	ISSQN Apurado R\$ 7,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

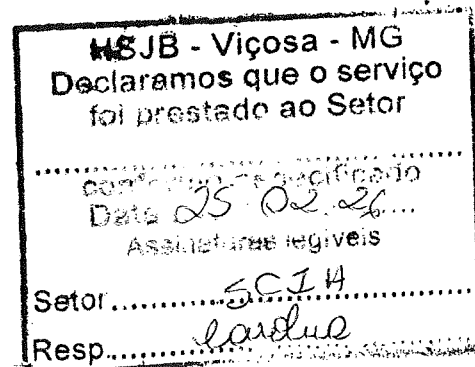
Valor do Serviço R\$ 150,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido R\$ 7,50
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 142,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 13,45 %	Estaduais 25,00 %	Municipais 5,00 %
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019300



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:24:58

Dados do Pagamento

Conta Origem: 4260 / 1292 / 000578547585-1

Conta Destino: 0113 / 1292 / 000578563444-5

Dados do Destinatário

Nome: NOVO CONCEITO LTDA PEOPLE COMPUT

Valor: R\$ 1.875,00

Informações do Pagamento

Data da Transação: 27/02/2026

Código da Operação: 271615

Chave de Segurança: 5FT8HGQY2Z3FRH3Q

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104

Chave de Acesso da NFS-e
31223062202014943000107000000000011626021526379523

Número da NFS-e
116

Competência da NFS-e
06/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
06/02/2026 11:33:13

Número da DPS
44

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
06/02/2026 11:33:13



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 02.014.943/0001-07	Inscrição Municipal 19139	Telefone (37) 3222-0446
Nome / Nome Empresarial NOVO CONCEITO LTDA		E-mail ZANATTA@PEOPLEDIVINOPOLIS.COM.BR	
Endereço Rua - NAO INFORMADO, 504, E 506 - APTº 1 2 3, CENTRO		Município Divinópolis - MG	CEP 35500-010
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE		E-mail -	
Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO		Município Viçosa - MG	CEP 36570-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.01.01 - Análise e desenvolvimento de sistemas.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Divinópolis - MG	País da Prestação -
---	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
Prestação de serviços na área de informática .

Autorizado depósito em conta: Caixa Econômica Federal
Ag 0113 - OP 003 - C/C 902.402-5
PIX: 02014943000107
Pagamento com vencimento: 25/02/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Divinópolis - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.875,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos -	
PIS Devido -	COFINS Devido -	Retenção do PIS/COFINS/CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.875,00	Desconto Condicionado R\$ -	Desconto Incondicionado R\$ -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 0,00	PIS/COFINS Devidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.875,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]
06.02.26

Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 03/03/2026 às 08:25:25

Banco Recebedor: BANCO BRADESCO S/A
Pagador Final / Efetivo
Nome: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE
CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09 Conta de Débito: 04260/1292/000578547585-1

Histórico do Pagamento:
Representação numérica do código de barras: 23791.13690 00011.731304 65096.035000 0 02403896670
Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco: 237 Código do ISPB: 60746948
Beneficiário original / Cedente
Nome Fantasia: VAZ MAIA AUDITORES INDEPENDENTES CPF/CNPJ: 17.327.388/0001-32
Nome/Razão Social: VAZ MAIA AUDITORES INDEPENDENTES
Pagador Sacado
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09
Pagador Final - Correntista
Nome Fantasia: FUNDACAO ASSISTENCIAL VICOSENSE CPF/CNPJ: 17.989.187/0001-09

Data do Vencimento: 26/02/2026	Desconto (R\$): 0
Data de Efetivação / Agendamento: 27/02/2026	Abatimento (R\$): 0
Valor Nominal do Boleto: 1173.13	Valor Calculado (R\$): 1173.13
Juros (R\$): 0	Valor Pago (R\$): 1173.13
IOF (R\$): 0	Identificação do Pagamento:
Multa (R\$): 0	

Data/hora da operação: 27/02/2026 -
--

Código da operação: 60775784328
Chave de segurança:

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



Chave de Acesso da NFS-e
3106200221732738800013200000000006226028106740864

Número da NFS-e
62

Competência da NFS-e
03/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
03/02/2026 15:14:26

Número da DPS
123

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
03/02/2026 15:14:25



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 17.327.388/0001-32	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 3273-4724
--	---	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial VAZ & MAIA AUDITORES INDEPENDENTES	E-mail VAZMAIA@TERRA.COM.BR
--	---------------------------------------

Endereço AFONSO PENA 726, 726, CENTRO	Município Belo Horizonte - MG	CEP 30130-902
---	---	-------------------------

Simplex Nacional na Data de Competência Não optante	Regime de Apuração Tributária pelo SN -
---	---

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 17.989.187/0001-09	Inscrição Municipal -	Telefone -
---------------------------	---	---------------------------------	----------------------

Nome / Nome Empresarial FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL VICOSENSE	E-mail -
---	--------------------

Endereço DOS PASSOS, 1000, CENTRO	Município Viçosa - MG	CEP 36570-005
---	---------------------------------	-------------------------

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.16.01 - Auditoria.	Código de Tributação Municipal 001 - Auditoria	Local da Prestação Belo Horizonte - MG	País da Prestação -
---	--	--	-------------------------------

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PROFISSIONAIS DE AUDITORIA CONFORME CONTRATO. PARCELA 05/12.

PRESTADOR:
MARCELO DILENO FREITAS
CPF - 808.819.556-04
CRCMG - 75.466/O

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Belo Horizonte - MG	Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais
---	--	--	--

Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
-------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

Valor do Serviço R\$ 1.250,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
---	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

BC ISSQN R\$ 1.250,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
---------------------------------	-------------------------------	--	---------------------------

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 18,75	CP Retido -	PIS/COFINS/CSLL Retidos R\$ 12,50
--------------------------	-----------------------	---

PIS Devido R\$ 8,12	COFINS Devido R\$ 37,50	Retenção do PIS/COFINS/CSLL Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 76,87
-------------------------------	-----------------------------------	--	--

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.250,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
---	-------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------

IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R\$ 31,25	PIS/COFINS Devidos R\$ 45,62	Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.173,13
---	--	---

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 76,88	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
------------------------------	------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Doc Ref: CRCMG 0503 | NBS: 113021100 | Doc Tec: 0503



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

Anexo II

Monitoramento

Classificação de Risco

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais

Período Atendimento: 01.02.2026 0:00:00 - 28.02.2026 23:59:59

Selecione Cor: VERMELHO;LARANJA;AMARELO;VERDE

Selecione a Empresa: HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA

Redefinir

Enviar

HOSPITAL SOULMV - SISTEMA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Tempo Total e Média da Triagem

Página 12 de 12

Emitido Em: 06/03/2026 11:28

Atend	Espec	Cor	Cidade	Início da Triagem	=====>	Fim da Triagem
HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA						
27326	CLINICO GE	VERDE	TEIXEIRAS	24.02.2026 17:12:38	00:04:30	24.02.2026 17:17:08
27367	CLINICO GE	AMARELO	ARAPONGA	24.02.2026 20:26:55	00:04:18	24.02.2026 20:30:13
24371	CLINICO GE	AZUL	VICOSA	15.02.2026 19:37:31	00:03:47	15.02.2026 19:41:18
25120	CLINICO GE	AMARELO	VICOSA	18.02.2026 13:14:04	00:02:33	18.02.2026 13:16:37
25903	CLINICO GE	AMARELO	PORTO FIRME	20.02.2026 11:40:32	00:00:51	20.02.2026 11:41:24
23674	CLINICO GE	LARANJA	VICOSA	12.02.2026 17:35:50	00:00:41	12.02.2026 17:36:31
24410	CLINICO GE	AZUL	SAO MIGUEL DO ANTA	16.02.2026 01:39:25	00:04:34	16.02.2026 01:43:59
27862	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	25.02.2026 14:48:30	00:01:50	25.02.2026 14:50:20
24089	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	14.02.2026 10:30:38	00:01:01	14.02.2026 10:31:39
23827	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	13.02.2026 13:44:08	00:03:06	13.02.2026 13:47:14
27933	CLINICO GE	VERDE	PORTO FIRME	26.02.2026 09:45:48	00:01:18	26.02.2026 09:47:04
24867	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	17.02.2026 15:00:13	00:01:01	17.02.2026 15:01:14
28632	CLINICO GE	LARANJA	VICOSA	28.02.2026 08:33:01	00:00:28	28.02.2026 08:33:29
24791	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	17.02.2026 10:32:38	00:01:51	17.02.2026 10:34:29
28655	CLINICO GE	AMARELO	VICOSA	28.02.2026 08:48:41	00:02:30	28.02.2026 08:51:11
28428	CLINICO GE	AMARELO	VICOSA	27.02.2026 14:28:32	00:00:29	27.02.2026 14:29:02
28473	CLINICO GE	AMARELO	VICOSA	27.02.2026 15:53:05	00:00:42	27.02.2026 15:53:47
28490	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	27.02.2026 16:29:12	00:00:15	27.02.2026 16:29:28
23854	CLINICO GE	LARANJA	VICOSA	13.02.2026 13:56:16	00:03:54	13.02.2026 14:00:10
28735	CLINICO GE	LARANJA	VICOSA	28.02.2026 13:29:36	00:02:30	28.02.2026 13:32:06
24209	CLINICO GE	AMARELO	SAO MIGUEL DO ANTA	14.02.2026 18:24:01	00:01:43	14.02.2026 18:25:44
24298	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	15.02.2026 11:58:00	00:01:00	15.02.2026 11:59:00
28111	CLINICO GE	VERDE	VICOSA	26.02.2026 16:17:35	00:03:57	26.02.2026 16:21:32

Total de Atendimentos por Empresa: 687

11:29

Média Total da Triagem

HOSPITAL SÃO JOÃO BATISTA

Cor	Média Total da Triagem
AMARELO	00:02:36
AZUL	00:01:55
LARANJA	00:02:52
VERDE	00:01:50
VERMELHO	00:00:26



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

Anexo III

Comprovação do Cumprimento da Equipe Mínima

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais

HOSPITAL SÃO JÃO BATISTA CNPJ: 17.989.187/0001-09- ESCALA MÉDICA DO MÊS DE FEVEREIRO/26

DATA/DIA	DIA	DIURNO 07:00 AS 19:00H		NOTURNO 19:00 AS 07:00H	
		PLANTONISTA (SV)	PLANTONISTA (PORTA)	PLANTONISTA (SV)	PLANTONISTA (PORTA)
01/02/26	Domingo	Bruno Chaves	Alan H	Emanoella	Pedro H
02/02/26	Segunda-feira	Igor R	Barbara	Marcella	Yara
03/02/26	Terça-feira	Igor R	Alef	Emanoella	Mariana Santos
04/02/26	Quarta-feira	Fernanda	Alef	Emanoella	Gabriella
05/02/26	Quinta-feira	Livia	Jordânia	Gabriella	Danubya
06/02/26	Sexta-feira	Alef	Barbara	Gabriella	Raphael
07/02/26	Sabado	Bruno Chaves	Luciana	Camila H	Davi Reis
08/02/26	Domingo	Bruno Chaves	Matheus	Emanoella	Matheus
09/02/26	Segunda-feira	Igor R	Barbara	Marcella	Yara
10/02/26	Terça-feira	Felipe	Alef	Emanoella	Mariana Santos
11/02/26	Quarta-feira	Fernanda	Alef	Emanoella	Gabriella
12/02/26	Quinta-feira	Livia	Arthur	Gabriella	João Victor
13/02/26	Sexta-feira	Alef	Barbara	Luciana	Raphael
14/02/26	Sabado	Bruno Chaves	Danubya	Camila H	Davi Reis
15/02/26	Domingo	Bruno Chaves	Matheus	Emanoella	Matheus
16/02/26	Segunda-feira	Igor R	Barbara	Marcella	Yara
17/02/26	Terça-feira	Igor R	Alef	Emanoella	Mariana Santos
18/02/26	Quarta-feira	Fernanda	Alef	Emanoella	Gabriella
19/02/26	Quinta-feira	Livia	Jordânia	Gabriella	Danubya
20/02/26	Sexta-feira	Alef	Barbara	Gabriella	Raphael
21/02/26	Sabado	Bruno Chaves	Luciana	Camila H	Davi Reis
22/02/26	Domingo	Bruno Chaves	Matheus	Emanoella	Matheus
23/02/26	Segunda-feira	Igor R	Barbara	Marcella	Yara
24/02/26	Terça-feira	Felipe	Arthur	Emanoella	Mariana Santos
25/02/26	Quarta-feira	Fernanda	Alef	Emanoella	Gabriella
26/02/26	Quinta-feira	Livia	Arthur	Gabriella	Danubya
27/02/26	Sexta-feira	Alef	Barbara	Gabriella	Raphael
28/02/26	Sabado	Bruno Chaves	Danubya	Camila H	Davi Reis

ESCALA MÉDICA DO MÊS DE FEVEREIRO/26

ESCALA DE ENFERMAGEM - FEVEREIRO - 2026

ENFERMEIROS / Nº DO CONTRATO / COREN / VAL. COREN / HORÁRIO			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
			DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
Fabiana das Graças Silva	882	558048	23/08/28	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Ana Luiza Barbosa	891	808959	27/11/03	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Paola Teodoro Filho de Oliveira	1254	760978	18/09/28	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Nelliane Messias Mol	1481	827859	26/01/06	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Diones de Oliveira Alves	2162	704738	16/02/28	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Elza Rodrigues de Miranda	1548	801842	07/01/30	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Mariene dos Santos	1484	802856	11/01/26	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Natália Caroline Silva Alves	1549	827629	17/04/29	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Cleverson Roque Coutinho	878	229043	13/01/27	J	F	PD	PD	PD	PD	F	F	PD	PD	PD	PD	F	F	PD	PD	PD	PD	F	F	PD	PD	PD	PD	F	F	
TECNICOS / Nº DO CONTRATO / COREN / VAL. COREN / HORÁRIO			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
			DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB
Emanuel Martins de Souza	1028	1491507	05/05/05	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Paulo Alves Viana	1541	661470	04/03/29	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Valquíria de Fátima Bispo de Oliveira	1136	1697476	27/08/26	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Maria Emília Nascimento Araujo	1124	1611948	24/03/26	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Weverton Batista de Silva	2222	1864961	15/09/28	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Elisabeth Sobreira dos Santos	1262	1395257	21/10/25	D	PD	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F
Ivani Aparecida Corrêa	914	1462030	09/11/29	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Luizneide Ribeiro Nepomuceno	1161	1773426	04/04/27	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Andressa Raiane da Silva	1033	1339465	19/10/28	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Leliane Aparecida Messias Silva	1055	1676776	05/07/26	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Pedro Henrique Valente Mesquita	1527	2201447	04/02/26	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Jose Sebastião Silva Valente	213	287632	05/05/05	D	F	PD	F	PD	F	PF	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD	F	PD
Jussara Florêncio Vieira	1030	1222336	20/02/29	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Jacqueline Batista Ferreira	1132	1729450	07/12/26	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Carlos Antônio da Silva	1184	1348999	07/12/28	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Leonard Silva de Miranda	790	1150275	17/09/26	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Jacqueline Soares Chaves	1032	092953	21/03/26	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Leila Maria de Souza	430	307052	17/11/26	N	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F
Genivaldo Vitor da Silva	413	604706	05/10/28	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Maria Inês da Silva Pereira	428	836816	06/10/26	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Ana Paula Rodrigues	1313	1450666	04/11/23	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Neida Aparecida de Souza	720	1229253	25/05/29	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Edir Fereira da Fonseca	1051	1229596	10/11/26	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Wellton Jones Messias	1291	1069421	11/09/24	N	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN	F	PN
Saray Andrade de Souza	1231	1862561	22/09/25	N	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe	Fe

PD= PLANTÃO DIURNO PN= PLANTÃO NOTURNO F= FOLGA AT= ATESTADO F= FÉRIAS Fr= FÉRIADO LM= LICENÇA MATERNIDADE D= 06:30h-18:30h N= 18:30h-06:30h H= 07:00h-19:00h I= 19:00h-07:00h J= 07:00-16:00

DIURNO IMPAR		DIURNO PAR		NOTURNO PAR		NOTURNO IMPAR	
NOME	HORA	NOME	HORA	NOME	HORA	NOME	HORA
Emanuel Martins de Souza	12-13	Ivani Aparecida Corrêa	12-13	Edir Fereira da Fonseca	02-03	Jussara Florêncio Vieira	02-03
Paulo Alves Viana	12-13	Luizneide Ribeiro Nepomuceno	12-13	Genivaldo Vitor da Silva	02-03	Leonard Silva de Miranda	02-03
Valquíria de Fátima Bispo de Oliveira	12-13	Andressa Raiane da Silva	12-13	Maria Inês da Silva Pereira	23-00	Carlos Antônio da Silva	23-00
Maria Emília Nascimento Araujo	11-12	Jose Sebastião Silva Valente	11-12	Neida Aparecida de Souza	23-00	Leila Maria de Souza	23-00
Weverton Batista de Silva	11-12	Pedro Henrique Valente Mesquita	11-12	Wellton Jones Messias	01-02	Jacqueline Soares Chaves	01-02
Elisabeth Sobreira dos Santos	11-12	Leliane Ap. Messias	11-12	Ana Paula Rodrigues	01-02	Jacqueline Batista Ferreira	01-02

Cleverson Roque Coutinho
Enfermeiro - COREN MG - 229.043
Denise Rafaela Fialho
Enfermeira RTA COREN-MG 567838



COMPLEXO
HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista - Nova Era

COMPLEXO HOSPITALAR DE VIÇOSA
Unidade São João Batista

Anexo IV

Número Mensal de Atendimentos Médicos de Urgência

Endereço:

Unidade São João Batista: Rua dos Passos, 1000 – Nova Era – CEP: 36570-005 - Viçosa – Minas Gerais

Periodo de 01/02/2026 a 28/02/2026 - Tipo de Atendimento: URGENCIA/EMERGENCIA
Origem: PRONTO ATENDIMENTO (SUS)

Convênio	Total	% do Total	% Acumulado
2 SUS - AMBULATORIO	923	87,90 %	87,90 %
8 UNIMED	41	3,90 %	91,81 %
4 AGROS	35	3,33 %	95,14 %
20 PLAMHUV	28	2,67 %	97,81 %
7 IMAS	16	1,52 %	99,33 %
3 PACOTE PARTICULAR	5	0,48 %	99,81 %
5 POLICIA MILITAR - IPSM	1	0,10 %	99,90 %
18 BRADESCO SAUDE	1	0,10 %	100,00 %
Total Geral:	1.050	100,00 %	