



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RUA 13 DE MAIO 2054 - FONE (035) 3441-1059 CEP 37.570-000 OURO FINO - MG
CNPJ. 23.020.456/0001-19
E-mail: ccof_of@hotmail.com

Ouro Fino, MG 08 de março de 2021.

OF. COOF/ 03.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino
À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.
Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio N° 003/2020, período 01-02-2021 a 28-02-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da segunda parcela do convênio N° 003/2021, referente ao período 01-02-2021 a 28-02-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.



Casa de Caridade de Ouro Fino
Octávio Miranda Junqueira
CPF 875.764.906-59
Presidente

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO


08/03/21

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS FETUADOS

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número:	
Período: 01/02/2021 a 28/02/2021					003/2021	
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	GALVÃO - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA -ME	23.976.002/0001-16	21.101	11/02/2021	153	R\$ 2.447,45
02	GALVÃO - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA -ME	23.976.002/0001-16	21.102	11/02/2021	152	R\$ 2.034,83
03	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.701	17/02/2021	573924	R\$ 2.863,96
04	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.702	17/02/2021	573937	R\$ 2.908,43
05	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.703	17/02/2021	573924	R\$ 2.863,11
06	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.704	17/02/2021	574209	R\$ 1.155,12
07	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.705	17/02/2021	573924	R\$ 2.863,11
08	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	21.706	17/02/2021	55977	R\$ 2.208,00
09	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.707	17/02/2021	574209	R\$ 1.155,13
10	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	09.660.958/0003-45	21.708	17/02/2021	36153	R\$ 2.925,00
11	MED CENTER COMERCIAL LTDA	00.874.929/0001-40	21.709	17/02/2021	304220	R\$ 737,40
12	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	21.710	17/02/2021	55757	R\$ 2.653,20
13	CRISTAL D MEDICAMENTOS LTDA	92.132.786/0003-80	21.711	17/02/2021	1631	R\$ 3.076,00
14	CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	21.712	17/02/2021	874973	R\$ 750,20
15	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.713	17/02/2021	573937	R\$ 2.908,42
16	CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS	32.384.285/0001-06	21.714	17/02/2021	1991	R\$ 581,76
17	PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	07.301.640/0001-80	21.801	18/02/2021	2286	R\$ 3.480,00
18	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	21.802	18/02/2021	56207	R\$ 2.091,75
19	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	21.803	18/02/2021	2849085	R\$ 1.020,00
20	CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	21.804	18/02/2021	731732	R\$ 126,00
21	C B S MEDICO CIENTIFICA S A	48.791.685/0001-68	21.805	18/02/2021	1060305	R\$ 985,00
22	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.806	18/02/2021	574643	R\$ 526,14
23	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.807	18/02/2021	574234	R\$ 680,40
24	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.808	18/02/2021	574234	R\$ 680,40
25	CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	21.809	18/02/2021	875145	R\$ 3.103,00
26	CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	21.810	18/02/2021	875145	R\$ 3.103,00
27	CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	21.811	18/02/2021	875145	R\$ 3.103,00
28	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.812	18/02/2021	574622	R\$ 647,50
29	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	21.813	18/02/2021	574622	R\$ 647,50
30	VALE COMERCIAL EIRELI	71.336.101/0001-86	43.247	19/02/2021	92999	R\$ 1.133,50
31	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS	51.943.645/0001-07	21.901	19/02/2021	131.451	R\$ 600,00
32	BRASSEN DISTR. E COM. DE COSMETICOS E PRODS. DE BELEZA	08.825.548/0001-82	22.201	22/02/2021	23729	R\$ 134,00
33	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	22.202	22/02/2021	2853987	R\$ 1.999,80
34	CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	22.203	22/02/2021	876176	R\$ 894,60

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO



35	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	22.	22/02/2021	56646	R\$	1.110,00
36	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	22.205	22/02/2021	2853987	R\$	1.999,80
37	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	22.206	22/02/2021	2853987	R\$	2.000,40
38	SOCIEDADE APOIO HUMANIT. E DESEN. DOS SERVIÇOS	04.309.847/0001-03	22.207	22/02/2021	200	R\$	20.500,00
39	CENTRO INTEGRADO DE CLIN. LAB. OUROFINENSE LTDA	04.538.163/0001-83	851360	23/02/2021	574	R\$	5.000,00
40	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	22.401	24/02/2021	57.038	R\$	1.060,00
41	CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATEF	32.384.285/0001-06	22.402	24/02/2021	2.140	R\$	625,00
42	MASSER GASES LTDA	60.619.202/0001-48	22.403	24/02/2021	8407659	R\$	1.441,32
43	MASSER GASES LTDA	60.619.202/0001-48	22.404	24/02/2021	84707658	R\$	150,31
44	MASSER GASES LTDA	60.619.202/0001-48	22.405	24/02/2021	158	R\$	4.758,55
45	CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATEF	32.384.285/0001-06	22.406	24/02/2021	2140	R\$	625,00
46	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	22.501	25/02/2021	2856507	R\$	599,94
47	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	22.502	25/02/2021	2856507	R\$	599,94
48	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0001-51	22.503	25/02/2021	2856507	R\$	600,12
TOTAL / A TRANSPORTAR							R\$ 100.157,09
LOCAL E DATA : Ouro Fino, 08 de março de 2021.							
Octávio Miranda Junqueira							

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

4

CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**CONVÊNIO NÚMERO****PERÍODO:** 01/02/2021 a 28/02/2021**003/2021**

PACIENTES INTERNADOS:			SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Clínica Médica Adultos			69	2	2	73
Clínica Médica Pediátrica			8	3	0	11
Clínica Cirúrgica Adultos			35	7	4	46
Clínica Cirúrgica Pediátrica			0	0	0	0
Clínica Obstétrica			29	2	5	36
Total			141	14	11	166

Porcentagem de atendimento ao SUS					84,93
TOTAL DE PACIENTE - DIA :					4,54
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:					9,08%
TOTAL DE ALTAS:					107
TOTAL DE ÓBITOS:					15
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:					15
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:					137
TAXA DE INFEÇÃO HOSPITALAR:					1,60%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:					9,14%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :					5,10%
TAXA DE CESÁREAS:					58,33%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:					100%

MÉDIA DE PERMANÊNCIA

		Pac.Internados	Paciente-dia
Clínica Médica Adultos		1,79	69
Clínica Médica Pediátrica		0,2	8
Clínica Cirúrgica Adultos		0,91	35
Clínica Cirúrgica Pediátrica		0	0
Clínica Obstétrica		0,75	29
Totais		3,65	141

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 08 de março de 2021.

Octávio Miranda Junqueira

**Octavio Miranda Junqueira**
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 003/2021
Período: 01/02/2021 a 28/02/2021	

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
01	Geraldo Alves Coutinho	003.419.086-49	CRM 3033	Médico / Cirurgião	18/01/1961	
02	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17.514	Médico Pediatra	23/08/2018	
03	Paulo Roberto Vianna de Andrade	009.999.206-00	CRM 6457	Médico / Pediatra	13/12/1972	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico / Ortopedista	01/12/2014	
05	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRM 13675	Médico / Cirurgião	29/04/1981	
06	Simone Conceição Maciel	052.678.46-41	COREN 275117	Responsavel Tecnico	28/10/2019	
07	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
08	Vânia Rodrigues	413.715.696-49	CRM 20239 S	Médica / Anestesista	20/12/1985	
09	Francisco Carlos Maciel	467.219.836-72	CRM 18673	Médico / Cirurgião	13/02/1986	
10	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Médica / Obstetra	16/01/2020	
11	André Alves de Souza Baganha	078.635.978-48	CRM 74449	Médico / Cirurgião	12/12/1993	
12	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
13	Pércio Luciano Lodi	855.791.496-20	CRM 34733	Médico / Ortopedista	10/05/2000	
14	Fabiane Pereira Semião Andrade	034.392.136-76	CRM 35104	Médica / Pediatra	05/07/2002	
15	Welliton Mendes	839.623.366-72	CRM 45410	Médico / Ortopedista	08/01/2007	
16	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico / Clínica Médica	04/02/2020	
17	Marcelo Marcos Ferreira de Oliveira	192.977.186-04	CRM 9869	Médico / Cl. Médica	14/01/1978	
18	Carlos Alexandre Silvério da Silva	536.859.626-04	CRM 24263	Médico / Anestesista	01/10/2008	
19	Otávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	

Ouro Fino, 08 de março de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

153

Código de Verificação de Autenticidade
X5OZPJDRQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/02/2021 às 12:26:11

Chave de Acesso

2E4345U1469K4RJDZOZ0OR3UZVGM7E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 08/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.125.224.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.976.002/0001-16	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001589	Cadastro 00023562	Nome/Razão Social GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054			Complemento SALA LAUDOS	Bairro BELA VISTA
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados em Janeiro 2021	2.447,45	R\$ 2.447,45

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 119/2003: 04,02 Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,6642%	0000040000002	8640299		

Analises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.447,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.447,45	R\$ 55,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.447,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$329,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,62%) R\$64,12

Informações Complementares

Enquadrada como pessoa jurídica optante pelo Simples Nacional de que trata a Lei Complementar nº. 123, de 14.12.2006.
 FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc. 08/02/2021 R\$ 2.447,45 Doc: 153 Obs: O pagamento desta NFS-e não quita débitos anteriores.

RECEBUEMOS) DE GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X5OZPJDRQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

RUE



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.09
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2085-0 - SAVASSI

CONTA: 13.001.834-7

FAVORECIDO: GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTD

CPF/CNPJ: 23.976.002/0001-16

VALOR: R\$ 2.447,45

DEBITO EM: 11/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021101

AUTENTICACAO SISBB: 8.E3B.21E.E5D.02E.6E3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

152

Código de Verificação de Autenticidade
9UPG6E79Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/02/2021 às 12:23:25

Chave de Acesso

28434415FZH5SOB0BBXD7UH9DVW0428

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5861/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			08/02/2021
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
08/02/2021	1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.976.002/0001-16		54000001589	00023562	GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - ME
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 2054		SALA LAUDOS	BELA VISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados em Dezembro de 2020	2.034,83	R\$ 2.034,83

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,6642%	0000040000002	8640299			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.034,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.034,83	R\$ 54,21	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.034,83

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$273,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,62%) R\$53,31

Informações Complementares

Enquadrada como pessoa jurídica optante pelo Simples Nacional de que trata a Lei Complementar nº 123, de 14.12.2005.
FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 08/02/2021 R\$ 2.034,83 Doc: 152 Obs: O pagamento desta NFS-e não quita débitos anteriores.

RECEBI(EMOS) DE GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9UPG6E79Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

RUE

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.09
205400205 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2085-0 - SAVASSI
CONTA: 13.001.834-7

FAVORECIDO: GALVAO - DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTD
CPF/CNPJ: 23.976.002/0001-16
VALOR: R\$ 2.034,83
DEBITO EM: 11/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021102
AUTENTICACAO SISBB: A.A67.7BE.9D7.088.1F0

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

rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32609-712 - 3134394-000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0573924 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5739 2413 2016 0375
 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
 131213996791698 18/01/2021 12:46:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021
 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO
 CNPJ 67.729.178/0002-20

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

FATURA/DUPLICATA	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
FATURA/DUPLIC							
0573924/1	2.863,11	0573924/2	01/03/2021	2.863,11	0573924/3	15/03/2021	2.863,96

CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	8.590,18	VALOR DO ICMS	1.534,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00
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	8.590,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME - RAZÃO SOCIAL
R.F. MINEIRA DE DISTRIBUICAO
 ENDEREÇO
RUA REIS DE ALMEIDA 51
 MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE
 FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEICULO UF
 CNPJ 05.073.645/0001-78
 UF MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057
 PESO BRUTO 1.334,739
 PESO LIQUIDO 1.334,739

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021576	BUPIVACAINA 5MG, CLORIDRATO S/V (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L 20101550 Q 50,00000 F 30/10/20 V 30/10/2022	30039071	000	5102	FA	50,00	3,8448	192,24	192,24	23,07	0,00	12,00	0,00
032106	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (SANO BIOL CRISTA) L 20120523 Q 2.000,0000 F 23/12/20 V 23/12/2022	30049099	000	5102	BO	2.000,00	1,74	3.480,00	3.480,00	626,40	0,00	18,00	0,00
029985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S FECHADO BOLSA (HAL EX ISTAR) L 0000143402 Q 105,00000 F 06/10/20 V 06/10/2022 L 0000143839 Q 900,00000 F 20/10/20 V 20/10/2022	30049099	000	5102	BO	1.005,00	4,1472	4.167,94	4.167,94	750,23	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000U1 S/DIL (TEUTO) L 25 05610 Q 100,00000 F 13/02/20 V 12/02/2022, nFC1 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	7,50	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 19/01/2021 Pedido 1813311 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1813311 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1043977 ** AE: 121715.1 ** AAS 0342/2019 Validade 18/09/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

Portaria 19/01/21 Shays
 Recebedor 19/01/21
 Conferente 19/01/21
 Lançamento 27/01/21
 Pagamento 17/02/21

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

Lançado no Estoque



Emissão de comprovantes - 3o nível

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

0019000009013048400001095839179985600000286396
BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19
=====

NR. DOCUMENTO	21.701
NOSSO NUMERO	13048400001095839
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.863,96
VALOR COBRADO	2.863,96

=====

NR. AUTENTICACAO 5.469.498.680.725.D58
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PALLO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SLL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 313491000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0573937 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5739 3718 8803 8009
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 ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0002-20
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213996898933 18/01/2021 14:00:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/01/2021
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0573937/1		17/02/2021	2.908,43	0573937/2	04/03/2021	2.908,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		5.816,85		1.047,03		0,00		0,00		5.816,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.816,85	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL DE MINEIRA DE DISTRIBUICAO FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 05.073.645/0001-78
ENDEREÇO RUA REIS DE ALMEIDA 51 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057
QUANTIDADE 9,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00433 PESO BRUTO 57,928 PESO LIQUIDO 57,928

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
031619	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTAÇÃO ENTER. ESCALONADO (DESCARPACK) L. SEAAA0031 Q. 200,0000 F. 30/05/2020 V. 30/09/2025	90189099	200	5102	PC	200,00	1,2096	241,92	241,92	-3,55	0,00	18,00	0,00
						200 un.							
025781	ESCOVA DESC. P/ ASSEPSIA DE MAOS PVPI (VIC PHARMA) L. M27516 Q. 384,0000 F. 30/05/2020 V. 30/05/2022	30039099	000	5102	PC	384,00	1,57	602,88	602,88	108,52	0,00	18,00	0,00
						384 un. (8 ex de 48 un.)							
031648	MASCARA CIR. TRIPLA C/ ELASTICO (BE CARE) L. MT2020 -4 Q. 10.000,0000 F. 05/04/2020 V. 04/04/2025	63079010	200	5102	PC	10.000,00	0,4874	4.874,00	4.874,00	877,31	0,00	18,00	0,00
						200 ex de 50 un. (10 ex de 20 un.)							
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L. M28150 Q. 5,0000 F. 30/09/2020 V. 30/09/2022	30039099	000	5102	L.	5,00	19,01	95,05	95,05	17,65	0,00	18,00	0,00
						05 un.							

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48HS DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 19/01/2021 Pedido 1813385 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1813385 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS 0342/2019 Validade 18/09/2021 MODAL. RODOVIÁRIO - TIPO ENTREGA: EXPRESSA (Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	19/01/21	Josely
Recebido	19/01/21	
Conferente	19/01/21	
Lançamento	19/01/21	
Pagamento	17/02/21	FSD

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

Embalagem: 225 Lançado no Estoque! 23/01/21 09:05am

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001095854178685340000290843
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.702
NOSSO NUMERO	13048400001095854
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.908,43
VALOR COBRADO	2.908,43

.R.AUTENTICACAO	B.D85.712.4EF.968.6F1
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Identificação do emitente

rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 141 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32609-712 - 31349380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0573924 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5739 2413 2016 0375
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
131213996791698 18/01/2021 12:46:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA EMISSÃO 18/01/2021 DATA DA ENTRADA-SAÍDA 18/01/2021
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0573924/1	0573924/1	15/02/2021	2.863,11	0573924/2	01/03/2021	2.863,11	0573924/3	15/03/2021	2.863,96

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.590,18	0,00	1.534,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.590,18	0,00	8.590,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL RE MINEIRA DE DISTRIBUICAO
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 05.073.645/0001-78
ENDEREÇO RUA REIS DE ALMEIDA 51 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057
QUANTIDADE 95,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 2,36932 PESO BRUTO 1.334,739 PESO LIQUIDO 1.334,739

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
021576	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L 20101550 Q 50,0000 F 30/10/20 V 30/10/2022	30039071	000	5102	FA		50,00	3,8448	192,24	192,24	23,07	0,00	12,00 0,00
032106	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (SANO BIOL/CRISTA) L 20120523 Q 2.000,0000 F 23/12/20 V 23/12/2022	30049099	000	5102	BO		2.000,00	1,74	3.480,00	3.480,00	626,40	0,00	18,00 0,00
029985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S FECHADO BOLSA (HAL EX ISTAR) L 0900143402 Q 105,0000 F 06/10/20 V 06/10/2022 L 0900143839 Q 900,0000 F 20/10/20 V 20/10/2022	30049099	000	5102	BO		1.005,00	4,1472	4.167,94	4.167,94	750,23	0,00	18,00 0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200 000UI S/DIL (TEUTO) L 25 05610 Q 100,0000 F 13/02/20 V 12/02/2022, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA		100,00	7,50	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 19/01/2021 Pedido 1813311 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1813311 *** O pagamento devora ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1043977 ** AE: 1217151 ** AAS 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO TIPO ENTREGA EXPRESSA/Código Interno Emitente 8461 Nome Fantasia CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO
Data 19/01/21 Responsável [Assinatura]
Portaria [Assinatura]
Recebedor [Assinatura]
Conferente [Assinatura]
Lançamento 27/01/21 [Assinatura]
Pagamento 17/02/21 [Assinatura]
Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

Lançado no Estoque

[Assinatura]

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090130484000001095838171985460000286311

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.703
NOSSO NUMERO	13048400001095838
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.863,11
VALOR COBRADO	2.863,11

.R.AUTENTICACAO 6.68F.E53.F4E.BDE.A9E

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 5134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 0574209 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5742 0919 4252 8856

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
131213999069730 19/01/2021 17:16:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO
OURO FINO

BAIRRO / DISTRITO
BELA VISTA

CEP
37570-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
19/01/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/01/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574209/1	16/02/2021	1.155,13	0574209/2	16/03/2021	1.155,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.310,25	VALOR DO ICMS	385,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.310,25
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	2.310,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		CNPJ	
ME / RAZÃO SOCIAL REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO		0 - Por conta do emitente						05.073.645/0001-78	
ENDEREÇO RUA REIS DE ALMEIDA 51		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE				UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO				
2,00	VOLUME(S)		0,00001	2,481	2,481				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
023674	FENTOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-006-20 Q: 200,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 3 44-98 C1	30049099	000	5102	AP	200,00	2,5265	505,30	505,30	60,64	0,00	12,00 0,00
028315	DEXTRO CETAMINA 50MG/ML, CLORIDRATO 10ML (CRIST ALIA) L: 20100536 Q: 25,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344-98 C1	30049032	000	5102	FA	25,00	72,1979	1.804,95	1.804,95	324,89	0,00	18,00 0,00

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
				VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 20/01/2021 Pedido: 1814569 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1814560 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO	
Portaria	Responsável
Recebedor	
Conferente	
Lançamento	
Pagamento	

20/01/21
20/01/21
20/01/21
17/02/21

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

.7/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009013048400001096161177185610000115512
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.704
NOSSO NUMERO 13048400001096161
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,12
VALOR COBRADO 1.155,12

R.AUTENTICACAO C.20F.537.55F.4EF.09B
=====

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

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

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

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

Identificação do emissor

RIOCLOARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP - 2609-712 - 3114394000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 0573924 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5739 2413 2016 0375

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
131213996791698 18/01/2021 12:46:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: **CASA CARIDADE DE OURO FINO**
CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 18/01/2021
ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO/DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 18/01/2021
MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE/FAX: 3534411059 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0573924/1		15/02/2021	2.863,11	0573924/2	01/03/2021	2.863,11	0573924/3	15/03/2021	2.863,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.590,18	1.534,70	0,00	0,00	8.590,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.590,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: **R.F. MINEIRA DE DISTRIBUICAO**
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 05.073.645/0001-78
ENDEREÇO: **RUA REIS DE ALMEIDA 51** MUNICÍPIO: **BELO HORIZONTE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057
QUANTIDADE: 95,00 ESPECIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 2,36932 PESO BRUTO: 1.334,739 PESO LÍQUIDO: 1.334,739

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
021576	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO S/V (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L. 20101550 Q 50,00000 F 30/10/20 V 30/10/2022	30039071	000	5102	FA	50,00	3,8448	192,24	192,24	23,07	0,00	12,00 0,00
032166	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (SANO BIOL CRISTA) L. 20120523 Q 2.000,0000 F 23/12/20 V 23/12/2022	30049099	000	5102	BO	2.000,00	1,74	3.480,00	3.480,00	626,40	0,00	18,00 0,00
029985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S FECHADO BOLSA (HAL FX ISTAR) L. 0000143402 Q 105,00000 F 06/10/20 V 06/10/2022 L. 0000143839 Q 900,00000 F 20/10/20 V 20/10/2022	30049099	000	5102	BO	1.005,00	4,1472	4.167,94	4.167,94	750,23	0,00	18,00 0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S DIL (TEUTO) L. 25 05610 Q 100,00000 F 13/02/20 V 12/02/2022, nFC1-458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	7,50	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00 0,00

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 19/01/2021 Pedido 1813311 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1813311 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@riocloarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.043977.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVAÇÃO AO FISCO
Portaria: 19/01/21
Recebedor: 15/01/21
Conferente: 15/01/21
Lançamento: 27/01/21
Pagamento: 17/02/21
Data: 19/01/21
Responsável: [Assinatura]

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

Lançado no Estoque

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001095837173685320000286311
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.705
NOSSO NUMERO	13048400001095837
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.863,11
VALOR COBRADO	2.863,11

NR. AUTENTICACAO 1.880.065.72C.88F.B44

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO ESTIPEL



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.977
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0559 7711 2659 6412

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

135210060985263 - 18/01/2021 18:36:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/01/2021

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF FONE / FAX

MG

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:36:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/02/2021

Valor R\$ 2.208,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.208,00	99,44	0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.208,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

ESPECIE

2 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,172

PESO LIQUIDO

12,172

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15581	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 15 SOLIDOR C/100.LABOR IMPORT Lote: 23120042 Qtd: 2 Val: 30/04/2025	90189029	200	6108	CX	2	34,5000	69,00	69,00	2,76		4,00	
19474	LUVA NITRILICA S/TALCO M C/100/DESCARPAC Lote: SNFTAA033M Qtd: 20 Val: 31/08/2025	40151900	200	6108	CX	20	100,0000	2.000,00	2.000,00	80,00		4,00	
33746	SONDA ASPIRACAO TROAQUEAL 10/MEDSONDA Lote: 57614 Qtd: 50 Val: 30/11/2024	90183929	000	6108	UN	50	0,4750	23,75	23,75	2,85		12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18/MEDSONDA Lote: 57966 Qtd: 80 Val: 01/12/2024	90183929	000	6108	UN	80	0,8800	70,40	70,40	8,45		12,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 57266 Qtd: 40 Val: 08/11/2024	90183929	000	6108	UN	60	0,4100	24,60	24,60	2,95		12,00	
33792	SONDA URETRAL 6/MEDSONDA Lote: 57794 Qtd: 50 Val: 07/12/2024	90183929	000	6108	UN	50	0,4050	20,25	20,25	2,43		12,00	

	Data	Responsável
Portaria	19/01/21	[Assinatura]
Recebedor	19/01/21	[Assinatura]
Conferente	19/01/21	[Assinatura]
Lançamento	25/01/21	[Assinatura]
Pagamento	17/02/21	[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 16
Orc 12658707 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R. 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE AUTORIZ/MS: 1.18507 0
AFE AUTORIZ/MS: 1.18508 3
AFE 1 18 507-0- AE 1 18 508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 235,55 Estadual: R\$ 384,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 298,01
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Batido no 227
12/01/21 23:50h
Lançado no Estoque

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300059784173985340000220800
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	21.706
NOSSO NUMERO	31367730000059784
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.208,00
VALOR COBRADO	2.208,00

=====

NR.AUTENTICACAO	9.013.4C6.DDE.C08.483
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32600-712 - 3134994700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 0574209 FL 1/1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5742 0919 4252 8856

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
131213999069730 19/01/2021 17:16:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO 2054

MUNICÍPIO
OURO FINO

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19

CEP
37570-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
19/01/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/01/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574209/1	16/02/2021	1.155,13	0574209/2	16/03/2021	1.155,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.310,25	VALOR DO ICMS	385,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.310,25
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	2.310,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ	
NOME - RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente						05.073.645/0001-78	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA REIS DE ALMEIDA 51		BELO HORIZONTE				MG		0621919190057	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO				
2,00	VOLUME(S)		0,00001	2,481	2,481				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
023674	FENTOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AY-006-20 Q 200,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 3 44/98 C1	30049099	000	5102	AP	200,00	2.5265	505,30	505,30	60,64	0,00	12,00 0,00
028315	DEXTROETAMINA 50MG/ML, CLORIDRATO 10ML (CRIST ALIA) L: 30100536 Q 25,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049032	000	5102	FA	25,00	72,1979	1.804,95	1.804,95	324,89	0,00	18,00 0,00

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00
				VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/01/2021 Pedido 1814569 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1814569 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado AFE 104397.7 ** AE 1.21715.1 ** AAS 0342-2019 Validade 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO	
Data	Responsável
20/01/21	[Assinatura]
20/01/21	[Assinatura]
20/01/21	[Assinatura]
20/01/21	[Assinatura]
17/03/21	[Assinatura]

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

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001096160179885330000115513

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.707
NOSSO NUMERO 13048400001096160
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,13
VALOR COBRADO 1.155,13

NR.AUTENTICACAO D.06B.E4E.9E3.F0D.524

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		NF-e Nº 000.036.153 SERIE: 1
DATA DE EMISSÃO	18/01/2021	

 S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ROD DARLY SANTOS, 2025 NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110540 Fone:	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica Saida 1: <input type="checkbox"/> 1 Saida 2: <input type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3221 0109 6609 5800 0345 5500 1000 0361 5318 2980 1629
	Nº 000.036.153 SÉRIE: 1 Página 1 / 1	Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br
VENDEDOR (OPERAÇÃO) VENDAS MERC DESTIN NAO CONTRIB		INSCRIÇÃO ESTADUAL 332210003546375 2021-01-18 16:46:27-03:00
IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL 083107568	Nº 09.660.958/0003-45	CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br 32210109660958000345550010000361531829801629

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL 106615 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	DATA DE EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054	Nº 000000000 CENTRO	DATA DE RECEBIMENTO 18/01/2021
MUNICÍPIO OURO FINO	UF MG	HORA DE EMISSÃO 16:47:00

FATURA

NUM: 36153 / V. ORIG.: 2925,00 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 2925,00 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 17/02/2021 VALOR: 2925,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	2925,00	VALOR DO ICMS	351,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	2925,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS/PASEP	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	2925,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GOL LINHAS AEREAS S A	Nº 000000000 0	Nº 000000000 07.575.651/0018-05
ENDEREÇO AV FERNANDO FERRARI	Nº 000000000 VITORIA	Nº 000000000 082116717
Nº 000000000 1,00	Nº 000000000 LETE	Nº 000000000 277061/0289833
		Nº 000000000 1,27
		Nº 000000000 1,27

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
84786 (I)	RHOPHY LAC 300MG SER 2ML (JGM ANTI RH) - TEGTE P100243488 QTD 15.00 VAL 14.962023 DESCONTO 0.00	300,24	0,00	30021590	000	6108	CX	15,00	195,00	2925,00	2925,00	351,00	0,00	12,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	25/01/21	[Assinatura]
Recebedor	25/01/21	[Assinatura]
Conferente	25/01/21	[Assinatura]
Lançamento	25/01/21	[Assinatura]
Pagamento	17/02/21	[Assinatura]

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

Vareado no Estoque
16/02/21

CÁLCULO DO INSSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL	332210003546375	DATA DE EMISSÃO	18/01/2021
--------------------	-----------------	-----------------	------------

DADOS ADICIONAIS

SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO - PORTARIA N 10R/2018/PEDIDO COTAÇÃO NUMERO 15ICMS DIFAL DESTINO: R\$ 175,50 FECP DESTINO: R\$ 0,00 ICMS DIFAL ORIGEM: R\$ 0,00 ROTA: 000 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA OURO FINO TIPO COBRANÇA: BANCO (1) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO	Nº 000000000
Nº 000000000 Nº 000000000 Nº 000000000 Nº 000000000	Nº 000000000

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000099797783401041385340000292500

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 09.660.958/0003-45

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.708
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	17/02/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.925,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.925,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	3.2E6.81F.0A6.B46.4DA
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3121 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3042 2012 7498 4826

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000304220
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213998106812 19/01/21 08:15:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT: _____ CNPJ: **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(1358) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF: **23.020.456/0001-19** DATA EMISSÃO: **19/01/2021**

ENDEREÇO: **RUA TREZE DE MAIO, 2054** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **37570-000** DATA DA ENTRADA: **19/01/2021**

MUNICÍPIO: **OURO FINO** FONE / FAX: **3534411059** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: **08:14:31**

FATURA / DUPLICATA: **001 16/02/2021 737.40**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	737,40	VALOR DO I.C.M.S.	132,73	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		737,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **D. TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: **MG** CNPJ / CPF: **15598197000180**

ENDEREÇO: **JOSE ALVES DA SILVA, 15** MUNICÍPIO: **BELO HORIZONTE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0019675360038**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: _____ NUMERO: **217014** PESO BRUTO: **8,372 Kg** PESO LÍQUIDO: **8,372 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B. CALC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS TRIBUTOS ICMS IPI
01067900	PAPEL 80CM X 100MT GRAU CIRURGICO -		0 5102	2	218,00000	0,00%	432,00	432,00	0,00	77,76	0,00	18,00 0,00
4804.39.90	6027/FAB.310120/VAL.30/0123		2 006	RL				432,00	0,00			
00859900	TIRAS DE TESTE ON CALL PLUS C/50 -		0 5102	12	25,45000	0,00%	305,40	305,40	0,00	54,97	0,00	18,00 0,00
3822.00.90	1290685/FAB.12/08/20/VAL.12/02/22		12 000	CV				305,40	0,00			

	Data	Responsável
Portaria	20/01/21	[Assinatura]
Recebedor	20/01/21	[Assinatura]
Conferente	20/01/21	[Assinatura]
Lançamento	20/01/21	[Assinatura]
Pagamento	17/02/21	[Assinatura]

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

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
24 horas após o recebimento da mesma.

Entrada no estoque
20/01/21 08:51h
Lançado no Estoque

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDI DO VI A PORTAL CONECTA - PED 13 / COT 16 COMPRADOR - RACHEL -
Pedi do: 217014
Vol unit: M3 0,032064
Rot a: 2

RESERVADO AO FISCO

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080592835067660085430001985330000073740

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.709
DATA DE VENCIMENTO 16/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 737,40
VALOR COBRADO 737,40

NR. AUTENTICACAO A.A7B.50C.17B.0C3.787

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

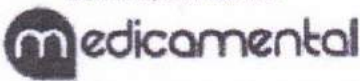
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.757
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0557 5711 2657 3494

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

135210052686517 - 15/01/2021 17:11:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

15/01/2021

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 14/02/2021
Valor R\$ 2.653,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.653,20	318,38	0,00	0,00	0,00	0,00	2.653,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.653,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,488

PESO LÍQUIDO

18,488

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S- Lote: 2039926 Qtd: 4 Val: 01/10/2022	30049029	000	6108	CX	4	132,5000	530,00	530,00	63,60		12,00	
30678	CARVEDILOL 6,25MG C/30 CPR/EMS GEN G+ PMC: 83.94 Lote: 1W2091 Qtd: 2 Val: 01/07/2022 FCI 7E59635C-462E-41DB-81A1-442CB59831F4	30049069	500	6108	UN	2	2,1000	4,20	4,20	0,50		12,00	
26849	CIPROFLOXACINO 2MG/ML IV BOLSA 100.ML/ISOFARMA HOSP/AM G+ Lote: 0070418 Qtd: 100 Val: 20/07/2022	30049069	000	6108	UN	100	18,8000	1.880,00	1.880,00	225,60		12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935432 Qtd: 1 Val: 30/04/2022	30042071	000	6108	CX	1	239,0000	239,00	239,00	28,68		12,00	

Lançado no Estoque
15/01/21
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte PEDIDO 15
ENTREGAR SEGUNDA 18/01
Cre 12656575 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R. 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507.0- AE 1.18.508.3 Email do Destinatário: xml@portaidentrega.com.br
Inf. fisco - Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 356,85 Estadual: R\$ 65,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 31,80
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	15/01/21	[Assinatura]
Recebedor	15/01/21	[Assinatura]
Conferente	15/01/21	[Assinatura]
Lançamento	15/01/21	[Assinatura]
Pagamento	17/02/21	[Assinatura]

Impresso em 15/01/2021 às 19:16:25

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

www.geveb.com.br

RUE

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300059602177485310000265320
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.710
NOSSO NUMERO	3136773000059602
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.653,20
VALOR COBRADO	2.653,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.650.29C.84B.CBC.36A

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

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

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

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



Rua Samuel Meira Brasil, 394, Sala 11
 Taquara II CEP: 29.167-850
 Serra - ES
 FONE: 27 99725 4570

Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.001.631
 SÉRIE 1
 Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3221 0192 1327 8600 0380 5500 1000 0016 3111 2828 4841

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
 332210003539634 18/01/2021 16:32:10

TURISMO DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083613978 INSC SUBST TRIBUTARIO CNPJ 92.132.786/0003-80

DADOS DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO, 2054
 BAIRRO: Centro CEP: 37.570-000
 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
 FONE/FAX: 35 34411059

DATA DE EMISSÃO: 18/01/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 18/01/2021
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	3,076,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	369,12	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3,076,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	TOTAL DA NOTA	3,076,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00				

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA: TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 PLACA DO VEICULO: 06.321.409/0007-81
 MUNICIPIO: Campinas UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795.549.474.111
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA PESO BRUTO: 10,900 PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UNID	QUNT	V. UNITARIO	DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2581	CEFAZOLINA (FAZOLON) 1G 20FA IV/IM - BLAU C.P. ANVISA: 1163700930051 LOTE: 20110286 QTD: 20 FAB: 30/11/20 VAL: 30/11/22	3004.20.59.000	6.108	CX		20	153,80	0,00	3.076,00	3.076,00	369,12	0,00	12,00	

	Data	Responsável
Portaria	20/01/21	[Assinatura]
Recebedor	20/01/21	[Assinatura]
Conferente	20/01/21	[Assinatura]
Lançamento	20/01/21	[Assinatura]
Pagamento	17/02/21	[Assinatura]

Substituído por: 22
 22/01/21 00:01h
 Lançado no Estoque
 [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Controle: 5091) RESERVADO AO FISCO
 Pedido: 1779 | Vendedor: Eliete SP | Forma Pagto.: Boleto Banco do Brasil
 FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO / Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria de Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. / Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 5130271756.
 VI.BC.ICMS: 3.076,00 ; VI.ICMS Interno UF Destino: 553,68 ; VI.ICMS Próprio (Interestadual): 369,12 ; VI. DIFAL: 184,56 ; %ICMS Interestadual p/UF Destino: 100,00 %; VI.DIFAL Destino: 184,56 ; VI.FCP: ; VI.DIFAL Origem: ; VI.DIFAL Destino+FCP: 184,56 ; UF Origem: ES ; UF Destino: MG

2022-1779

DANFE emitida por www.corpem.com.br

jurandico@crystalmed.com.br

[Assinatura]

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:54
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090325035600700002095172485340000307600

BENEFICIARIO:

CRISTAL D MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 92.132.786/0003-80

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.711

NOSSO NUMERO 3250356000002095

CONVENIO 03250356

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.076,00

VALOR COBRADO 3.076,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.164.312.95E.7A9.FAE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFF
 DOCUMENTO FISCAL DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0112 4201 6400 0157 5500 1000 8749 7311 0031 3748

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210075992705 21/01/2021 21:25 10-03 00

CNPJ
 12 420 164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATARIO / REMETENTE	NOMEIAÇÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19		DATA DE EMISSÃO 21/01/2021	
	ENDEREÇO R.13.SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 37570-000	
FATURA	MUNICIPIO OURO FINO		FONE/FAIX 3534411059		UF MG	
	001 17/02/2021 750,20		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 750,20		VALOR DO ICMS 90,02		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,20	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSP		FRETE POR CONTA DEMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG	
	ENDEREÇO AV. MINAS GERAIS, 256		MUNICIPIO VARGINHA		CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
006817	DRENO PENROSE NO 1 EST CIGAZE UNI DADE MADEITEX - MADEITEX	90183921	000	6108	UN	48,0000	2,400000	115,20	115,20	0,00	13,82	0,00	12,00%	0,00%	48	120819DR	12/08/2022	12/08/2019
018303	GLICOSE 05% 250M L SOLUFLEX CX C/ 50 BOLSAS -HALE XISTAR	30049099	000	6108	CX	5,0000	127,000000	635,00	635,00	0,00	76,20	0,00	12,00%	0,00%	3	0000144416	10/11/2022	10/11/2020
															2	0000144444	11/11/2022	11/11/2020

ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000596
 Valor Total dos Serviços: R\$ 750,20
 Base de Cálculo do ISSQN: R\$ 750,20
 Valor do ISSQN: R\$ 75,02

DADOS ADICIONAIS
 Informações Complementares:
 ARTIGO 54, DO RICMS-SP (Redução) 018303
 Nosso Pedido 99DTER - IE DIFA - Gov. 16930/15 Art. 126A e B - 10MS - MG Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0,00 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 45,01
 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 45,01
 CNPJ 23.020.456/0001-19

Pedido: 99DTER
Rep.: 000467
Nº da OS
 600002201976 (P) 1
 600002201977 (G) 5
Total 6

RESERVADO AO FISCO
 Estoque máx: 250
 Lançado no Estoque
 21/01/21 22:34m

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:55
020500205 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009022832200080171258917318534000075020
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
CASA DE CARID. DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.712
NOSSO NUMERO	22832200001712589
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	750,20
VALOR COBRADO	750,20

=====

NR.AUTENTICACAO	C.D87.A68.EC7.6C7.877
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32609-712 - 313194300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 0573937 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5739 3718 8803 8009

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 ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213996898933 18/01/2021 14:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO: OURO FINO
BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA
CEP: 37570-000
FONE / FAX: 3534411059
UF: MG
CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19
DATA DA EMISSÃO: 18/01/2021
DATA DA ENTRADA SAÍDA: 18/01/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0573937/1	17/02/2021	2.908,43	0573937/2	04/03/2021	2.908,42			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.816,85	1.047,03	0,00	0,00	5.816,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.816,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DE MINEIRA DE DISTRIBUICAO
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF: MG
CNPJ: 05.073.645/0001-78
ENDEREÇO: RUA REIS DE ALMEIDA 51
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621919190057
QUANTIDADE: 9,00
ESPECIE: VOLUME(S)
MARCA
NUMERO: 0,00433
PESO BRUTO: 57,928
PESO LIQUIDO: 57,928

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031819	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTAÇÃO ENTER. ESCALONADO (DESCARPACK) L. SEEAAA0031 Q. 200,0000 F. 30/10/20 V. 30/09/2025	90189099	200	5102	PC	200,00	1,2096	241,92	241,92	43,55	0,00	18,00	0,00
025781	ESCOVA DESC P/ASPEPSIA DE MADS PVPI (VIC PHARMA) L. M27516 Q. 384,0000 F. 30/05/20 V. 30/05/2022	30039099	000	5102	PC	384,00	1,57	602,88	602,88	108,52	0,00	18,00	0,00
031648	MASCARA CIR. TRIPLA C/ ELASTICO (BE CARE) L. MT2020-4 Q. 10.000,0000 F. 05/04/20 V. 04/04/2025	63079610	200	5102	PC	10.000,00	0,4874	4.874,00	4.874,00	877,31	0,00	18,00	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L. M28150 Q. 5,0000 F. 30/09/20 V. 30/09/2022	30039099	000	5102	L	5,00	19,61	98,05	98,05	17,65	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 19/01/2021 Pedido: 1813385 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1813385 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS 03/42/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL RODOVIAÁRIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	19/01/21	Jhony
Recebedor	19/01/21	
Conferente	19/01/21	
Lançamento	19/01/21	
Pagamento	17/02/21	Raf

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

Entrada mov: 225
Lançado no Estoque
23/01/21 00:03m
Raf

Handwritten signature

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:55
 020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001095855175785490000290842
 BENEFICIARIO:
 COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
 NOME FANTASIA:
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
 CNPJ: 67.729.178/0002-20
 PAGADOR:
 CASA CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.713
NOSSO NUMERO	13048400001095855
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.908,42
VALOR COBRADO	2.908,42

NR. AUTENTICACAO 4.3A5.C18.630.3A7.BBC
 =====

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

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

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

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

**CONCEITO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E MATERIAIS**



RUA PORTO SEGURO, 387 LOJA 1
Bairro: NOVA VISTA
BELO HORIZONTE - MG - 31070-130
Fone: (31)3568-8888 Fax: (31)
tele vendas1@conceitodistribuidora.com.br

CONCEITO

Av. Sanit.: 2019089782 Aut. Esp.: 1187724
Aut. Func.: 1187719 Lic. Func.: 2019000859

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3121 0132 3842 8500 0106 5500 1000 0019 9110 3176 2645

Nº 000.001.991
SÉRIE 1
FOLHA: 1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131213993837197 - 15/01/2021 16:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003348680.00-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
32.384.285/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO
000520

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
15/01/2021 16:37

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO DISTRITO
CENTRO

CEP
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
(35) 34236470

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001991-1/1														
VENCIMENTO:	14/02/2021														
VALOR:	581,76														

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
581,76	93,81	0,00	0,00	581,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	581,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OPEN CARGO EIRELLI	0 - Remetente (CIF)			MG	13.639.523/0001-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA RUA PORTO SEGURO, 387, LOJA 2		MG	001772332.00-27		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,92	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001409	ESCOPOLAMINA (G) 20MG/ML 100AMP 1ML - FARMACE LT: HS20G033 Val: 30/08/2022 Qtd: 1	0,00	30049099	000	5102	CX	1,00	181,7600	181,76		181,76	21,81		12	
001562	HIDROXIDO FERRICO (FERROPURUM) 20MG/ML IV 5AMP 5ML - BLAU LT: 20120882 Val: 30/11/2022 Qtd: 5	0,00	30049099	000	5102	CX	5,00	80,0000	400,00		400,00	72,00		18	

	Data	Responsável
Portaria	19/01/21	[Assinatura]
Recebedor	19/01/21	[Assinatura]
Conferente	19/01/21	[Assinatura]
Lançamento	20/01/21	[Assinatura]
Pagamento	17/02/21	[Assinatura]

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

Entrada movim. n°: 207
20/01/2021 22:30hs.
Rozas

Lançado no Estoque

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Distribuidora Hospitalar conforme Portaria SUTRI n° 942, de 22 de abril de 2020_Sef_MG

RESERVADO AO FISCO

Trib. Aprox. RS:153,18 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT .

[Assinatura]

17/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:12:55
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033700694433253050000685310000058176

BENEFICIARIO:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

NOME FANTASIA:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

CNPJ: 32.384.285/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

CNPJ: 32.384.285/0001-06

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.714
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 581,76
VALOR COBRADO 581,76
=====

NR. AUTENTICACAO 4.C8A.926.301.CD6.769
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



**PHO COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA ME**

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP 13.801-461 Telefone 1997447766 1939043046
pho@pho.com.br

WANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
SÉRIE: 0
Nº.: 0002286 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



3521 0107 3016 4000 0180 5500 0000 0022 8610 0002 2960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210059515361 2021-01-18 14:19:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456138614112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07301640000180	

DESTINATÁRIO/REMETENTE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 15/01/2021
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 35-3441-1059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 2286-1 14/02/2021 3.480,00		HORA DE SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.480,00

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QDE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
705	INDICADOR BIOLÓGICO VAPOR STEAM BY 220 3 HS- CX. C/50 UNIDADES	38210000	400	6102	UND	2.000	1.740,00	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0	0

*Recebido novo 221
22/01/21 22:53h
Lançado no Estoque*

	Data	Responsável
Portaria	21/01/21	Thays
Recebedor	21/01/21	[Assinatura]
Conferente	21/01/21	[Assinatura]
Lançamento	25/01/21	[Assinatura]
Pagamento	17/02/21	[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITIDO O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 81,08 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,33% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 PEDIDO POR RAQUEL COMPRAS PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 003000173-3 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 1.624,81 = 46,66% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RUE
[Assinatura]



Emissão de comprovantes - 3o nivel

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495709530400010004200022861124185350000348000
BENEFICIARIO:PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
NOME FANTASIA:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.301.640/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.301.640/0001-80

PAGADOR:

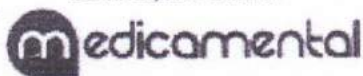
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.801
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.480,00
VALOR COBRADO	3.480,00

NR. AUTENTICACAO 1.C22.AA5.9B3.50A.D2A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.056.207
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0562 0711 2661 8140

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 DE USO

135210066138181 - 19/01/2021 19:12:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

19/01/2021

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE / FAX
3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:12:00

NATUREZA / DUPLICATA

001
18/02/2021
RS 2.091,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.091,75	251,01	0,00	0,00	0,00	0,00	2.091,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.091,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MODAL LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,488

PESO LIQUIDO

1,488

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24252	ACIDO ACETIL 100MG INF C/200 CPR 20X10/EMS GEN G- PMC- 54 45 Lote: 1N0428 Qtd: 1 Val: 30/11/2021 FCI: 743B0CF0-8F26-461F-A954-FB6A3A9B2041	30049024	500	6108	UN	1	16,0000	16,00	16,00	1,92	12,00	12,00	
25861	CEFTRIAXONA 01 GR IM INJ C/1 FA+DIL 3,5 ML/EURO GEN/AM G- PMC 33 01 Lote: 658136A Qtd: 5 Val: 30/01/2022 Lote: 657241A Qtd: 15 Val: 30/01/2022	30042059	000	6108	UN	20	9,0000	180,00	180,00	21,60	12,00	12,00	
30512	KETAMIN 50MG/ML 25 FR AMP C/10ML***CRISTALIA HOSPICI R- Lote: 20100536 Qtd: 1 Val: 01/10/2022	30049032	000	6108	UN	1	1.877,5000	1.877,50	1.877,50	225,30	12,00	12,00	
33791	SONDA URETRAL 4MEDSONDA Lote: 56664 Qtd: 50 Val: 01/09/2024	90183929	000	6108	UN	50	0,3650	18,25	18,25	2,19	12,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ore 12660958 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE AUTORIZ/MS: 1.18507.0
APE AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 279,65 Estadual: R\$ 251,01 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS prestado destino: R\$ 113,75
Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	20/01/21	[Assinatura]
Recebedor	20/01/21	[Assinatura]
Conferente	20/01/21	[Assinatura]
Lançamento	20/01/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

Impresso em 19/01/2021 as 19:29:11

Substituto novo 201
23.01.21
Lançado no Estoque
[Assinatura]

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

www.gweb.com.br

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300060023173185350000209175

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.802
NOSSO NUMERO	31367730000060023
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.091,75
VALOR COBRADO	2.091,75

R.AUTENTICACAO E.D7B.8C0.C5C.38A.5F5

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

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº.2849085 FL 1 / 1
SÉRIE 10CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8490 8510 3251 6278

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

135210064883078 19/01/2021 14:58:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 4832017E)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

19/01/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CPF

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2849085/01	18/02/2021	1.020,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,00	122,40	0,00	0,00	1.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	0 - Emitente				57.189.367/0001-12

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEROLA 350 GALPÃO 7	HORTOLÂNDIA	SP	244295071113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			1,144	1,104

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40 5005	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp X 1mL (AMBAR) - Lis. PO S - Trib aprox R\$ 30,94 Federal e 27,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co.5DC0AE Lote: 20110048 - Qtd: 2,0000	3004.90.99	000	6107	cx	2,0000	115,0000	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
52 0536	ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp X 10mL - (C1) - Lis. POS - Trib aprox R\$ 106,26 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co.5DC0AE Lote: 20060840 - Qtd: 2,0000	3004.90.69	000	6107	CX	2,0000	395,0000	790,00	790,00	94,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. 4832017E - Rep. 13205 - Prod. Lista Positiva 020.00 - NE 579706 - oc 6 - CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 16147/00 - Trib aprox R\$ 137,19 Federal e 27,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE Transp. Redesp. TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG 000011- C/C 000010069-0 COD. IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG. 005115-2 C/C 000002014-1 COD. IDENT. 032983-5 Se pr eferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Valor ICMS Partilha UF Destino: 13,80 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000	

Entrada em 23
Lançado no Estoque

	Data	Responsável
Pontaria	21/01/21	Shays
Recebedor		
Conferente		
Lançamento	25/01/21	
Pagamento		

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

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126893191400293180127350009285350000102000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.803
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.020,00
VALOR COBRADO 1.020,00

NR.AUTENTICACAO 0.593.383.99E.18E.700

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

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

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

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6540
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 55433159400

DANFE

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

N. 000731732
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4121 0112 4201 6400 0238 5500 1000 7317 3211 0021 8716

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210014003326 21/01/2021 13.45.21-03.00

CNPJ
 12.420.164/0002-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO /
REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)

CNPJ/CPF
 23 020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO
 21/01/2021

ENDEREÇO
 R.13,SN

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 37570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE/FAX
 3534411059

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
 18/02/2021
 126,00

CALCULO
DO
IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
 126,00

VALOR DO ICMS
 15,12

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 126,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 126,00

TRANSPORTADOR/
VOLUMES
TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSP

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 86.702.529/0001-13

ENDEREÇO
 AV MINAS GERAIS, 256

MUNICÍPIO
 VARGINHA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 1

PESO LIQUIDO
 1

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID	D.FABR
000418	SCALP N25 ASEPTO C/50 BD REF 3883 39 - BECTON DICK INSON - IT (INFU SION)	90183999	500	6108	CX	2,0000	63,000000	126,00	126,00	0,00	15,12	0,00	12,00%	0,00%	2	0269473	30/09/2025	01/10/2020

Portaria _____
Recebedor _____
Conferente _____
Lançamento _____
Regime _____

Data 25/01/21
Responsável _____

ISSON
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1847597

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0,00
 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 7,56
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0,00

Pedido: 673632
 Rep.: 000467

Nº da OS
 000000850887 (P)

Total 1

RESERVADO AO FISCO

Portaria ma. 240
 25/01/21 20:43m
Lançado no Estoque

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090228322000001710671171285350000012600

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.804
NOSSO NUMERO	22832200001710671
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	126,00
VALOR COBRADO	126,00

=====

NR. AUTENTICACAO	A.962.F27.A74.667.295
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA

S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 001060305
SERIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0148 7916 8500 0168 5500 3001 0603 0511 0012 3125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210063396837 19/01/2021 10:25:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
5039139950090

CNPJ
48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO
R 13 DE MAIO,2054

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO
19/01/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
19/01/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
10:20:00

MUNICIPIO
OURO FINO
FONE/FAX
3534411059

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37570-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001
18/02/2021
985.00

CALCULO DO IMPOSTO

Table with 6 columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TIPO DE VEICULO/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with 6 columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTI, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF

Table with 4 columns: QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with 12 columns: COD PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VAL.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI

Handwritten table with columns: Data, Responsável, and rows for: Emitida, Recebedor, Conferente, Lançamento, Pagamento

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

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135210063396837
FATURA - OC 10 - VALIDADE DO MATERIAL SUPERIOR A 18 MESES VOLUME(S):
0000709961 - Forma de pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a
Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino:
R\$ 137,90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Handwritten note: Lançado no Estoque

Rota/Zona: P7- MG MG



CBS: 371565

Handwritten initials

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126719139660007326706640005185350000098500

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.805
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 985,00
VALOR COBRADO 985,00
=====

NR. AUTENTICACAO 8.959.809.4A1.E15.563
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emissor

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

A.A.E.
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0574643 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5746 4311 5752 6128

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
131214002492111 21/01/2021 17:15:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO: OURO FINO

BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA
CEP: 37570-000

FONE / FAX: 3534411059 UF: MG

CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19
DATA DA EMISSÃO: 21/01/2021
DATA DA ENTRADA SAÍDA: 21/01/2021
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574643/1		18/02/2021	526,14						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 526,14
VALOR DO ICMS: 92,38
BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 526,14

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: 526,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
E / RAZÃO SOCIAL: REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emissor
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF:
CNPJ: 05.073.645/0001-78

ENDEREÇO: RUA REIS DE ALMEIDA 51
MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621919190057

QUANTIDADE: 1,00
ESPECIE: VOLUME(S)
MARCA:
NUMERO: 0,00002
PESO BRUTO: 3,928
PESO LIQUIDO: 3,928

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031648	MASCARA CIR TRIPLA C ELASTICO (BE CARE) L MT2020 + D 1990.0900 F 05-04-20 V 04-04-2025	63079010	200	5102	PC	1.000,00	0,4874	487,40	487,40	87,73	0,00	18,00	0,00
011858	FENITOINA 100MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L 14581197 Q 200.0000 F 22-10-20 V 22/10/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	CP	200,00	0,1937	38,74	38,74	4,65	0,00	12,00	0,00

Data: 21/01/21
Responsável: [Assinatura]

Portaria: [Assinatura]
Recebedor: [Assinatura]
Conferente: [Assinatura]
Lançamento: 01/02/21
Pagamento: [Assinatura]

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1282010014
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 22/01/2021 Pedido: 1817015 Autorização de Compra/Pedido (Cliente) 1817015 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1043977 ** AE 1217151 ** AAS 0342/2019 Validade 18-06-2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA. EXPRESSA/Código Interno Emissor: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO

Boleto não pago 22/01/21
Lançado no Estoque
01/02/21 AG:2016

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000901304840000109660517318535000052614
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.806
NOSSO NUMERO	13048400001096605
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	526,14
VALOR COBRADO	526,14

NR.AUTENTICACAO	4.697.C3A.DEE.722.CEB
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 313439430

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0574234 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5742 3414 3224 9648

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 ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
CNPJ 67.729.178/0002-20

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213999150751 19/01/2021 18:07:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 19/01/2021
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2021
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574234/1	18/02/2021	680,40	0574234/2	05/03/2021	680,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.360,80		244,94		0,00		0,00		0,00		1.360,80	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.360,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 05.073.645/0001-78
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057
QUANTIDADE 14,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,43890 PESO BRUTO 243,041 PESO LÍQUIDO 243,041

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021162	SORO RINGER C LACTATO 500ML S FECHADO (PRESENTU S KABI) L. 74PI3750 Q 420.0000 F 30/09/20 V 30/08/2022, n FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA <i>Em estoque mov 235 25/01/2021 Lançado no Estoque 19:10hs</i>	30049099	500	5102	FR	420,00	3,24	1.360,80	1.360,80	244,94	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1282010014 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 20/01/2021 Pedido: 1814828 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1814828 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1104397.7 ** AE 121715.1 ** AAS 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	20/01/21	[Assinatura]
Recebedor	20/01/21	[Assinatura]
Conferente	20/01/21	[Assinatura]
Lançamento	/ /	
Pagamento	/ /	

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

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001096193170385350000068040

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.807

NOSSO NUMERO 13048400001096193

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 680,40

VALOR COBRADO 680,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.E18.1DD.D33.8DB.49C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0574234 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5742 3414 3224 9648
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
131213999150751 19/01/2021 18:07:37

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 313434300

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054
MUNICÍPIO OURO FINO
BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA
CEP 37570-000
FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 19/01/2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2021 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574234/1	0574234/1	18/02/2021	680,40	0574234/2	05/03/2021	680,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.360,80	VALOR DO ICMS	244,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.360,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.360,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 05.073.645/0001-78
MUNICÍPIO BELO HORIZONTE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057
RUA REIS DE ALMEIDA 51
QUANTIDADE 14,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,43890 PESO BRUTO 243,041 PESO LÍQUIDO 243,041

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
021162	SORO RINGER C'LACTATO 500ML S FECHADO (FRESENIU S KABI) L. 74P13750 Q. 420.0000 F. 30/09/20 V. 30/08/2022, n FCL: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA <i>Embudo mac 235</i> <i>25/01/2021 Lançado no Estoque</i> <i>19:10hs</i>	30049099	500	5102	FR	420,00	3,24	1.360,80	1.360,80	244,94	0,00	18,00 0,00

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 COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 20/01/2021 Pedido: 1814828 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1814828 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS 0342/2019 Validade: 18-06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

	Data	Responsável
Portaria	20/01/21	[Assinatura]
Recebedor	[Assinatura]	[Assinatura]
Conferente	[Assinatura]	[Assinatura]
Lançamento	[Assinatura]	[Assinatura]
Pagamento	[Assinatura]	[Assinatura]

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

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900000901304840000109619417818550000068040
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.808
NOSSO NUMERO 1304840001096194
CONVENIO 01304840
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 680,40
VALOR COBRADO 680,40

=====

NR. AUTENTICACAO 5.789.4F3.C32.559.D63

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

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

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

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 561621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA

N. 000875145
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0112 4201 6400 0157 5600 1000 8751 4511 0031 0974

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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210078825809 22/01/2021 13 55:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)					CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19			DATA DE EMISSÃO 22/01/2021		
	ENDEREÇO R,13,SN			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 37570-000		DATA ENTRADA/SAÍDA		
	MUNICÍPIO OURO FINO		FONE/FAX 3534411059		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA		

FATURA	001	002	003								
	18/02/2021	04/03/2021	18/03/2021								
	3.103,00	3.103,00	3.103,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.309,00		VALOR DO ICMS 372,36		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.309,00		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 9.309,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL T4162 - HEALTH LOGSTICA HOSPITALAR SA			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10			
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949 GALPAO D			MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
	QUANTIDADE 12		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 52		PESO LIQUIDO 52	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
347146	ANGIOPATH 16GBD UNID REF:388330 14 - BECTON DICK INSON - IT (INFU SION)	90183929	300	6108	UN	300,0000	2,730000	819,00	819,00	0,00	32,76	0,00	4,00%	0,00%	300	0216574	31/07/2025	01/08/2020
792877	LUVA DE PROCED. LATEX C/ITALCO G CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA SIL IMPORTADORA	40151900	200	6108	CX	100,0000	84,900000	8.490,00	8.490,00	0,00	339,60	0,00	4,00%	0,00%	100	Z2623120J	31/10/2025	01/10/2020

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 99DTOC - IE DIFAL Dec. 46930/15 Art. 126A e B RICMS MG Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1303 26 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Pedido: 99DTOC Rep.: 000467	RESERVADO AO FISCO
		Nº da OS	Volumes
		600002202408 (G)	11
	600002202407 (P)	1	
	Total	12	

RESERVADO AO FISCO
 31/01/21 JE-SSM
 Lançado no Estoque

[Handwritten signature]

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000024446000022570658535000310300

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.809
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.103,00
VALOR COBRADO 3.103,00

NR.AUTENTICACAO 3.0F0.7C4.080.5EA.C47

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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



Identificação do emite
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV LUIZ MAGGIOLI, 7777
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-095
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000875145
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0112 4201 6400 0167 6600 1000 8751 4511 0031 0974

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210078825809 22/01/2021 13:55:39-03 00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB

NO/REAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

ENFERECO
 R.13.SN
 MUNICIPIO
 OURO FINO

FONE/FAX
 3534411059

UF
 MG

CNPJ/CPF
 23.020.456/0001-19

CEP
 37570-000

DATA DE EMISSÃO
 22/01/2021

FATURA
 001
 18/02/2021
 3.103,00

002
 04/03/2021
 3.103,00

003
 18/03/2021
 372,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 9.309,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS
 372,36

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 9.309,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 9.309,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

PLACA DO VEÍCULO
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 9.309,00

FRF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA
 ENFERECO
 RUA OSASCO 949 GALPAO D

QUANTIDADE
 12

ESPECIE
 Diversos

MARCA

MUNICIPIO
 CAJAMAR

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 52

PESO LÍQUIDO
 52

UF
 SP

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

347146 ANGIOCATH 16G BD
 UNID. REF.:388330
 14 - BECTON DICK
 INSON - IT (INFLU
 SION)

90183929 300 6108 UN

300,0000 2.730000

819,00 819,00

819,00 819,00

0,00 0,00

32,76 0,00

0,00 4,00%

0,00%

300 0216574

31/07/2025 01/08/2020

792877 LUVA DE PROCED.
 LATEX C/TALCO G
 CX 100 UNID UNIG
 LOVES - UGH-C BRA
 SIL IMPORTADORA

40151900 200 6108 CX

100,0000 84,900000

8.490,00 8.490,00

0,00 0,00

339,60 0,00

4,00% 0,00%

100 Z2623120J 31/10/2025 01/10/2020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: 99DOTOC - IE DIFAL Dec. 46930/15 Art. 126A e B RICKMS Mçtador do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino. R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1303,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R\$ 0.

Pedido: 99DOTOC

RESERVADO AO FISCO

Rep.: 000467

Volumes

Nº da OS

11

600002202408 (S)

1

600002202407 (P)

12

Total

12

8/10/2021
 Lançado no Estoque

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379337609200002444601000225704185490000310300

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 21.810

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.103,00

VALOR COBRADO 3.103,00

=====

NR. AUTENTICACAO E.A0A.DB2.434.B0F.F7B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 000875145
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0112 4201 6400 0157 5500 1000 8751 4511 0031 0974

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 MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210078825809 22/01/2021 13:55:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)										CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19			DATA DE EMISSÃO 22/01/2021						
	ENDEREÇO R,13,SN					BAIRRO/DISTRITO CENTRO					CEP 37570-000			DATA ENTRADA/SAÍDA						
	MUNICÍPIO OURO FINO					FONE/FAX 3534411059			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL					HORA ENTRADA/SAÍDA					
FATURA	001 18/02/2021 3.103,00		002 04/03/2021 3.103,00		003 18/03/2021 3.103,00															
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.309,00										VALOR DO ICMS 372,36		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.309,00		
CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE 0,00			VALOR DO SEGURO 0,00			DESCONTO 0,00			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 9.309,00				
	RAZÃO SOCIAL T4162 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR SA					FRETE POR CONTA 0-EMITENTE			CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10						
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	ENDEREÇO RUA OSASCO 949 GALPAO D					MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
	QUANTIDADE 12		ESPECIE Diversos			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 52		PESO LÍQUIDO 52						
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	
	347146	ANGIOCATH 16G BD UNID REF:388330 14 - BECTON DICK INSON - IT (INFUSION)	90183929	300	6108	UN	300,0000	2,730000	819,00	819,00	0,00	32,76	0,00	4,00%	0,00%	300	0216574	31/07/2025	01/08/2020	
792877	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO G CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRASIL IMPORTADORA	40151900	200	6108	CX	100,0000	84,900000	8.490,00	8.490,00	0,00	339,60	0,00	4,00%	0,00%	100	Z2623120J	31/10/2025	01/10/2020		
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN				
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 99DTC - IE DIFAL Dec. 46930/15 Art. 126A e B RICMS MG Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1303,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.										Pedido: 99DTC Rep.: 000467 N° da OS 60002202408 (G) 60002202407 (P) Total					RESERVADO AO FISCO Lançado no Estoque				

Reservado ao Fisco
 Lançado no Estoque

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379337609200002444602000225702485630000310300

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.811

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.103,00

VALOR COBRADO 3.103,00

NR.AUTENTICACAO 4,DFC.AF8.BB1.ESE.B42

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SLL - BETTM - MG
CEP 32069-712 - 5134394309

DANF

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0574622 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5746 2211 3913 1141

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214002420234 21/01/2021 16:32:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

21/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

3534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574622/1	18/02/2021	647,50	0574622/2	18/03/2021	647,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.295,00	233,10	0,00	0,00	1.295,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

ENDEREÇO

RUA REIS DE ALMEIDA 51

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

0,564

PESO LIQUIDO

0,564

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L. 20050535 Q 50, 0000 F. 30 05-20 V. 30-05-2022	30049099	000	5102	AP	50,00	25,90	1.295,00	1.295,00	233,10	0,00	18,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	21/01/21	[Assinatura]
Recebedor	21/01/21	[Assinatura]
Conferente	21/01/21	[Assinatura]
Lançamento	26/01/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/01/2021 Pedido: 1816864 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1816864 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1.04397.7 ** AE 1 21715.1 ** AAS 0342-2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:47
020500205 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009013048400001096584170985350000064750

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 21.812

NOSSO NUMERO 13048400001096584

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 647,50

VALOR COBRADO 647,50

=====

IR.AUTENTICACAO 7.B42.C73.3FB.AF1.8D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PALLO CDSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SLL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 5134194360**DANF**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0574622 FL 1/1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5746 2211 3913 1141Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214002420234 21/01/2021 16:32:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
23.020.456/0001-19DATA DA EMISSÃO
21/01/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

21/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

3534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0574622/1	18/02/2021	647,50	0574622/2	18/03/2021	647,50			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.295,00	233,10	0,00	0,00	1.295,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.295,00

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

05.073.645/0001-78

ENDEREÇO

RUA REIS DE ALMEIDA 51

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621919190057

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00000

PESO BRUTO

0,564

PESO LÍQUIDO

0,564

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
021926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L. 20050535 Q. 50, 0000 F. 30/05/20 V. 30/05/2022	30049099	000	5102	AP	50,00	25,90	1.295,00	1.295,00	233,10	0,00	18,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	25/01/21	[Assinatura]
Recebedor	25/01/21	[Assinatura]
Conferente	25/01/21	[Assinatura]
Lançamento	26/01/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 22/01/2021 Pedido: 1816864 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1816864 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE 1 04397 7 ** AE 1 21715 1 ** AAS 0342 20 19 Validade 18/06/2021 MODAL RODUVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque
25/01/2021

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:48
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001096585177885630000064750
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.813
NOSSO NUMERO	13048400001096585
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	647,50
VALOR COBRADO	647,50

NR. AUTENTICACAO	0.59B.680.2DF.7A1.9B0
------------------	-----------------------

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

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

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

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

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

V. COMERCIAL EIRELI



R PEDRO CALDAS REBELLO. 195
 Bairro: SANTA DOROTEIA
 POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
 Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
 vendas@valecomercial.com.br

Av. Sant: DM 129/11/2016 Aut. Fcp: 120843 B
 Aut. Func: M-11/9077 C-8.00045 Lic. Func: 005796

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAIDA **1**
 N° 000.092.999
 SÉRIE:01
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0171 3361 0100 0186 5500 1000 0929 9917 5185 6139
 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		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 131214003996408 - 22/01/2021 14:48:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 525868349.00-87	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ - CPF 71.336.101/0001-86	

DESTINATÁRIO REMETENTE															
NOME - RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO					CÓDIGO 000036	CNPJ-CPF 23.020.456/0001-19			DATA DA EMISSÃO 22/01/2021 14:47						
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054					BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 37.570-000		DATA DA ENTRADA SAÍDA						
MUNICÍPIO OURO FINO			FONE FAX (35) 3441-1059		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA						
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	092999-1														
VENCIMENTO	19/02/2021														
VALOR	1.133,50														

CÁLCULO DO IMPOSTO					
TAXA DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1,092,00		187,56	0,00	0,00	1.133,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	1.133,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ-CPF 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO AVENIDA MINAS GERAIS, 256			MUNICÍPIO VARGINHA		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958.00-47	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
2				2,70			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS														
NUMERO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	PMIC	NCM SH	EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI
032607	CAPTOPRIL 50MG C/PR C 40 LT. 170704 Val. 30/07/2022 Qtd. 30 <i>OK</i>	0,00	30049099	060	5403	UN	30	0,1000	3,00		0,00	0,00		0
030672	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5% GOTAS 30ML LT. 0873 20 Val. 30/09/2022 Qtd. 20 <i>OK</i>		30049039	000	5102	UN	20	7,5000	150,00		150,00	18,00		12
033093	TRACTUR 25MG INJET. AMP 2,5ML C 25 LT. 20990148 Val. 01/03/2022 Qtd. 25 <i>OK</i>		30049069	000	5102	UN	25	34,0000	850,00		850,00	153,00		18
021724	ROSCOL 6% XAROPE 100ML C 50 LT. 20F54H Val. 17/06/2022 Qtd. 2 <i>OK</i>		30049099	000	5102	UN	2	3,0000	6,00		6,00	1,08		18
032033	AMBROXOL 6MG/ML XPE ADULTO 120ML - COPD LT. 2730137A Val. 26/03/2022 Qtd. 5 <i>OK</i>	0,00	30049099	060	5403	UN	5	2,3000	11,50		0,00	0,00		0
028546	PULSEIRA DE IDENTIF. RECÉM NASCIDO ROSA C 100 LT. 29119 Val. 30/11/2021 Qtd. 100 <i>OK</i>		30266630	000	5102	UN	100	0,4000	40,00		40,00	7,20		18
024519	SCALP 19G C 100 LT. 80120031 Val. 30/03/2025 Qtd. 20 <i>OK</i>		90183999	000	5102	UN	20	0,3000	6,00		6,00	1,08		18

COMERCIAL EIRELI

R PEDRO CALDAS REBELLO, 195
 Bairro: SANTA DOROTEIA
 POUSO ALEGRE - MG - 37553-623
 Fone: (35)3449-9950 Fax: (35)
 vendas@valecomercial.com.br

Alv. Sanit.: DM-129/11/2016 Aut. Esp.: 120843.6
 Aut. Func.: M-1119077-C-8-00045 Lic. Func.: 005796

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

Nº 000.092.999
 SÉRIE:01
 FOLHA:1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0171 3361 0100 0186 5500 1000 0929 9917 5185 6139

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131214003996408 - 22/01/2021 14:48:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 525868349.00-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 71.336.101/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
 CASA CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO
 000036

CNPJ/CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 22/01/2021 14:47

ENDEREÇO
 RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO-DISTRITO
 CENTRO

CEP
 37.570-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE/FAX
 (35) 3441-1059

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTA

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO:	092999-1														
EVENTO:	19-02-2021														
VALOR:	1.133,50														

COMPUSO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.092,00	187,56	0,00	0,00	1.133,50	
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	1.133,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAI EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0001-13
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958.00-47		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				2,70	

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICO DOS PRODUTOS/SERVICOS	PM	NCM	SI	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BT/ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR ICMS ST
052017	CAPTOPRIL 50MG CPR C 30 LT: 1W0704 Val: 30/07/2022 Qtd: 30	OK	30049099	060	5403	UN	30	30	0,1000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030672	BROMIDATO DE FENOTEROL 0.5% GOTAS 20ML LT: 087320 Val: 30/06/2022 Qtd: 20	OK	30049039	000	5102	UN	20	20	7,5000	150,00	150,00	150,00	18,00		12
037093	TRACUR 15MG INJET. AMP 2.5ML C 25 LT: 20690148 Val: 01/03/2022 Qtd: 25	OK	30049069	000	5102	UN	25	25	34,0000	850,00	850,00	850,00	157,00		18
023784	IONCLOR 6% XAROPE 100ML C 50 LT: 20F54H Val: 17/06/2022 Qtd: 2	OK	30049099	000	5102	UN	2	2	3,0000	6,00	6,00	6,00	1,08		18
042075	AMBROXOL 6MG ML XPE ADULTO (20ML + COPO) LT: 2739137 Val: 26/03/2022 Qtd: 5	OK	30049099	060	5403	UN	5	5	2,3000	11,50	0,00	0,00	0,00		0
028546	PULSEIRA DE IDENTIF. RECEM NASCIDO ROSA C 100 LT: 29119 Val: 30/11/2021 Qtd: 100	OK	39266080	000	5102	UN	100	100	0,4000	40,00	40,00	40,00	7,20		18
024518	SCALP 19G C 100 LT: 80120031 Val: 30/03/2025 Qtd: 20	OK	90183099	000	5102	UN	20	20	0,3000	6,00	6,00	6,00	1,08		18
053466	CAPTOPRIL 50% CPR C 30 LT: 109295 Val: 30/01/2022 Qtd: 270	OK	30049099	060	5403	UN	270	270	0,1000	27,00	0,00	0,00	0,00		0
028147	PULSEIRA DE IDENTIF. RECEM NASCIDO AZUL C 100 LT: 29119 Val: 30/11/2021 Qtd: 100	OK	39266080	000	5102	UN	100	100	0,4000	40,00	40,00	40,00	7,20		18

Data **Responsável**

Portaria _____

Recebedor _____

Conferente _____

Lançamento _____

Pagamento _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número(s) do(s) Pedido(s): 011332
 ORDEM DE COMPRA: COTACAO
 COMPRADORA: RACHEL
 Forma Cobrança: BOLETO ITAU
 Trib. Aprox. R\$-360,65 Federal e R\$0,00 Estadual Fonte: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

26/01/21
 Lançado no Estoque
 10:52h

Alvara do cliente: PROTOCOLO DE RENOVAC Validade: 31/01/2021

RUE

DBB
 A-0368-9
 4132444

19/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:28:32
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.043.247
VALOR TOTAL	1.133,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VALE COMERCIAL
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 43.247-4
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291
=====

NR. AUTENTICACAO	B.C18.B7E.847.C86.10B
------------------	-----------------------

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

RECEBEREMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS-SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 600,00	NF-e Nº: 000.131.451 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.caterer.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.131.451 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1314 5110 0464 0328	
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Afeaf Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210183238058 - 18/02/2021 14:55:37	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD PROP NAO CONTRIBUIN		CNPJ 51.943.645/0001-07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19	18/02/2021
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DE SAÍDA-ENTRADA 18/02/2021
MUNICÍPIO JURO FINO	FONE/FAX (35) 3441-1059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:55:11

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	18/02/2021	600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00	
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 97,20
					VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,980	PESO LIQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CD PRO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CTD20BNW	Cateter para Suflexão D.L. CVC, 7F x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L. 37055 QT. 10 RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL 13/12. Nº FCI.9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	6107	UN	10	60,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	97,20

Handwritten:
 Imai
 Ag. 3095
 96.00045-5

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOME DO PEDIDO: 107590 - P. PEDIDO DO CLIENTE: EMAIL. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 25,30 (4,20%) Estado: R\$ 72,90 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art.14, do anexo I, do RCTMD/CF Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO <i>Handwritten:</i> QUE

Handwritten:
 ✓
 H

Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.56
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3095-3 - SP VILA ROMANA

CONTA: 45-5

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI

CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021901

AUTENTICACAO SISBB: P.AAZ.SCO.477.001.310

NF-e - 1 - VERSÃO 6



www.brassen.com.br

Fone
(35) 3425-6559

BRASSEN DISTR. E COM. DE COSMETICOS E PRODS. DE HIG. E LIMPEZA LTDA
Av. Gabriel Garcia de Azevedo, 145 - Jardim São Fernando
POUSO ALEGRE / MG - CEP 37556-514

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3121 0108 8256 4800 0182 5500 1000 0237 2913 3700 8369

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000023729
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA - 5405		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015918330160		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.825.548/0001-82		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214006964028 25/01/21 13:51:21	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19		DATA EMISSÃO 25/01/2021		ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO OURO FINO		FONE / FAX 3534411059		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 37570-000	
FATURA / DUPLICATA 001 22/02/2021 134.00		HORA DA SAÍDA 13:51:16		DATA DA ENTRADA 25/01/2021		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 134,00	

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	134,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
59,24				134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
Mesmo		0 - Emitente					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				23309	10,000 Kg	10,000 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00159600 3401.20.90	DET B - 725 PL 5 LT - SEMI ALCALINO (AMAR NEWDROP/LOTE 131000524055/FAB.18/08/20/ VAL.18/08/22	0 2	5405 060	2 G	67,000000	0,00% 0,00	134,00	134,00 0,30	0,00 0,00	0,00	0,00	59,24	0,00 0,00

ATENÇÃO
Confira a Mercadoria no ato do
Recebimento, não aceitamos
Reclamações posteriores

	Data	Responsável
Emissão	1/1	
Recebido	25/01/21	Jurson
Conferente	25/01/21	Jurson
Lançamento	1/1	
Pagamento	1/1	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Pedido: 23309	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Emissão de comprovantes - 3o nivel

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:23
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095030039844067762570900001885390000013400

BENEFICIARIO:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	22.201
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	134,00
VALOR COBRADO	134,00
NR.AUTENTICACAO	6.9AF.45B.EA5.123.628

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

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

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

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ. E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
OTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2853987 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8539 8718 5454 9114

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

135210087092945 25/01/2021 20:21:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR EST SUBS. TRIBUTARIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CAÇA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 0295344V)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTREGA/SAÍDA

26/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2853987/01	22/02/2021	1.999,80	2853987/02	08/03/2021	1.999,80	2853987/03	22/03/2021	2.000,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.000,00	720,00	0,00	0,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				6.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	0 - Emitente				57.189.367/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7	HORTOLÂNDIA	SP	244295071113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,812	1,704

PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.0222	TRACUR 10 mg/mL Sol Inj 25 amp X 2,5mL - Lis-POS - Trib apr ex R\$ 807,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro co SDCOAE Lote: 20090342 - Qtd: 12.0000	3004.90.69	900	6107	cx	12,0000	500,0000	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00	0,90
						Val: 03/2022							

	Data	Responsável
Portaria	23/01/21	[Assinatura]
Recebedor	23/01/21	[Assinatura]
Conferente	04/02/21	[Assinatura]
Lançamento	05/02/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

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

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMazenado
COM REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped 0295344V - Rep. 13205 - Prod. Lista Positiva 6.000,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$ 80 7,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDCOAE Transp. Redepa TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/ CNPJ 57.189.367/0001-12 INSC. ESTADUAL 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DE POS. Banco Itaú S/A (341)-AG-000011- C/C 000010069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO) OU INSTR. DEPO S. Banco do Brasil S/A (001)-AG-005115-2 C/C 00002014-1 COD IDENT.: 032983-5 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobrança.boleto@cristalia.com.br Valor ICMS Partilha UF Destino: 360,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000	
<p>23/01/21 13:50h Lançado no Estoque</p>	

02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:23
20500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126978329862293380127350009985390000199980

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.202
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.999,80
VALOR COBRADO 1.999,80

NR. AUTENTICACAO 2.686.168.53E.459.CD0

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

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

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

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

N. 000876176
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0112 4201 6400 0157 5500 1000 8761 7611 0000 0534

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210092417852 26/01/2021 21:14:58-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 ENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

ISCRICÃO ESTADUAL 32557602113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19		DATA DE EMISSÃO 26/01/2021
	ENDEREÇO R,13,SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 37570-000
FATURA	MUNICIPIO OURO FINO	FONE/FAX 3534411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	001 22/02/2021 894,60				

BASE DE CALCULO DO ICMS 894,60	VALOR DO ICMS 39,43	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 894,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 894,60				

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSP	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO AV MINAS GERAIS, 256	MUNICIPIO VARGINHA			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
019198	DRENO PENROSE NO 3 EST S/GAZE UNI DADE MADEITEX - MADEITEX	90183921	000	6108	UN	24,0000	1,900000	45,60	45,60	0,00	5,47	0,00	12,00%	0,00%	24	251120DR	25/11/2023	25/11/2020
209673	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCOM CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA SIL IMPORTADORA LTDA - EPP - LP	40151900	200	6108	CX	10,0000	84,900000	849,00	849,00	0,00	33,96	0,00	4,00%	0,00%	10	22623120J	31/10/2025	01/10/2020

Lançado no Estoque
 27/01/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 99DUOR - IE DIFAL Dec 46930/15 Art. 126A e B RICMS MG valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 121,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 99DUOR
 Rep.: 000467
 N° da OS Volumes
 600002203746 (G) 1
 600002203745 (P) 1
 Total

RESERVADO AO FISCO

RVE

Handwritten signature

- BANCO DO BRASIL - 14:32:23
0084

APROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

TITULO: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

BANCO UNIBANCO S.A.

3419109008792997029308288590000958539000089460

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.203
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 894,60
VALOR COBRADO 894,60

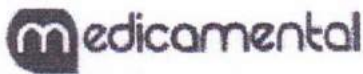
AUTENTICACAO D.51A.24D.138.D0E.AE6

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

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

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

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.056.646
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0566 4611 2665 5666

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

135210075450201 - 21/01/2021 18:00:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 20/02/2021
Valor: R\$ 1.110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S T	VALOR ICMS S T	VALOR ICMS S T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.110,00	133,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

RC FAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,920

PESO LÍQUIDO

4,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38023	PEN.FAMILIA SOL. 50MG/MIL. INJ. 2ML. C/5 AMP***/TEUTO BOSP.A1 G- Lote: 45210001 Qtd: 120 Val: 21/01/2021	30049069	000	6108	UN	120	9,2500	1.110,00	1.110,00	133,20		12,00	

	Data	Responsável
Portaria	25/01/21	[Assinatura]
Recebedor	25/01/21	[Assinatura]
Conferente	25/01/21	[Assinatura]
Lançamento	26/01/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 207
Proc. 12695220 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
VENDIMENTO: 16 3505-4900 R. 1605 hospitalar@medicamental.com.br
A/E: AUTORIZ. MS: 1.18507.0
A/E: AUTORIZ. MS: 1.18508.3
A/E: 1.18507.0 - A/E: 1.18508.3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprov. Tributos Federal: R\$ 149,29 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RE: FOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS
Regime Especial - 035738-2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p estado destino: R\$ 0,00
Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Subst. em: 237
25/01/21
Lançado no Estoque
22:14h

✓
[Assinatura]

2/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:23
020500205 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009031367730030006055317988537000111000

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.284

NOSSO NUMERO 31367730000060553

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.110,00

VALOR COBRADO 1.110,00

1.AUTENTICACAO 7.073.0EE.375.839.772

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-000
 (19)38419500 - www.cristalia.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2853987 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8539 8718 5454 9114
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6 107 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 2287707350058 CNPJ: 44.734.671/0001-51
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 0295344V) CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 25/01/2021
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO, 2054 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 37570-000 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 26/01/2021
 MUNICÍPIO: OURO FINO FONE/FAX: 0153534411059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 18:00:00
 FATURA/DUPLICATA: FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR
 2853987/01 22/02/2021 1.999,80 2853987/02 08/03/2021 1.999,80 2853987/03 22/03/2021 2.000,40
 CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.000,00 VALOR DO ICMS: 720,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 6.000,00
 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: 6.000,00
 BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES: NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP CNPJ: 57.189.367/0001-12
 ENDEREÇO: RUA PEROLA 350 GALPÃO 7 MUNICÍPIO: HORTOLÂNDIA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244295071113
 QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA(S) MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 1,812 PESO LÍQUIDO: 1,704
 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: CÓDIGO: 51 0222 DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO: TRACUR 10 mg/mL Sol Inj 25 amp. X 2,5mL - Lis POS - Trib apr ox R\$ 807,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro co 5DC0AE Lote: 20090342 - Qtd: 12,0000 NCM / SH: 3004.90.69 CST: 000 CFOP: 6107 UN: cx QUANT: 12,0000 VALOR UNITÁRIO: 500,0000 VALOR TOTAL: 6.000,00 B.CALC. ICMS: 6.000,00 VALOR ICMS: 720,00 VALOR IPI: 0,00 ALIQUOTA ICMS: 12,00 IPI: 0,00
 Data: 27/01/2021 Responsável: [Assinatura]
 Portaria: [Assinatura]
 Recebedor: [Assinatura]
 Conferente: [Assinatura]
 Lançamento: 05/02/21
 Pagamento: [Assinatura]
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19
 ATENÇÃO: ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB RESERVAÇÃO NÃO CONGELAR
 CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00
 DADOS ADICIONAIS: LOCAL DE ENTREGA: RESERVADO AO FISCO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ped 0295344V - Rep: 13205 - Prod. Lista Positiva: 6.000,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 80 7,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE Transp. Redespa TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF: CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DE POS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 006011- C/C 060010069-6 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DE POS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 032983-5 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 360,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
 Lançado no Estoque

DATA 11/11/2020

RESPONSÁVEL

APROVADO (X) REPROVADO ()
 Gerente Contr. Qualidade: Andrea Luchi - CRF 30.857

22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:23
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126978330241293380127350009985530000199980

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.205
DATA DE VENCIMENTO 08/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.999,80
VALOR COBRADO 1.999,80

NR. AUTENTICACAO 0.B3E.ECE.AC9.2A0.163

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP: 13974-990
(19)38419500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2853987 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8539 8718 5454 9114
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6.107 VENDA DE PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210087092945 25/01/2021 20:21:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117	INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO 2287707350058	CNPJ 44.734.671/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 0295344V)		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 25/01/2021
ENDEREÇO R 13 DE MAIO,2054		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 0153534411059	UF MG	DISCRICÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2853987/01	22/02/2021	1.999,80	2853987/02	08/03/2021	1.999,80	2853987/03	22/03/2021	2.000,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.000,00		VALOR DO ICMS 720,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.000,00	
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 6.000,00		

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 57.189.367/0001-12
ENDEREÇO RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7		MUNICÍPIO HORTOLÂNDIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			1,812	1,704

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.0222	TRACUR 10 mg/mL Sol Inj 25 amp X 2,5mL - Lis.POS - Trib apr ox R\$ 807,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE Lote 20090342 - Qtd 12,0000	3004.90.69	000	6107	cx	12,0000	500,0000	6.000,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00	0,00
						Val 03/2022							

	Data	Responsável
Portaria	27/01/21	Prós
Recebedor	27/01/21	Prós
Conferente	04/02/21	Prós
Lançamento	05/02/21	Prós
Pagamento	1/1	Prós

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

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
COM REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped. 0295344V - Reg. 13205 - Prod. Lista Positiva: 6.000,00 - CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/007 - Trib aprox R\$ 80 7,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE Transp. Redesp. TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/ CNPJ 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL 244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DE POS. Banco Itaú S/A (341)-AG. 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPO S. Banco do Brasil S/A (001)-AG. 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 032983-5 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Valor ICMS Partilha UF Destino: 360,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">104/02/21 13:26:18 Lançado no Estoque</p> </div>	<p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">RUE</p>

DATA 11/11/2020

RESPONSÁVEL

APROVADO (X) REPROVADO ()
Gerente Contr. Qualidade: Andrea Luchi - CRF 30.857



22/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:26
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
 AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.
 =====
 34191126978330423293380127350009585670000200040
 BENEFICIARIO:
 CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
 NOME FANTASIA:
 CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
 CNPJ: 44.734.671/0001-51
 BENEFICIARIO FINAL:
 CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
 CNPJ: 44.734.671/0004-02
 PAGADOR:
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ: 23.020.456/0001-19
 =====

NR. DOCUMENTO	22.206
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,40
VALOR COBRADO	2.000,40




NR.AUTENTICACAO B.EB8.5E1.5F8.A7C.597
 =====


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

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

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

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

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000200	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 22/02/2021 15:30:03	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICIPAL SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A CLINICA MEDICA DE JANEIRO DE 2021	20.500,00	20.500,00
		PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996,		
		QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE		
		ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997,		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000,106520/2019-74		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 20.500,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.347,65 (16.33%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 106b7e9b402adb2d0d885abe149f505a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data de Recebimento</small>	 NFS-e Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000200	
_____ <small>Identificação e assinatura do receptor</small>			

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 106b7e9b402adb2d0d885abe149f505a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.347,65 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

COVID

RVE

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.26
0205400205 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 20.500,00
DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022207
AUTENTICACAO SISBB: 9.5EB.E68.5EF.162.361

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

574

Código de Verificação de Autenticidade

PI8405WWA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/02/2021 às 09:21:35

Chave de Acesso

264518ZW3LYCWJJ5084AN2VQ2TW8S8FM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			09/02/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.538.163/0001-83		54000000595	00008713	CENTRO INTEGRADO DE CLIN. LAB. OUROFINENSE LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 2054			BELA VISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0034412749	H1EMPRESARIAL@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente a plantões do mes de dezembro/2020 e janeiro/2021	5.000,00	R\$ 5.000,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	09/02/21	
Conferente	09/02/21	
Lançamento	09/02/21	
Pagamento	1/1	

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



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.03				Construção Civil		
	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 108,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CENTRO INTEGRADO DE CLIN. LAB. OUROFINENSE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 574 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PI8405WWA.

Data

CPF/RG

Assinatura


Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 23.291-2 C2 3 Série 600 Cheque N° 851380 C3 0 R\$ 5.000,00#

Pague por este cheque a quantia de cinco mil reais e centavos acima

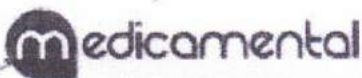
a Centro Integrado de Clin. Lab. Análises ou à sua ordem
O. Fino, 22 de Fevereiro de 2021.

BANCO DO BRASIL

OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 05/2020


CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

00102059 01885136054 354002329123

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**

Nº. 000.057.038
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0570 3811 2669 9493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210086606576 - 25/01/2021 17:30:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

FONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:30:00

FATURA/DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 24/02/2021
Valor R\$ 1.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.060,00	127,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,920

PESO LIQUIDO

15,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2506	LIDOCAINA 2% S.V.C.25 FR.20 ML. HYPOFARMA HOSP G-lote 20111621 Qtd 16 Val 30/11/2022	30039053	000	6108	CX	16	66,2500	1.060,00	1.060,00	127,20		12,00	

	Data	Responsável
entrega	23/01/21	[assinatura]
receptor	23/01/21	FERNANDO
conteúdo	23/01/21	[assinatura]
armazenamento	28/01/21	[assinatura]
pagamento	1/1	[assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte PEDIDO 227
Ore 12668298 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDEMENTO: 16 3505-4900 R. 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE AUTORIZ. MS 118507.0
AE AUTORIZ. MS 118508.3
AFR 118507.0- AE 118508.3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. Insc. Valor Aprox Tributos Federal R\$ 142,57 Estadual R\$ 127,20 Municipal R\$ 0,00 Fonte: IBPT
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Valor ICMS p estado destino: R\$ 0,00
Valor IPI p estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Produto de Nov. 214
27/01/21 15:28h
Lançado no Estoque
[assinatura]



24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:21:12
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090313677300300060986171285410000106000

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

=====

NR. DOCUMENTO	22.401
NOSSO NUMERO	3136773000060986
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2021
TA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.060,00
VALOR COBRADO	1.060,00

=====

NR. AUTENTICACAO 1.E29.CF3.C34.E42.508

=====

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

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

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

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

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

RUA PORTO SEGURO, 387 LOJA 1
 Bairro: NOVA VISTA
 BELO HORIZONTE - MG - 31070-130
 Fone: (31)3568-8888 Fax: (31)
 tele vendas1@conceitodistribuidora.com.br

Alv. Sanit.: 2019089782 Aut. Esp.: 1187724
 Aut. Func.: 1187719 Lic. Func.: 2019000859

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N° 000.002.140
 SÉRIE:1
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3121 0132 3842 8500 0106 5500 1000 0021 4012 9298 6328
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131214010866788 - 27/01/2021 16:12:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 003348680.00-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 32.384.285/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO
 000520

CNPJ/CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 27/01/2021 16:11

ENDEREÇO
 R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE/FAX
 (35) 34236470

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	002140-1/2	002140-2/2													
VENCIMENTO:	24/02/2021	03/03/2021													
VALOR:	625,00	625,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BAS	CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.250,00	225,00	0,00	0,00	1.250,00
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	1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OPEN CARGO EIRELLI	0 - Remetente (CIF)			MG	13.639.523/0001-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA RUA PORTO SEGURO, 387, LOJA 2		MG	001772332-00-27		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,75	1,75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CFI	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
001645	TRACUR (BESIL. ATRACURIO) 10MG/ML 25 AMP 5ML - CRISTALIA LT: 20070412 Val: 31/01/2022 Qtd: 1	0,00	30049069	000	5102	CX	1,00	1.250,0000	1.250,00		1.250,00	225,00		18

	Data	Responsável
Portaria	29/01/21	[Assinatura]
Recebedor	29/01/21	[Assinatura]
Conferente	29/01/21	[Assinatura]
Lançamento	29/01/21	[Assinatura]
Pagamento	29/01/21	[Assinatura]

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

Lançado no Estoque
 29/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Distribuidora Hospitalar conforme Portaria SUTRI nº 942, de 22 de abril de 2020_Sef_MG Entregar amanhã urgente Trib. Aprox. RS:401,13 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT	

/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:21:12
20500205 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080036547694433253050000685480000062500

BENEFICIARIO:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

NOME FANTASIA:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

CNPJ: 32.384.285/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

CNPJ: 32.384.285/0001-06

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.402
DATA DE VENCIMENTO 03/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 625,00
OR COBRADO 625,00

NR.AUTENTICACAO C.3A9.6C8.CEC.088.0DF

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

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

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

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



MESSER GASES LTDA

0039 -CDC Jundiaí

ENDEREÇO Rod Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, S/N, Km 65

BAIRRO/DISTRITO: Japi

MUNICIPIO: Jundiaí

CEP: 13212-240

NOTA DE COBRANÇA Nº 0084707659-ND

VIA ÚNICA

UF: SP

C.N.P.J
60.619.202/0039-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.078.115-110

Data de Emissão
27/01/2021

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	
ENDEREÇO R 13 DE MAIO 2054	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 37570-000
MUNICIPIO OURO FINO	FONE 035-34411059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000001536	LOC TQ CRIOG 33-VCSP-15 LOX	1,000	1.441,3200	1.441,32

Valor Total da Nota de Cobrança
1.441,32

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com

e-mail: cliente@messerbrasil.com

Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 10011805

	Data	Responsável
Portaria	28/01/21	[Assinatura]
Recebedor	28/01/21	Ferreira
Conferente	28/01/21	Ferreira
Lançamento	28/01/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

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

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084707659-ND
---------------------	---	--------------------------------------

[Assinatura]

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:21:12
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070056906657385410000144132

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.403

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.441,32

VALOR COBRADO 1.441,32

NR.AUTENTICACAO 2.44E.6FE.509.203.110

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NOTA DE COBRANÇA Nº 0084707658-ND

MESSER GASES LTDA

0039 -CDC Jundiaí

ENDEREÇO Rod Dom Gabriel Paulino Bueno Couto, S/N, Km 65

VIA ÚNICA

BAIRRO/DISTRITO: Japí

MUNICIPIO: Jundiaí

UF: SP

CEP: 13212-240

C.N.P.J
60.619.202/0039-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.078.115-110

Data de Emissão
27/01/2021

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	
ENDEREÇO R 13 DE MAIO 2054		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICIPIO URO FINO		FONE 035-34411059	UF MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR200001219	LOC OXIGENIO MED CIL 50L 7,5M3	186,000	0,4408	81,99
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	155,000	0,4408	68,32

Valor Total da Nota de Cobrança
150,31

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 10011805

	Data	Responsável
Portaria	25/01/21	[Assinatura]
Recebedor	28/01/21	[Assinatura]
Conferente	28/01/21	[Assinatura]
Lançamento	28/01/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

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

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084707658-ND
---------------------	---	--------------------------------------

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:21:12
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070056906574185410000015031

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	22.404
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2021
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO	150,31
VALOR COBRADO	150,31

NR. AUTENTICACAO C.D87.B1D.5C3.B69.F14

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA
ISCAL
Nº
0000158
SÉRIE
040



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000158
SÉRIE 040 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3321 0160 6192 0200 2949 5504 0000 0001 5810 2757 0740

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		DADOS DA NF-e	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 78.641.282		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0029-49	
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 333210014306453 / 27.01.2021 - 08:49:05	
ENDEREÇO R 13 DE MAIO 2054,		CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19	
MUNICÍPIO OURO FINO		DATA DA EMISSÃO 27.01.2021	
TELEFONE / FAX 035-34411059		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
UF MG		CEP 37570-000	
CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
Nº ORDEM		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
P VENCIMENTO 24.02.2021		HORA DE SAÍDA	
VALOR 4.758,55			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.758,55		VALOR DO ICMS 571,03	
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 369,79		VALOR DOS PRODUTOS 4.388,76	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.758,55	
OUTRAS DESPESAS 0,00			
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 9	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		CÓDIGO ANTI 00776277	
MUNICÍPIO SUMARE		PLACA GDM0225	
VOLUMES 1		UF SP	
ESPECIE Granel		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
MARCA		UF SP	
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
PESO BRUTO 1.680,786		PESO LÍQUIDO 1.680,786	
COD PRODUTO		VALOR DO ISS	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
NCM/SH			
CST			
CFOP			
UN			
QUANTIDADE			
V. UNITÁRIO			
V. TOTAL			
B.C. ICMS			
B.C. ICMS ST			
V. ICMS			
V. ICMS ST			
V. IPI			
% ICMS			
% IPI			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
<p>IPI REDUZIDO A ZERO, CFP SECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0010011805. Remessa: 090020659-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte em conformidade com Dec. 96044/98 e Res. 701/04 ANTY.Lote: 0010313010 Tributação normal IPI: Outros: 20 87/2015- (Percentual FCF: 0,00%. Valor FCF: 0,00. Aliq Interna Destino: 18,00%, Aliq Interestadual Senado: 12,00%, Perc. Partilha: 100,00%. Vir ICMS Partilha Destino: 38,5%. Vir ICMS Partilha Origem: 0,00) IPI REDUZIDO A ZERO, CFP SECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0010011805 - Remessa: 2003273441 - Lote do produto a granel: 10313010</p> <p>Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação*</p>			

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

✓
Jh

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:21:12
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040084700257285410000475855

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 22.405

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.758,55

VALOR COBRADO 4.758,55

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E17.FDC.403.D4D.496

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS

RUA PORTO SEGURO, 387 LOJA 1
 Bairro: NOVA VISTA
 BELO HORIZONTE - MG - 31070-130
 Fone: (31)3568-8888 Fax: (31)
 teleendas1@conceitodistribuidora.com.br

Av. Samir: 2019089782 Aut. Esp.: 1187724
 Aut. Func.: 1187719 Lic. Func.: 2019000859

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº 000.002.140
 SÉRIE:1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0132 3842 8500 0106 5500 1000 0021 4012 9298 6328

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

CONCEITO

DISTRIBUIDORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 131214010866788 - 27/01/2021 16:12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 003348680-00-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 32.384.285/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CÓDIGO 000520 CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 27/01/2021 16:11

ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 37.570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO OURO FINO FONE/FAX (35) 34236470 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	002140-1/2	002140-2/2													
VENCIMENTO:	24/02/2021	03/03/2021													
VALOR:	625,00	625,00													

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	225,00	0,00	0,00	1.250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OPEN CARGO EIRELLI	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 13.639.523/0001-24
ENDEREÇO RUA RUA PORTO SEGURO, 387, LOJA 2	MUNICÍPIO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 001772332.00-27		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 1	PESO BRUTO 1,75	PESO LÍQUIDO 1,75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001645	TRACUR (BESIL. ATRACURIO) 10MG/ML 25 AMP 5ML - CRISTALLA LT: 20070412 Val: 31.01/2022 Qtd: 1	0,00	30049069	000	5102	CX	1,00	1.250,0000	1.250,00		1.250,00	225,00		18	

	Data	Responsável
Portaria	29/01/21	[Assinatura]
Recebedor	29/01/21	[Assinatura]
Conferente	29/01/21	[Assinatura]
Lançamento	29/01/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	[Assinatura]

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

Lançado no Estoque
 29/01/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Distribuidora Hospitalar conforme Portaria SUTRI nº 942, de 22 de abril de 2020_Sef_MG Entregar amanhã urgente Trib. Aprox. RS:401,13 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:21:12
020500205 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080036539694433253050000285410000062500

BENEFICIARIO:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

NOME FANTASIA:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

CNPJ: 32.384.285/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

CONC DIST MED MAT CIRURG LTDA

CNPJ: 32.384.285/0001-06

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.406

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 625,00

VALOR COBRADO 625,00

NR.AUTENTICACAO E.66A.DB3.6E0.FE2.4C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

25/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:52:15
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	41,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014
=====

NR. AUTENTICACAO	2.E89.927.35D.C3F.100
------------------	-----------------------

25/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:52:15
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	91,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO	2.705.710.697.4E9.CE6
-----------------	-----------------------

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



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RCD ITAPIRA LINDOIA, S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº.2856507 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8565 0718 6690 8182

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

135210100118518 28/01/2021 12:50:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 0295375V)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

28/01/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO,2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

28/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2856507/01	25/02/2021	599,94	2856507/02	11/03/2021	599,94	2856507/03	25/03/2021	600,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	216,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
1.800,00				

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PEROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

3,200

PESO LIQUIDO

3,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj - 10amp X 3mL - (B1) - Lis-POS - Trib aprox R\$ 242,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co.5DC0A.E. Lote: 20110407 - Qtd 40,0000	3004.99.69	000	6107	CX	40,0000	45,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
						Val 11/2022							

Portaria

Recebedor

Conferente

Lançamento

Pagamento

Data

Responsável

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped 0295375V - Rep. 13205 - Prod. Lista Positiva: 1.800,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$ 242,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 5DC0AE Transp. Redespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF: CNPJ 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL 244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO BDA de seu banco OU INSTR. DE POS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-6 COD IDENT: NR CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPO S: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT: 032983-5. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 108,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Entrado no estoque
lançado no estoque
28/01/21
RW

RNE



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352513452287681

25/02/2021 14:06:47

25/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:06:45
020500205 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112705434036629358012735000918542000059994

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.501

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/02/2021

VALOR DO DOCUMENTO 599,94

VALOR COBRADO 599,94

NR. AUTENTICACAO 2.25C.EF1.AB0.009.570

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPRA LINDOIA S/N KM 14

Itapra - SP - CEP 13974-900

(19)34419500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.2856507

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8565 0718 6690 8182

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

135210100118518 28/01/2021 12:50:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 0295375V)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

28/01/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO,2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTREGA/DA

28/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2856507/01	25/02/2021	599,94	2856507/02	11/03/2021	599,94	2856507/03	25/03/2021	600,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.800,00	216,00	0,00	0,00	1.800,00	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	0 - Emitente				57.189.367/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA PEROLA 350 GALPÃO 7	HORTOLÂNDIA			244295071113	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,200	3,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
511255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis POS - T nb aprox R\$. 242,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co SDCOA E Lote: 20110407 - Qtd 40.0000	3004.90.69	000	6107	CX	40.0000	45,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00

Data **Responsável**

Portaria	28/01/21	Adriana R.
Recebedor	02/02/21	Carlos
Conferente	04/02/21	Carlos
Lançamento	05/02/21	[Assinatura]
Pagamento	25/02/21	[Assinatura]

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 0295375V - Rep: 13205 - Prod: Lista Positiva: 1.800,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib: aprox R\$. 242,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDCOA E Transp: Redespa TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/ CNPJ 57.189.367/0001-12 INSC. ESTADUAL 244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DE POS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPO S.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 032983-5. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br Valor ICMS Partilha UF Destino: 108,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000</p> <p><i>Embleto no estoque Lançado no estoque 02/02/21</i></p>	<p>RUE</p>

25/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:06:45
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112705434148929358012735000938556000059994

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.502
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 599,94
VALOR COBRADO 599,94

NR.AUTENTICACAO 0.E7D.DCF.678.884.F9F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CRISTÁLIA

FARM. PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

RUE FRAPPA LIBERDADE S/N KM 14
Ribeirão Preto - SP - CEP: 13074-000
(19) 3443-9200 - www.cristalia.com.br

-FAZ. E CRISTÁLIA

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº.2856507 FL 1 / 1
SÉRIE 10CHAVE DE ACESSO
3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8565 0718 6690 8182
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210100118518 28/01/2021 12:50:57NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 2287707350058 CNPJ 44.734.671/0001-51DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 0295375V)
ENDEREÇO R 13 DE MAIO,2054 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/01/2021
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 0153534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2856507/01	25/02/2021	599,94	2856507/02	11/03/2021	599,94	2856507/03	25/03/2021	600,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.800,00		216,00	0,00	0,00	1.800,00		1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00		

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 57.189.367/0001-12ENDEREÇO RUA PEROLA 350 GALPÃO 7 HORTOLÂNDIA MUNICÍPIO HORTOLÂNDIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113
QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO 3,200 PESO LÍQUIDO 3,200

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj - 10amp X 3mL - (B1) - Lis.POS - T rib aprox R\$. 242,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co SDC0A E Lote: 20110407 - Qtd: 40.0000	3004.90.69	000	6107	CX	40,0000	45,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
						Val: 11/2022							
						Portaria	28/01/2021	Data					
						Recebedor	02/02/21	Responsável					
						Conferente	14/02/21						
						Lançamento	05/02/21						
						Pagamento	25/02/21						
						Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19							

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped. 0295375V - Rep. 13205 - Prod. Lista Positiva: 1.800,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Trib. aprox. R\$. 24
2,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SDC0AE.Transp. Redespa TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF:
CNPJ 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DEPO
POS - Banco Itau S/A (341)-AG 000011- C/C 000010069-0 COD IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPO
S - Banco do Brasil S/A (001)-AG 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT. 032983-3. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:
cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 108,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00
Lançado no Estoque
04/02/21 13:20h
RUE

25/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:06:45
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112705434173729358012735000928570000060012

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 22.503
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2021
VALOR DO DOCUMENTO 600,12
VALOR COBRADO 600,12

NR.AUTENTICACAO E.3D5.75B.D62.9E1.C0A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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