



# 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 27 de outubro de 2020.

OF. COOF/ 06.2020

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio N° 006/2020, período 01-08-2020 a 31-08-2020.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quinta parcela do convênio N° 006/2020, referente ao período 01-08-2020 a 31-08-2020, 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 quinta parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Presidente

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Octávio Miranda Junqueira  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF/MF 875.764.906-59

**RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> | <b>Convênio Número:</b><br>006/2020 |
| <b>Período: 01/08/2020 a 31/08/2020</b>         |                                     |

| Receita  |                  | Despesa   |                  |
|--|------------------|---|------------------|
| Discriminação                                    | Valor (R\$)      | Discriminação   | Valor (R\$)      |
| Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 30/09/2020 | 30.803,33        | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS PARA MANUTENÇÃO    | 7.563,66         |
| Rendimentos de conta aplicação                   | 0,27             | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                             | 3.666,78         |
|  |                  | AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO LIMPEZA E LAVAN | 6.581,02         |
|  |                  | AQUISIÇÃO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS PARA USO NA ASSIST | 6.038,70         |
|  |                  | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS PARA MANUTENÇÃO    | 3.250,72         |
|  |                  | PRESTAÇÃO DO CONTRATO DE TECNICO INFORMÁTICA          | 3.645,00         |
|  |                  |   |                  |
|  |                  |   |                  |
|  |                  |   |                  |
|  |                  |   |                  |
|  |                  |   |                  |
|  |                  |   |                  |
|  |                  |   |                  |
| <b>Saldo Inicial em Banco</b>                    | <b>97,22</b>     | <b>Saldo Final em Banco</b>                           | <b>154,94</b>    |
| <b>Total</b>                                     | <b>30.900,82</b> | <b>Total</b>  | <b>30.900,82</b> |

Ouro Fino, 27 de outubro de 2020.

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF/MF 875.764.906-59

## RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Período:</b> 01/08/2020 a 31/08/2020 | <b>Convênio Número:</b><br>006/2020 |
|---|-------------------------------------|

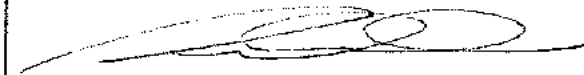
| <b>Execução Financeira (R\$ 1,00)</b> |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|---------------------------------------|---|-------|-----------------------------------|----------|------------------|--|----------|-------------------|
| <b>Ação</b>                           |   |       | <b>Valor Realizado no Período</b> |          |                  | <b>Valor Realizado até o Período (Acumulado)</b> |          |                   |
| Nº                                    | Descrição   | ETAPA | Conc.                             | Conv.    | Total            | Conc.  | Conv.    | Total             |
| 01                                    | AQUISIÇÃO MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES          | 5     | 7.563,66                          |          | 7.563,66         | 40.952,46  |          | 40.952,46         |
| 02                                    | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                         | 5     | 3.666,78                          |          | 3.666,78         | 19.565,17  | -        | 19.565,17         |
| 03                                    | AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO LIMPEZA E L | 5     | 6.581,02                          |          | 6.581,02         | 32.440,63  |          | 32.440,63         |
| 04                                    | AQUISIÇÃO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS PARA USO NA A  | 5     | 6.038,70                          |          | 6.038,70         | 31.695,73  | -        | 31.695,73         |
| 05                                    | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TERCEIROS PARA MANUTE    | 5     | 3.250,72                          |          | 3.250,72         | 11.028,66  |          | 11.028,66         |
| 06                                    | PRESTAÇÃO DO CONTRATO DE TECNICO INFORMÁTICA      | 5     | 3.645,00                          |          | 3.645,00         | 18.225,00  |          | 18.225,00         |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
|                                       |   |       |                                   |          |                  |  |          |                   |
| <b>Total Geral</b>                    |   |       | <b>30.745,88</b>                  | <b>-</b> | <b>30.745,88</b> | <b>153.907,65</b>                                | <b>-</b> | <b>153.907,65</b> |

**LOCAL E DATA : Ouro Fino, 27 de outubro de 2020.**

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF/MF 875.764.906-59

## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 5

| Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO |   |                    |        |            | Convênio Número: 006 |             |          |
|--|---|--------------------|--------|------------|----------------------|-------------|----------|
| Período: 01/08/2020 a 31/08/2020           |   |                    |        |            |                      |             |          |
| Nº   | CREDOR  | CNPJ/CPF           | CHEQUE | DATA       | DOC.                 | VALOR (R\$) |          |
| 1  | Chemisch Industrial Do Brasil Ltda              | 02.817.072/0002-02 | 35     | 30/09/2020 | 109120               | R\$         | 2.711,00 |
| 2  | Medicamental Hospitalar Ltda                    | 31.378.288/0001-66 | 36     | 01/10/2020 | 36563                | R\$         | 3.008,18 |
| 3  | Dias Embalagens e Alimentos Distribuidora Ltda  | 07.687.929/0001-80 | 37     | 02/10/2020 | 1544                 | R\$         | 635,00   |
| 4  | Carlos Roberto Do Couto                         | 473.993.926-68     | 104    | 02/10/2020 | 982851               | R\$         | 480,00   |
| 5  | Supermercados Baleia Ltda                       | 00.660.169/0001-78 | 38     | 05/10/2020 | 12846                | R\$         | 2.034,39 |
| 7  | Frios Ouro Fino Ltda                            | 12.812.824/0001-00 | 39     | 05/10/2020 | 320336               | R\$         | 446,81   |
| 8  | Medicamental Hospitalar Ltda                    | 31.378.288/0001-66 | 40     | 05/10/2020 | 37290                | R\$         | 658,60   |
| 9  | Casa de Carnes Zebu Ltda                        | 36.410.332/0001-91 | 106    | 05/10/2020 | 47                   | R\$         | 252,00   |
| 10   | Casa de Carnes Zebu Ltda                        | 36.410.332/0001-91 | 107    | 05/10/2020 | 49                   | R\$         | 280,00   |
| 11   | Casa de Carnes Zebu Ltda                        | 36.410.332/0001-91 | 108    | 05/10/2020 | 51                   | R\$         | 130,00   |
| 12   | Wellington Do Carmo Lambert                     | 32.501.062/0001-73 | 141    | 05/10/2020 | 112                  | R\$         | 1.696,80 |
| 13   | Formula Medica Com. de Equip. e Mat. Hosp. Ltda | 23.172.264/0001-28 | 144    | 06/10/2020 | 1658                 | R\$         | 1.015,50 |
| 14   | Labor import Comercial Imp Exp Ltda             | 01.005.728/0011-40 | 41     | 06/10/2020 | 38239                | R\$         | 528,09   |
| 15   | C M Hospitalar S.A (RPO)                        | 12.420.164/0001-57 | 42     | 06/10/2020 | 832455               | R\$         | 227,00   |
| 16   | Danitel - Telecomunicações Ltda                 | 02.477.946/0001-50 | 43     | 07/10/2020 | 753                  | R\$         | 280,00   |
| 17   | Antonio C. de Almeida - CPF 306.517.946-68-EPP  | 21.799.630/0001-48 | 100    | 07/10/2020 | 17728                | R\$         | 204,00   |
| 18   | Antonio C. de Almeida - CPF 306.517.946-68-EPP  | 21.799.630/0001-48 | 105    | 07/10/2020 | 17728                | R\$         | 214,80   |
| 19   | Wallace Rogerio Carvalho Muniz - Me             | 19.136.596/0001-80 | 142    | 07/10/2020 | 15                   | R\$         | 3.645,00 |
| 20   | Excel med Produtos Hospitalares Eireli          | 33.764.881/0001-76 | 143    | 07/10/2020 | 549                  | R\$         | 548,55   |
| 21   | Alpha Medic Produtos Hospitalares Ltda          | 22.406.280/0001-75 | 44     | 09/10/2020 | 46968                | R\$         | 360,00   |
| 22   | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda            | 67.729.178/0002-20 | 45     | 13/10/2020 | 555590               | R\$         | 497,72   |
| 23   | G H A Rocha                                     | 05.548.741/0001-25 | 46     | 13/10/2020 | 94                   | R\$         | 1.000,00 |
| 24   | Medicamental Hospitalar Ltda                    | 31.378.288/0001-66 | 47     | 14/10/2020 | 38357                | R\$         | 330,00   |
| 25   | Tonieli Tunes Goncalves 01422027627             | 22.764.022/0001-60 | 101    | 14/10/2020 | 781685               | R\$         | 966,50   |
| 26   | Roberto Carlos de Freitas e outro(s)            | 804.479.886-20     | 103    | 14/10/2020 | 759.714              | R\$         | 199,20   |
| 27   | Equipex Comercio M M H Ltda Me                  | 08.719.179/0001-43 | 48     | 16/10/2020 | 29836                | R\$         | 1.200,00 |
| 28   | Konimagem Serviços e soluções Ltda              | 23.020.456/0001-19 | 49     | 16/10/2020 | 156229               | R\$         | 630,00   |
| 29   | Daniela Zetula de Godoi                         | 18.090.831/0001-67 | 102    | 19/10/2020 | 102                  | R\$         | 400,00   |
| 30   | Formula Medica Com. de Equip. e Mat. Hosp. Ltda | 23.172.264/0001-28 | 311033 | 19/10/2020 | 1666                 | R\$         | 530,00   |
| 31   | Antonio C. de Almeida - CPF 306.517.946-68-EPP  | 21.799.630/0001-48 | 99     | 19/10/2020 | 17724                | R\$         | 196,00   |
| 32   | MN Conservação elevadores Com Pecas Ltda        | 07.604.526/0001-20 | 50     | 20/10/2020 | 12786                | R\$         | 120,00   |
| 33   | MN Conservação elevadores Com Pecas Ltda        | 07.604.526/0001-20 | 50     | 20/10/2020 | 2128                 | R\$         | 112,86   |
| 34   | MN Conservação elevadores Com Pecas Ltda        | 07.604.526/0001-20 | 50     | 20/10/2020 | 12637                | R\$         | 387,86   |
| 35   | Brassen Dist.eCom.deCosm.Prod Hig e Limp.Ltda   | 08.825.648/0001-82 | 412300 | 20/10/2020 | 22048                | R\$         | 2.543,83 |
| 36   | Brassen Dist.eCom.deCosm.Prod Hig e Limp.Ltda   | 08.825.648/0001-82 | 412537 | 20/10/2020 | 21963                | R\$         | 570,01   |
| 37   | Brassen Dist.eCom.deCosm.Prod Hig e Limp.Ltda   | 08.825.648/0001-82 | 412543 | 20/10/2020 | 21964                | R\$         | 756,18   |

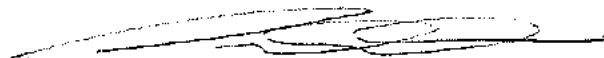
|       |                               |                    |     |            |    |     |           |
|-------|-------------------------------|--------------------|-----|------------|----|-----|-----------|
| 38    | Celso Maciel Martinelli - MEI | 22.735.481/0001-16 | 145 | 20/10/2020 | 59 | R\$ | 950,00    |
| TOTAL | #                             |                    |     |            |    | R\$ | 30.745,88 |

**LOCAL E DATA : Ouro Fino, 27 de outubro de 2020.**

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF/MF 875.764.906-59

**RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

4

**CONVENIENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** **CONVÊNIO NÚMERO****PERÍODO:** 01/08/2020 a 31/08/2020 **006/2020**

| <b>PACIENTES INTERNADOS:</b> |  |  | <b>SUS</b> | <b>Conv.P.Saúde</b> | <b>Particular</b> | <b>Total</b> |
|------------------------------|--|--|------------|---------------------|-------------------|--------------|
| Clínica Médica Adultos       |  |  | 134        | 7                   | 5                 | 146          |
| Clínica Médica Pediátrica    |  |  | 8          | 0                   | 0                 | 8            |
| Clínica Cirúrgica Adultos    |  |  | 45         | 10                  | 17                | 72           |
| Clínica Cirúrgica Pediátrica |  |  | 0          | 0                   | 0                 | 0            |
| Clínica Obstétrica           |  |  | 33         | 3                   | 3                 | 39           |
| <b>Total</b>                 |  |  | <b>220</b> |                     |                   |              |


|  |  |  |  |  |        |
|--|--|--|--|--|--------|
| <b>Porcentagem de atendimento ao SUS</b>             |  |  |  |  | 83,%   |
| <b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>                     |  |  |  |  | 14,64  |
| <b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>                      |  |  |  |  | 30,00% |
| <b>TOTAL DE ALTAS:</b>                               |  |  |  |  | 184    |
| <b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>                              |  |  |  |  | 12     |
| <b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>                      |  |  |  |  | 14     |
| <b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>       |  |  |  |  | 210    |
| <b>TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:</b>                  |  |  |  |  | 0,00%  |
| <b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>         |  |  |  |  | 5,71%  |
| <b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>           |  |  |  |  | 4,28%  |
| <b>TAXA DE CESÁREAS:</b>                             |  |  |  |  | 68,90% |
| <b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b> |  |  |  |  | 100%   |

**MÉDIA DE PERMANÊNCIA**

|                              |  | <b>Pac.Internados</b> | <b>Paciente-dia</b> |
|------------------------------|--|-----------------------|---------------------|
| Clínica Médica Adultos       |  | 1,32                  | 9                   |
| Clínica Médica Pediátrica    |  | 0,08                  | 0,55                |
| Clínica Cirúrgica Adultos    |  | 0,38                  | 2,61                |
| Clínica Cirúrgica Pediátrica |  | 0                     | 0                   |
| Clínica Obstétrica           |  | 0,36                  | 2,48                |
| <b>Totais</b>                |  | <b>2,14</b>           | <b>14,64</b>        |

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 27 de outubro de 2020.

Octávio Miranda Junqueira



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Octávio Miranda Junqueira  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF/MF 875.764.908-59

## RELATÓRIO 4- QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> | <b>Convênio Número:</b><br>006/2020 |
| <b>Período:</b> 01/08/2020 a 31/08/2020         |                                     |


| 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, 27 de outubro de 2020.

Representante Legal (Convenente):

Otávio Miranda Junqueira

Assinatura:



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Otávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF/MF 875.764.906-59

**RELATÓRIO 5 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO**

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> | <b>Convênio Número:</b><br>006/2020 |
| <b>Período: 01/08/2020 a 31/08/2020</b>         |                                     |

**Descrição do cumprimento do objeto: Emenda Impositiva.**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Local e Data: Ouro Fino, 27 de outubro de 2020.**

**Representante Legal (Conveniente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF/MF 875.764.906-59



**Identificação do emitente**  
**CHEMISCH INDUSTRIAL DO BRASIL LTDA**  
 RUA GERAL, 140  
 DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13415-400  
 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP  
 Fone: 138994488

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 ENTRADA 1 SAÍDA  
 N. 000109120  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 11/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3528 0902 8370 7100 0202 5500 0000 1091 2017 8987 5006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECER. TERÇ. DESTINADA A NÃO CONTRIBUIR EM VENDA  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 04743002110  
 INSC. ESTADUAL DO DEST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 02.837.072/0001-03

DESTINATÁRIO REMETENTE: DATA DE EMISSÃO: 02/09/2017  
 NOME RAZÃO SOCIAL: CASA DE CAMADA DE OUNO FINO  
 ENDEREÇO: RUA 15 DE MAIO, 2054  
 MUNICÍPIO: FONE/FAX: 3534411089  
 CEP: 13470-407  
 BAIRRO/DISTRITO (CENTRO):  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA ENTRADA SAÍDA: 02/09/2017  
 HORA ENTRADA SAÍDA: 10:43:00

VALOR DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 311,32  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.705,89  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO FRETE POR CONTRIBUIÇÃO: 0,00  
 DISCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 3,11  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.711,00

TRANSPORTADOR DE CARGAS TRANSPORTADOR: ALFA TRANSPORTES SIRELI  
 RAZÃO SOCIAL: ALFA TRANSPORTES SIRELI  
 ENDEREÇO: RODOVIA ADALTO CAMPO DALL ORTO KM 2,4  
 MUNICÍPIO: SUDMARE  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07100090116  
 CNPJ/CPF: 02.110.818/0009-49

QUANTIDADE: 15  
 ESPÉCIE: Diversos  
 MARCA:  
 NOMEBAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 283,96  
 PESO LÍQUIDO: 283,5

| CD PRODOTO / SERVIÇO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                          | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT.    | VALOR UNITÁRIO | V TOTAL | ICMS   | V ICMS | V IPI | ALICMS | AL IPI |
|----------------------|---|----------|-----|------|----|-----------|----------------|---------|--------|--------|-------|--------|--------|
| 00002829             | SACOS PARA LIXO PRETO 20L P1                          | 39232110 | 000 | 6108 | UN | 40.000000 | 9,500000       | 380,00  | 380,00 | 45,60  | 0,00  | 12,00% | 0,00%  |
| 00002830             | SACOS PARA LIXO PRETO 40L P1.3                        | 39232110 | 000 | 6108 | UN | 35.000000 | 14,290000      | 498,25  | 498,25 | 59,79  | 0,00  | 12,00% | 0,00%  |
| 00002831             | SACOS PARA LIXO PRETO 60L P2                          | 39232110 | 000 | 6108 | UN | 40.000000 | 19,000000      | 760,00  | 760,00 | 91,20  | 0,00  | 12,00% | 0,00%  |
| 00002832             | SACOS PARA LIXO PRETO 80L P2                          | 39232110 | 000 | 6108 | UN | 10.000000 | 23,900000      | 239,00  | 239,00 | 28,68  | 0,00  | 12,00% | 0,00%  |
| 00002833             | SACOS PARA LIXO BRANCO 60L P2                         | 39232110 | 000 | 6108 | UN | 5.000000  | 39,500000      | 197,50  | 197,50 | 23,70  | 0,00  | 12,00% | 0,00%  |
| 00002834             | SACOS PARA LIXO BRANCO 100L P5                        | 39232110 | 000 | 6108 | UN | 9.000000  | 47,500000      | 427,50  | 427,50 | 51,30  | 0,00  | 12,00% | 0,00%  |
| 00002835             | SACOS PARA LIXO PRETO 100L P5                         | 39232110 | 000 | 6108 | UN | 9.000000  | 47,500000      | 427,50  | 427,50 | 51,30  | 0,00  | 12,00% | 0,00%  |
| 43724258             | ELTECH FRESH AIR FR. 1 LT CHEMISCH NATURAL C/ BATALHO | 38889419 | 000 | 6107 | FR | 6,000000  | 17,923333      | 107,54  | 107,54 | 12,87  | 3,11  | 12,00% | 3,00%  |

RESERVADO AO FISCO

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
 VALOR VITAL DOS SERVIÇOS:  
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DECLARAMOS Q OS PRODS DESTA NF ESTAO ADEQ ACONDICIONADOS PISUPORTAR RISCOS NORMAIS DE CARRREG DESCARRREG E TRANSP CARRREG EM VIGOR  
 Protocolo: 135200768265183  
 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Poluição - FCP da UF de destino: R\$ 0.  
 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 162,66. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remittente: R\$ 0.



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 30/09/2020

Nº de controle: 974.464.285.093.842.917 | Documento: 0000035

NET EMPRESA

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 23790 02302 90000 002577 79013 718006 2 83930000271100

Banco destinatário: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Razão Social Beneficiário: CHEMISCH INDUSTRIAL DO BRASIL LT

Nome Fantasia Beneficiário: Não Informado

CPF/CNPJ Beneficiário: 002.837.872/0001-13

Razão Social Sacador Avalista: Não Informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não Informado

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 30/09/2020

Data de vencimento: 30/09/2020

Valor R\$ 2.711,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 2.711,00

Descrição: NF 109120

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

VN7RR19v Imz1WMQv egH5YrXm 3L6EaO@z @TIBG92g #cacvvcN MLlbaICT b9CR6xk3  
Q6EDobJ8 rKBYNcmf 2Uq\*3nUZ qz2uCd6d xSXM\*Nvk gelpDEku XVvC8ksM 6UVJ5rS1  
Q4Dic7rH XL55\*2wD aVLDeD@q 1JR78\*km WJQpgUdo 7@c5EQCT 00570210 20031003

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8367

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0059

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

# MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-300  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1633854900  
www.medicamental.com.br

Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.036.563  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3520 0931 3782 8800 0166 5508 1090 0365 6311 1348 3755  
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  
135200764467726 - 01/09/2020 14:23:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19  
DATA DA EMISSÃO: 01/09/2020  
ENDEREÇO: **RUA TREZE DE MAIO, 2054**  
MUNICÍPIO: **OURO FINO**  
BAIRRO/DISTRITO: **BELA VISTA**  
CEP: 37570-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 01/09/2020  
UF: **MG**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3534411059  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 15:12:00

FATURA/DUPLICATA  
Núm.: 001  
Venc.: 01/10/2020  
Valor: R\$ 3.008,18

| 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 |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|---------------------|----------------|
| 3.008,18        | 360,98          | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00                | 3.008,18       |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | DISTRIM. DESPESAS    | VALOR TOTAL IPT | VALOR IMPORTAÇÃO    | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00                | 3.008,18       |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL: **RODOFAR LOGÍSTICA INTEGRADA EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **MG**  
CNPJ/CPF: 28.287.523/0001-80  
ENDEREÇO: **RUA JOAO RODRIGUES ALVES, 085**  
MUNICÍPIO: **ARAXÁ**  
UF: **MG**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0930131730070  
QUANTIDADE: **2**  
ESPECIE: **Volumes**  
MARCAS:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO: **5,614**  
PESO LÍQUIDO: **5,614**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | QEST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPT | ALIQ. ICMS | ALI. IPT |
|----------------|--|----------|------|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|------------|----------|
| 16178          | ARTENID 100MG IV PO LIQ C/50 FA/JUNIAOQ HOSP S+<br>Lote: 1934895 Qtd: 4 Val: 30/09/2021                              | 30049029 | 000  | 6108 | CX | 4     | 131,0000   | 524,00      | 524,00    | 62,88      |           | 12,00      |          |
| 24753          | HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 340 ML/EMS GEN G.<br>Lote: 196220 Qtd: 3 Val: 30/09/2022                             | 30049099 | 500  | 6108 | FR | 3     | 4,2200     | 12,66       | 12,66     | 1,52       |           | 12,00      |          |
| 24625          | LOSARTANA 30MG C/30 CAPSULES GEN G- FMC: 45.11<br>Lote: 193797 Qtd: 3 Val: 30/06/2022                                | 30049289 | 500  | 6108 | CX | 3     | 3,9400     | 11,82       | 11,82     | 1,55       |           | 12,00      |          |
| 27757          | RIIOPHYLAC 300MG INJ C/1 SER IN IV 2ML C/CSL DEHRING<br>HOSP FMC: 384.38<br>Lote: P100357732 Qtd: 12 Val: 30/09/2022 | 30021390 | 700  | 6108 | CX | 12    | 303,0000   | 3.636,00    | 3.636,00  | 295,20     |           | 12,00      |          |

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Cnt 11345311 Fichas 172 1 vols, 272 1 vols  
ATENDIMENTO: 16 3381-4900 R: 1660 e 1661 hospinter@medicamental.com.br  
APE: AUTORIZAÇÃO: 1.18.507.0  
APE AUTORIZAÇÃO: 1.18.507.3  
APE 1.18.507.0 - APE 1.18.508.1  
Inf. IPI: Valor Agente: Tribunais Federal: R\$ 582,02 Estadual: R\$ 333,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR AFIRMAÇÃO  
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUENTE DO ICMS.  
Regime Especial - 033728/2018 - Portaria CAT no 118/2017  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 129,80  
Valor FCF p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO PROPRIETÁRIO  
Lançado no Estoque  
01/09/2020 16:46h  
Carlos Alessandro Emidio  
Farmacêutico  
CRF-MG 23.192



**Comprovante de Transação Bancária**  
 Boleto de Cobrança  
 Data da operação: 01/10/2020  
 Nº de controle: 992.498.183.237.245.807 | Documento: 0000036

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019568-2 | Tipo: Conta-Corrente  
 Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 00190 00009 03136 773063 00038 900171 5 83950000300818  
 Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
 Razão Social Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 Nome Fantasia Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 CPF/CNPJ Beneficiário: 031.378.288/0001-66  
 Razão Social Sacador Não Informado  
 Avalista:  
 CPF/CNPJ Sacador Não Informado  
 Avalista:  
 Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19  
 Data de débito: 01/10/2020  
 Data de vencimento: 01/10/2020  
 Valor R\$ 3.008,18  
 Desconto: R\$ 0,00  
 Abatimento: R\$ 0,00  
 Bonificação: R\$ 0,00  
 Multa: R\$ 0,00  
 Juros: R\$ 0,00  
 Valor total: R\$ 3.008,18  
 Descrição: NF 36563

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

HxZBhLHq BKqWYv3K dVcZ1rSP D4GkMand FJhXY4Cn 3CL8VU9S 3zoCHJ5H 9XVMtepP  
 npQ2w7VI IIBDIFFP t2nMDmZe @553niSx eWSWsd6M FNsCqTMY Do5nwTEU R6B2H8Z1  
 S90nXCmB akk0LJcE AOSnRouI QXa@CAeE wuBNfzqI msER9P8e 11610200 00130180

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> | Até Bradesco<br>0800 701 0383   | Deficiente Auditivo ou de Fala<br>0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações.<br>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site<br>Fale Conosco. |
| <b>Ouvidoria</b>                         | 0800 727 9933 Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. |   |   |   |

Nº 000.001.544  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DIAS EMBALAGENS E ALIMENTOS  
DISTRIBUIDORA LTDA**

RUA TREZE DE MAIO, 1098 - CENTRO -  
OURO FINO - MG - CEP: 37570-000  
Fone: (35)3441-1165 - FAX: (35)3441-1165  
diaszarapuemg@hotmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.544  
Série 001  
Folha 1/1



CRANE DE ACESSO  
3120 8907 6879 2900 0180 5500 1000 0015 4410 0003 5979

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  
131203925282635 17/09/2020 18:14:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
3692989070030

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPN/CPF  
07.687.929/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
CASA DE LARIDADE OURO FINO HOSPITAL

ENDEREÇO  
13 MAIO, 2054

MUNICÍPIO  
OURO FINO

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
MG

CPN/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
17/09/2020

DATA DA SAÍDA  
17/09/2020

CEP  
37570-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
18:13:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                |      |                                |      |                      |      |                            |                 |                          |        |
|----------------|------|--------------------------------|------|----------------------|------|----------------------------|-----------------|--------------------------|--------|
| VALOR DO ICMS  | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR DOS TRIBUTOS         | 168,91 (26,60%) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 635,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO                | 0,00 | DESCONTO             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00            | VALOR TOTAL DA NOTA      | 635,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL  
DIAS F SARAPU DISTRIBUIDORA

ENDEREÇO  
13 MAIO 1098 CENTRO

QUANTIDADE  
1

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

MUNICÍPIO  
OURO FINO

NUMERAÇÃO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPN/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| QUANTIDADE | ESPECIE                                    | MARCA | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTADO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPTU | ALÍQ. % | CFOP | UNID |
|------------|--|-------|------------------|------------|--------------|----------------|------------------|---------------|----------------------|------------|------------|---------|------|------|
| 1501       | ÁGUA MINERAL SEMEL. S/GAS C/12LN JACUTINDA |       | 2201100030003400 | 100,00     |              | 6,35           | 0,00             | 635,00        | 0,00                 | 0,00       | 0,00       | 0,00    | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional sem prazo de crédito fiscal de 15% e de 1%  
- Trib. aprox. R\$ 92,71 Federal - Trib. aprox. R\$ 76,20 Estadual - PDNTE: NADPT (comprimento com br MQ) 02C25)

RESERVADO AO FISCO

*Samuel*

R

DBSOFT®



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 02/10/2020

Nº de controle: 996.603.264.418.272.357 | Documento: 0000037

net empresa

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 23791 85305 90000 062571 81001 098102 4 83960000063500

Banco destinatário: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Razão Social Beneficiário: DIAS E SARAPU

Nome Fantasia Beneficiário: DIAS E SARAPU

CPF/CNPJ Beneficiário: 007.687.929/0001-80

Razão Social Sacador Avalista: Não informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: 0557-CASA DE CARIDADE OURO FINO HOSPITAL

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 02/10/2020

Data de vencimento: 02/10/2020

Valor R\$ 635.00

Desconto: R\$ 0.00

Abatimento: R\$ 0.00

Bonificação: R\$ 0.00

Multa: R\$ 0.00

Juros: R\$ 0.00

Valor total: R\$ 635.00

Descrição: NF 1544

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

r3cGDaWI FemusNES C8QZaMKS b666B22b 8Du3uXGL mK8+a3rk \*tTOT1ZZ 6bKCM9SP  
IHGqH9XU hRYC3vbT 83AX8jJF 7V22kONw 11L9Jfc8 EF2o6Jvg IQ8nV9LY iRHfuvvw  
XlUFjuy9 wft2bBuD 49ek\*8iv 9SEIDQUv wrs2Ct3d iwASCfke 03770230 20235100

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor: NFA-6 Nº 024.982.851 SÉRIE 890

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal  
 Avulsa Eletrônica

0 - Errores  
 1 - Saída **1**

Nº: 024.982.851  
 Série: 890  
 FOME: 001/001

**CHAVE DE ACESSO**  
 3120 0918 9077 4600 0113 3589 0024 9828 5113 5066 9919

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203830645378 - 29/09/2020

**REPRESENTANTE**  
 NOME / NOME EMPRESARIAL: CARLOS ROBERTO DO COUTO  
 ENDEREÇO: SÍTIO SÃO JOSÉ, S/N  
 MUNICÍPIO: 3506 - DURO FINO  
 FONE / FAX: UF: MG PAÍS: BRASIL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001319583.00-00  
 CEP: 473.993.926-68  
 DATA DA EMISSÃO: 29/09/2020  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 29/09/2020  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:00

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

**APRESENTAÇÃO**  
 VALOR ICMS: VALOR ICMS ST: VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 480,00  
 VALOR DO FRETE: VALOR DO SEGURO: VALOR DO DESCONTO: OUTRAS DESPESAS: VALOR TOTAL DO IPI: VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 480,00  
 Nº DAS ICMS SOBRE A OPERAÇÃO: Nº DAS ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO: NÚMERO E DATA (AAJ / AJ)

**VEÍCULO**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PREÇO POR UNIDADE: DESTINATÁRIO PRECEDENTE: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CPF / CNPJ  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL

**QUANTIDADE**  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO

| NP | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH   | CST | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|----|---------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|----------------|-------------|------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 01 | FRUTOS/FRUTIGRANEROS - BATATA   | 07051900 | 40  | 5101 | KG      | 160,0000   | 3,0000         | 480,00      | 0,00 | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

166  
 19-0205-11  
 CIC-19121-3

15/10

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO  
 ICMS Isento Conforme Artigo 459 Anexo IX Decreto 43080/02 do RUCMS Tipo de Emissão: Normal

RESERVA DO FISCO

|                    |              |                         |               |            |                           |        |        |                 |                  |         |
|--------------------|--------------|-------------------------|---------------|------------|---------------------------|--------|--------|-----------------|------------------|---------|
| Comp<br>018<br>018 | Banco<br>237 | Agência<br>1859<br>1859 | ICJ<br>8<br>9 | 703<br>703 | Cotas<br>012368<br>012368 | 2<br>2 | 4<br>4 | Y12212<br>Y2212 | 000104<br>000104 | 480,00# |
|--------------------|--------------|-------------------------|---------------|------------|---------------------------|--------|--------|-----------------|------------------|---------|

Quatrocentos e cinquenta reais

Original para casa  
Cheque a ordem de

SOLID 77015

Caros Roberto do Couto  
CURTO FINO 30 de Setembro de 2020



Banco Bradesco S.A.  
CURTO FINO MG  
R. 13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE CURTO FINO  
CNPJ 23020456/0001-19

Cliente bancário  
desde 04/2020

⑆23718534⑆ 0180001045⑆ 984901826827⑆



**SUPERMERCADOS BALEIA LTDA**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nr.: 000012846

Série: 1

Folha 1 de 1



AV DELFIN MOREIRA, 280  
- CENTRO  
OURO FINO - MG - 37570000  
Fone: 3324412191

CHAVE DE ACESSO DA NF-E E CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
3120.0900.6601.6900.0178.5500.1000.0128.4610.0904.6223

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4609326930082  
NASC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 00650169000178  
CNPJ: 00650169000178  
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 131203826260983 - 18/09/2020 11:09:50

ESTAB. DE DESTINO: 23020456000119  
DATA DE EMISSÃO: 18/09/2020

ENDEREO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Bela Vista  
CEP: 37570000  
DATA DE SAÍDA: 18/09/2020

MUNICÍPIO: OURO FINO  
UF: MG  
REGIÃO ESTADUAL: 34411059  
HORA DE SAÍDA: 12:08:03

|               |               |                      |                  |               |                          |
|---------------|---------------|----------------------|------------------|---------------|--------------------------|
| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO ICMS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00          | 0,00          | 0,00                 | 0,00             | 0,00          | 2.034,39                 |

|                |                 |        |                            |              |                   |                     |
|----------------|-----------------|--------|----------------------------|--------------|-------------------|---------------------|
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DEBITO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DO CONTRIB. | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00           | 0,00            | 0,00   | 0,00                       | 0,00         | 0,00              | 2.034,39            |

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADORA: SUPERMERCADOS BALEIA LTDA.  
RAZÃO SOCIAL: SUPERMERCADOS BALEIA LTDA.  
FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁRIO  
CÓDIGO ANTI-FRAUDE: 00650169000178  
PLACA DO VEÍCULO: 00650169000178  
UF: MG

ENDEREO: AV. DELFIN MOREIRA, 280  
MUNICÍPIO: OURO FINO  
UF: MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4609326930082

|            |         |       |           |            |              |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 0,00       |         |       |           | 0,00       | 0,00         |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CD    | DESCR. DO PRODUTO/SERVIÇO                  | NCM/SH   | CT  | CFOP | Unid | QNTD.  | V. UNIT | Desconto | V. TOTAL | ICMS | V. ICMS | V. IPI | ICMS ST | V. IPI ST | V. APROX. (R\$) |
|-------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|----------|----------|------|---------|--------|---------|-----------|-----------------|
| 1117  | ACUCAR CRISTAL STARITA 5KG                 | 17019800 | 041 | 5929 | UN   | 24,000 | 9,800   | 0,00     | 237,39   | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 1164  | LEITE COND MOCA 385G LTA                   | 04029900 | 041 | 5929 | UN   | 4,000  | 5,900   | 0,00     | 23,92    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 2213  | KOOG ZERO CAL 100MG SACARINA               | 21089000 | 041 | 5929 | UN   | 10,000 | 4,900   | 0,00     | 49,00    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 2308  | ESC LIMPEZA BETTMANN BETAJEANS DZ REF 115  | 96036000 | 041 | 5929 | UN   | 12,000 | 6,300   | 0,00     | 76,86    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 3325  | SMP FENAO KG CARIOCA                       | 07133389 | 041 | 5929 | KG   | 60,000 | 6,300   | 0,00     | 363,40   | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 5215  | FRANFAMILHO Q.FINO 1KG                     | 11022000 | 041 | 5929 | UN   | 2,000  | 6,400   | 0,00     | 12,80    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 11245 | CR LEITE NESTLE 200GR LEVE TP              | 04015021 | 041 | 5929 | UN   | 8,000  | 3,180   | 0,00     | 25,32    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 15400 | PO GELATINA DR OETKER DIET 12GR AMORA      | 21089029 | 041 | 5929 | UN   | 3,000  | 2,690   | 0,00     | 8,07     | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 18574 | PO GELATINA DR OETKER DIET 12GR CEREJA     | 21089029 | 041 | 5929 | UN   | 3,000  | 2,690   | 0,00     | 8,07     | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 18578 | PO GELATINA DR OETKER DIET 12GR FRAMBOESA  | 21089029 | 041 | 5929 | UN   | 1,000  | 2,890   | 0,00     | 2,89     | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 18578 | PO GELATINA DR OETKER DIET 12GR ABACAO     | 21089029 | 041 | 5929 | UN   | 3,000  | 2,690   | 0,00     | 8,07     | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 21311 | PO GELATINA DR OETKER ZERO 12GR LVA        | 21089029 | 041 | 5929 | UN   | 1,000  | 2,300   | 0,00     | 2,30     | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 21381 | PO GELATINA DR OETKER ZERO 12GR ABACAO     | 21089029 | 041 | 5929 | UN   | 5,000  | 2,300   | 0,00     | 11,50    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 21672 | PO GELATINA DR OETKER ZERO 12GR CEREJA     | 21089029 | 041 | 5929 | UN   | 4,000  | 2,890   | 0,00     | 9,20     | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 22581 | OLEO SOLAR COMMO 900ML                     | 15079011 | 041 | 5929 | UN   | 40,000 | 5,400   | 0,00     | 236,80   | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 39827 | EXT TOM ELEFANTE 300GR LTA CEB / ALHO      | 28028000 | 041 | 5929 | UN   | 10,000 | 5,400   | 0,00     | 54,00    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 45525 | MAIONESE HELLMANN'S 1KG BOM TRAD           | 21006011 | 041 | 5929 | UN   | 9,000  | 10,990  | 0,00     | 98,91    | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 51089 | ARROZ MONTE ALEGRE 5KG TP1                 | 10083021 | 041 | 5929 | UN   | 30,000 | 16,990  | 0,00     | 509,40   | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |
| 58135 | FERMENTO SEC INST FLEISCHMANN 10GR SUN P02 | 21023000 | 041 | 5929 | UN   | 48,000 | 3,790   | 0,00     | 181,92   | 0,00 | 0,00    | 0,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00            |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO COM VENCIMENTO PARA 03/10/2020 ID-E: 907653628e380b87810839290d4180c  
TRIBUTADO JA REALIZADA CONFORME NFCE:  
31200900601690001799502100007332716000585185.036.121.DT: 18/09/2020

Nfe emitida pelo Sistema SOLNfe. Visite nosso website: www.fineasistemas.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADOS BALEIA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Impositiva

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nr.: 000012846  
Série: 1



### Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/10/2020

Nº de controle: 853.425.768.823.297.977 | Documento: 0000038

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 75691 31696 01006 21104 00210 100012 9 83970000203439

Banco destinatário: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

Razão Social Beneficiário: SUPERMERCADOS BALEIA LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: SUPERMERCADOS BALEIA LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 000.660.169/0001-78

Razão Social Sacador Não Informado  
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador Não Informado  
Avalista:

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 05/10/2020

Data de vencimento: 03/10/2020

Valor R\$ 2.034,39

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 2.034,39

Descrição: NF 12846

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

IUpere0\* jg1b82xz 4CzXlnt5 kvtycG1# r7zKqIDn Gjm98bHV Gfz2E6Zj VJqNjv2P  
ULKBPD5H MSxIn2ue kZ3f5Y\*\* paQ@bCdw pM@4mHfg lIICwQNS R\*KYpg6u 5ywx#awG  
aa5cr6kx Zsy2UOEl mVW5@3Lz EYtduGuv Z76S9zW# gTMSBfp4 35860230 70334190

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente

Atendimento  
0800 704 8353

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Outros telefones  
constam no site  
Fale Conosco.

Duvidas? 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**OURO FINO LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.320.336  
Série 001  
Folha 1/1



Rua Luiz Demini, 280 - Veronez - OURO FINO  
- MG - CEP: 37570-000  
Fone: (35) 441-5433  
frourooufino@gmail.com

3120 0912 6120 2400 0100 5500 1000 3203 3610 0048 0580  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora  
MERCADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203839645484 28/09/2020 19:31:00  
CPF/CNPJ  
13.612.824/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0016702400004  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO  
0016702400004  
CPF/CNPJ  
13.612.824/0001-00

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME RAZÃO SOCIAL  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
ENDEREÇO  
**RUA TREZE DE MAIO, 2054**  
MUNICÍPIO  
**OURO FINO**  
UF  
**MO**  
CNPJ / CPF  
23.020.456/0001-19  
DATA DA EMISSÃO  
28/09/2020  
DATA DA SAÍDA  
29/09/2020  
HORA DA SAÍDA  
19:21:50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |               |                               |                           |                            |                          |
|-------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUST. | VALOR DO ICMS SUST.       | VALORES DE OUTROS IMPOSTOS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                          | 0,00                      | 66,18 (14,81%)             | 446,81                   |
| VALOR DO IPI            | VALOR DO IPI  | DESCONTO                      | JUNTA DE PÊSAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI               | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                          | 0,00                      | 0,00                       | 446,81                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
ENDEREÇO  
**Rua Luis Demini 280**  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
MARCA  
PARTICIPAÇÃO  
**7 - SEM PARTE**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
**MO**  
CNPJ / CPF  
13.612.824/0001-00  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0016702400004  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO FISCAL | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO     | QUANTIDADE | UNID. | VALOR UNIT. | VALOR BRUTO | VALOR DESCONT. | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR PIS | VALOR COFINS | ALIQ. % |
|---------------|------------------------------------|------------|-------|-------------|-------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|-----------|--------------|---------|
| 2             | FRIO CONGEL. CX PAPELAD            | 060        | KG    | 20,00       | 6,30        | 0,00           | 6,30          | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00         | 0,00    |
| 4             | COXAS COXA CONGEL. PCTE CX PAPELAD | 460        | KG    | 20,00       | 6,93        | 0,00           | 6,93          | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00         | 0,00    |
| 23            | MIGALHA ROLADA                     | 050        | KG    | 3,75        | 32,50       | 0,00           | 32,50         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00         | 0,00    |
| 435           | PREMIATA RIO SUL                   | 004        | KG    | 3,45        | 17,52       | 0,00           | 17,52         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00         | 0,00    |

**DADOS ADICIONAIS**  
INSCRIÇÃO EM REGIME ESPECIAL DE FISCALIZAÇÃO  
- Trib. aprox. R\$ 18,74 Federal - Trib. aprox. R\$ 47,44 Estadual - FONTE: RFBF.impressoes.com.br MÚ 0529CD  
RESERVADO AO FISCO

*Impostos*

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2020 19:31:17 - Op:FATI



# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/10/2020

Nº de controle: 853.425.768.823.297.977 | Documento: 0000039

net empresa

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019358-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 34191 09032 76870 133063 41689 780009 6 83980000044681

Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Razão Social Beneficiário: FRIOS OURO FINO LTDA ME

Nome Fantasia Beneficiário: FRIOS OURO FINO LTDA ME

CPF/CNPJ Beneficiário: 012.612.824/0001-00

Razão Social Sacador Avalista: Não Informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não Informado

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: 3225 CASA DE CARIDADE DE OURO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 05/10/2020

Data de vencimento: 04/10/2020

Valor: R\$ 446,81

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Dotificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 446,81

Descrição: NF 320336

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

FsvEJjpS wZPIIm27 H7k7Qq#c DQE2k7fe tvYzSn5h vzm8kFVV cuLWky6b vJsJyzih  
Al6DCT0m MzasgKlv RjRwYhYL xHYsqFE# \*5@f1R? hJBfowpP pWc?Bem# khj?FFI  
4fa39y|\* L8dB4a4 e5LUE9Wa KHUGSu5x wrYnT#T? dooSMAP5 85910240 30436110

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0599

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Exatidão: 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
capada e etc.  
Fale conosco.

Ouvitoria 0800 727 9933

Atendimento de segurança a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2  
 CANDIDO PORTINARI - 14093-300  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635034900  
 www.medicamental.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 000.037.290  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0931 3782 8800 0166 5500 1000 6372 9011 1386 8470  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Acreditadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200778405982 - 04/09/2020 14:15:07  
 CNPJ/CNP  
 31.378.288/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 797409146110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 CNPJ/CNP

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
 ENDEREÇO  
**RUA TREZE DE MAIO, 2054**  
 MUNICÍPIO  
**OURO FINO**  
 CNPJ/CNP  
 23.070.456/0001-19  
 DATA DA EMISSÃO  
 04/09/2020  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 04/09/2020  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
 15:11:00  
 UF  
 MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 3434411059

FATURA/DUPLICATA  
 N.º 001  
 Data 04/09/2020  
 Valor R\$ 658,60

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLCULO IPI | VALOR IPI       | VALOR IPI-FCP    | TOTAL PRODUTOS |
|-------------------|-----------------|-------------------|------------------|-----------------|------------------|----------------|
| 658,60            | 66,23           | 0,00              | 0,00             | 0,00            | 0,00             | 658,60         |
| 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             | 658,60         |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**BRULFAIR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**  
 ENDEREÇO  
**RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085**  
 MUNICÍPIO  
**ARAXA**  
 UF  
 MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0030131730070  
 FRETE POR CONTA  
 0-Remetente  
 CODIGO ANTT  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 CNPJ/CNP  
 28.287.523/0001-80  
 QTD ANTIDADE  
 1  
 ESPÉCIE  
 Volumes  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 4,275  
 PESO LÍQUIDO  
 4,275

| CODIGO FISCAL | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | QEST | CFOP | UN | QDANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B/CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIC ICMS | ALIC IPI |
|---------------|---|----------|------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 15277         | AERODINI E INIBIDOR SPRAY 200 DOSES/TEUTO SIM S+ FMC.<br>40.02<br>Lote: 3708139 Qtd: 10 Val: 28092032<br>FCI:FD043-ID-153P-43PE-8861-089A2AC86BC          | 30049939 | 300  | 6108 | CK | 10    | 16,0000    | 160,00      | 160,00      | 6,40       |           | 4,00      |          |
| 26922         | AMICACINA 30MG/ML C/50 AMP 2 ML/TEUTO HOSP/AM G+<br>Lote: 8871024 Qtd: 2 Val: 30062021  | 30049099 | 000  | 6106 | UN | 2     | 30,3000    | 60,60       | 60,60       | 2,27       |           | 12,00     |          |
| 15732         | FUROSEMIDA 180MG/ML SOL. BU C/60AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+<br>Lote: 9567245 Qtd: 5 Val: 28012021  | 30049075 | 000  | 6108 | CK | 3     | 42,0000    | 126,00      | 126,00      | 25,20      |           | 12,00     |          |
| 15446         | GENTAMICINA GENTAMICINA 20MG IN IV IM C/50 AMP 1 ML/NOVAFARMA HOSP/AM S+<br>Lote: 78942279 Qtd: 2 Val: 30062021<br>FCI:88C2748-A07C-442E-BE59-21908277C8P | 30042061 | 500  | 6108 | CK | 2     | 35,0000    | 70,00       | 70,00       | 8,40       |           | 12,00     |          |
| 15131         | GENTAMICINA GENTAMICINA 20MG IN IV IM C/50 AMP 2 ML/NOVAFARMA HOSP/AM S+<br>Lote: 78942279 Qtd: 4 Val: 28022022<br>FCI:28C8238-C2EB-4588-B91C-4BCD7ABA471 | 30042061 | 500  | 6108 | CK | 4     | 39,5000    | 158,00      | 158,00      | 18,96      |           | 12,00     |          |

*Handwritten note: Fundo ex de SV, inj 150mg/2ml / 100mg (50mg/ml)*

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Ori: 1382372 Folia: 1/1 vol  
 ATENDIMENTO 16 / 505-4900 R: 1660 e 1661 hospolar@medicamental.com.br  
 APE: AUTORIZMS: 1.18307.0  
 AE: AUTORIZMS: 1.18308.3  
 AFE 1.18.507.0 - AE 1.18.508.3 Email do Destinatário: xnl@portaldestrega.com.br  
 Inf. Issu: Valor Adm: Tributos Federal: R\$ 88,57 Estadual: R\$ 71,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR AFURACAO  
 CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS  
 Atiquas do Icmo enatome Resolucao do Senado Federal no 113/2012  
 Regime Especial - 035719/2019 - Portaria CAT no 116/2017  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 36,08  
 Valor ICP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 NOTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO  
*Handwritten signature: J. Santos*



# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 05/10/2020

Nº de controle: 505.796.995.899.300.099 | Documento: 0000040

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019358-2 | Tipo: Conta-Corrente  
Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 00190 00009 03136 773003 00039 644174 9 83960000065860

Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Razão Social Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 03.137.285/0001-66

Razão Social Sacador Avalista: Não informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Recebedora: 257 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 05/10/2020

Data de vencimento: 04/10/2020

Valor: R\$ 658,60

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 658,60

Descrição: NF 37290

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

bYCSLHIC eVBoM1WZ YJb24XfO JEGM99Ed C\*WawkbE1 MNVWDB PVzuxJig 88k19rK  
IFj3mpuX 0E1VWHBY 5HecS09c GEQcRabH WELR13HG KUNIKPnA 0yJPLHRE 4DCXPhdy  
NxBjQU8y lna0Do1E gg0kNp\*m eRhlantah ZhJ1e+Ct 17Y5AA97 65010250 00448100

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Até Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale.Bradesco](http://Fale.Bradesco).

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CASA DE CARNES ZEBU LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.047  
Série 001  
Folha 1/3



Av. Dr. Alcides Mosconi, 22 - Cel. Gustavo Barbosa - OURO FINO -  
MG - CEP: 37570-000  
Fone: (35)441-5011

3120 8836 4103 3200 0191 5500 1800 0000 4710 0000 1012

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 131203791423843 21/08/2020 16:22:38  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 36.410.332/0001-01

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
CNPJ: 23.020.456/0001-19 DATA DE EMISSÃO: 21/08/2020  
**ASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
CNPJ: 000000000000000000 DATA DE SAÍDA: 21/08/2020  
RUA: UA 13 DE MAIO, 2654 ENDEREÇO: BELA VISTA CEP: 37570-000  
UF: MG TELEFONE/FAX: (35)3441-1059 MUNICÍPIO: OURO FINO INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16139-44

| VALOR DO IMPOSTO |      |              |      |                     |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|------------------|------|--------------|------|---------------------|------|--------------------------|
| VALOR DO ICMS    | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR DO IPI SUBST. | 0,00 | 40,81 (16,19%)           |
| VALOR DO ICMS    | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR DO IPI SUBST. | 0,00 | 0,00                     |
|                  |      |              |      |                     |      | <b>252,00</b>            |
|                  |      |              |      |                     |      | <b>252,00</b>            |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
MODALIDADE: PROPRIO  
DESTINATÁRIO: MENOR  
CARGO ANTI: POLICIA DO VEICULO  
UF: MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16139-44

| QUANTIDADE | EMPIS | MARCA | NUMERAÇÃO | NUM. BALÇO | RESERVAÇÃO |
|------------|-------|-------|-----------|------------|------------|
| 1          |       |       |           |            |            |

| PROD. DESCR. | QUANT. | UNID. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO | VALOR IPI | VALOR IPI SUBST. | VALOR IPI | VALOR IPI SUBST. | VALOR IPI | VALOR IPI SUBST. |
|--------------|--------|-------|-------------|-------------|------------|-----------------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|------------------|
| 1            | 1      | KG    | 252,00      | 252,00      | 40,81      | 1511,19         | 0,00      | 0,00             | 0,00      | 0,00             | 0,00      | 0,00             |
| 2            | 1      | ACEV  | 252,00      | 252,00      | 40,81      | 1511,19         | 0,00      | 0,00             | 0,00      | 0,00             | 0,00      | 0,00             |

**RECEBEMOS**  
08/10/2020  
NOME LEGÍVEL: *Luiz C*  
DOC. IDENT.

**ADDS ADICIONAIS**  
RESERVAÇÃO ADICIONAL

Conta 018 Banco 237 Agência 1853 8 9 705 019368 DV 2 4 YL2212 Cheque nº 000106 6 6 252,00 #

Parcela por pagar  
Cheque a ordem de

Duzentos e cinquenta e dois reais

e centavos acima

Casa de Carnes Zebu Ltda

ou à sua ordem

ouro fino 05 de outubro de 2020



Bradesco

Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R.13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 2302045610001-19

Cliente bancário desde 04/2020

223745332# 0130002085# 068501.936826#



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

**CASA DE CARNES ZEBU LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



Rua Dr. Alcides Mosconi, 22 - Cel. Gustavo Barbosa - OURO FINO -  
MG - CEP: 37570-000  
Fone: (35)3441-3048

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.049  
Série 001  
Folha 1/1

3120 8936 4183 3200 0191 5500 1899 8999 4910 6090 1961

Consulte as informações para mais detalhes de NF e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz de seu Estado

TIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA NO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 036736510031  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO (E)ST/DA: 36.410.332/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
Razão Social: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
CNPJ: 03.030.455/0001-19  
Cidade: **OURO FINO**  
UF: **MG**  
Endereço: **AVIA 13 DE MAIO, 2054**  
CEP: **37570-000**  
Telefone: **(35)3441-3059**

| VALOR DO IMPOSTO |      | VALOR DO ICMS |      | VALOR DO IPI |      | VALOR DO IPTU |                | VALOR TOTAL DAS FISCALIDADES |        |
|------------------|------|---------------|------|--------------|------|---------------|----------------|------------------------------|--------|
| ICMS             | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00         | 0,00 | 0,00          | 45,36 (16,26%) | 289,00                       | 289,00 |
| IPI              | 0,00 | 0,00          | 0,00 | 0,00         | 0,00 | 0,00          | 0,00           | 289,00                       | 289,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
Modo de Transporte: **PRÓPRIO**  
Veículo: **1 - DESTINATÁRIO**  
Cidade: **OURO FINO**  
UF: **MG**  
Inscrição Estadual: **36.410.332/0001-01**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM      | CFOP | UNID. | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR DE | VALOR TOTAL |
|----------------|--------------------------------|----------|------|-------|-----|----------------|----------------|---------------|----------------------|------------|----------|-------------|
| 15             | MUSCULO                        | 02013000 | 0102 | 1182  | KG  | 1,00           | 289,00         | 289,00        | 289,00               | 0,00       | 289,00   | 289,00      |
| 5              | ACEM                           | 02013000 | 0102 | 1182  | KG  | 1,00           | 289,00         | 289,00        | 289,00               | 0,00       | 289,00   | 289,00      |

**RECEBEMOS**  
05 / 10 / 2020  
NOME LEGÍVEL  
Lucas D. C.  
DOC. IDENT.

DOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **VERBAVAL DO FIMCO**

|        |       |         |     |       |        |     |           |    |        |
|--------|-------|---------|-----|-------|--------|-----|-----------|----|--------|
| Código | Banco | Agência | Cl  | Conta | DV     | C2  | Cheque nº | C3 | RS     |
| 018    | 237   | 1853    | 8 9 | 705   | 019368 | 2 4 | 000107    | 4  | 280,00 |
| 018    |       | 1853    | 8 8 | 705   | 019368 | 2 4 | 000107    | 4  |        |

Pague por este cheque a quantia de duzentos e oitenta reais

Casa de Carne Leve Ltda ou à sua ordem

Ouro Fino 05 de Outubro de 2020



**Bradesco**

Banco Bradesco S.A.  
 OURO FINO-MG  
 R.13 DE MAIO 667  
 CLIENTE P. JURIDICA

*[Handwritten Signature]*

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CNPJ 23020456/0001-19

Cliente bancario desde 04/2020

⑈23718531⑈ 01800010754 979901936827⑈

NF-e  
 N° 000.000.051  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>CASA DE CARNES ZEBU LTDA</b><br>Rua Dr. Alcides Mosconi, 23 - Cel. Gustavo Barbosa - OURO FINO -<br>MG - CEP: 37570-000<br>Fone: (35)3441-5048 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>N° 000.000.051<br>Série 001<br>Folha 1/1 |   |
|   |  | 3120 0936 4103 3200 0191 5500 1000 0000 5110 0000 1086<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA UFG<br>131203619012190 07/09/2020 10:24:43<br>(CPF - CPF)<br>36.410.332-0001-91 |
| MARCA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA NO ESTADO</b>   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE CREDITO TRIBUTÁRIO<br>0036736210031   |

|   |  |  |                                |
|---|--|--|--------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> |  | CNPJ/CPF<br>23.020.456/0001-19         | DATA DE EMISSÃO<br>07/09/2020  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>   |  | BARRIO / DISTRITO<br><b>DELA VISTA</b> | DATA DA SAÍDA<br>07/09/2020    |
| MUNICÍPIO<br><b>OURO FINO</b>   |  | UF<br><b>MG</b>                        | CEP<br>37570-000               |
|   |  | TELEFONE/FAX<br>(35)3441-1059          | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>10:24:39 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |               |                                |                            |                   |                          |
|-------------------------|---------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V. ADIC. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                           | 0,00                       | 21,06 (16,20 %)   | 130,00                   |
| VALOR DO IPI            | VALOR DO IPI  | RESCONTO                       | OUTRAS DEDUÇÕES ADICIONAIS | VALOR DO IPI      | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                           | 0,00                       | 0,00              | 130,00                   |

|  |         |   |             |                  |              |                    |
|--|---------|---|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>O PROPRIO</b> |         | MODELO DE NOTA<br><b>1 - DESTINAÇÃO</b> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO   |         | MUNICÍPIO                               |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE   | ESPECIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |         |       |       |            |                |              |                 |                 |            |           |              |             |
|-------------------------------|--------------------------------|---------|-------|-------|------------|----------------|--------------|-----------------|-----------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NUMERO  | QUANT | UNID. | UNID. COM. | VALOR CONTÁBIL | VALOR DEBÍTO | VALOR CANCELADO | BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
| 25                            | PERNIL                         | 0201100 | 0100  | KG    | 4,00       | 15,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |
| 15                            | MUSCULO                        | 0201300 | 0100  | KG    | 2,00       | 20,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

**RECEBEMOS**  
 05 / 10 / 2020  
 NOME LEGÍVEL  
*[Assinatura]*  
 DOC. IDENT.

|   |                      |
|---|----------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e do IPI.<br>- Trib. aprox. R\$ 5,46 Federal - Trib. aprox. R\$ 13,60 Estadual - FONTE: IPIPT/empresasp/empresasp.br SAG 6A09RE | RESERVAÇÃO AO FISCAL |
|---|----------------------|

018 257 1853 8 9 705 019368 2 4 YC2212 UOJ149 4 2

Pague por este  
Cheque o quanta de

cento e trinta reais

o centavos acima

Casa de Carnes Lebu Ltda

ou à sua ordem

ouro fino 05 de outubro de 2020



Bradesco

Confira no 080020270

Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R.13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 23020466/0001-19

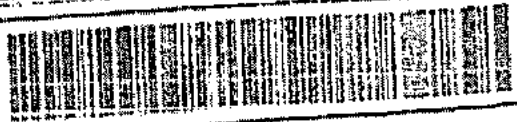
Cliente bancário  
desde 04/2020

8237485300 013011010954 97131009368200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MS-MEDICAL**  
Soluções em Saúde

**WELINGTON DO CARMO LAMBERT**  
AV LUIZ ANTONIO DE CASVALHO, 179  
VILA MARIANA - 37600-000  
Camdú - MG Fone: (35) 39985-1657

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 112  
Série 1  
Folha 1/1



MANE DE ACESSO  
3220 0932 5010 4200 0173 5570 1000 0001 1211 7299 3751  
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO  
131203807657177 - 04/09/2020 10:08:17

TIPO DE OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 003.358.200/0010  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO RECEBIDOR: 32.501.062/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
RUA TRÊS DE MAIO, 1054  
Município: MG  
CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19  
DATA DE EMISSÃO: 04/09/2020  
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
RUA TRÊS DE MAIO, 1054  
Município: MG  
CNPJ / CPF: 37570-000  
DATA DE EMISSÃO: 04/09/2020

TIPO DE COPIA  
Data: 04/10/2020  
Valor: R\$ 548,40

| CÁLCULO DO IMPORTE |      | BASE DO ICM ISENT.  |      | VALOR DO ICM ISENT. |      | VALOR IPI, IMPORTAÇÃO |      | VALOR DO IPI |      | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |          |
|--------------------|------|---------------------|------|---------------------|------|-----------------------|------|--------------|------|--------------------------|----------|
| VALOR DO FRET      | 0,00 | BASE DO ICM ISENT.  | 0,00 | VALOR DO ICM ISENT. | 0,00 | VALOR IPI, IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.695,80 |
| VALOR DO FRET      | 0,00 | VALOR DO ICM ISENT. | 0,00 | VALOR DO ICM ISENT. | 0,00 | VALOR IPI, IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.695,80 |
| VALOR DO FRET      | 0,00 | VALOR DO ICM ISENT. | 0,00 | VALOR DO ICM ISENT. | 0,00 | VALOR IPI, IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.695,80 |

TRANSPORTADORA / TRANSPORTADORA  
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ / CPF: (9) Sem Frete  
Município: MG  
PLACA DO VEÍCULO: MG  
CNPJ / CPF: 37570-000  
Município: MG  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 32.501.062/0001-73

| QUANTIDADE | ESPECIE   | MARCA | GERAÇÃO | PESO BRUTO (KG) | PESO LÍQUIDO (KG) | NUM/EN  | UNID | CFOP | EN | ICMS | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS | VALOR | ICMS | VALOR | ICMS | VALOR |
|------------|---|-------|---------|-----------------|-------------------|---------|------|------|----|------|------------|-------------|------|-------|------|-------|------|-------|
| 100        | CONADA BOPIA 100 AN COMPLEMENTO COM VALORIZAÇÃO IMPACTO |       |         |                 |                   | 5019010 | 5102 | 5102 | VE | 00   | 39,17      | 3917,00     | 3,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00  |
| 100        | CONADA BOPIA 100 AN COMPLEMENTO COM VALORIZAÇÃO IMPACTO |       |         |                 |                   | 5019010 | 5102 | 5102 | UN | 00   | 70,54      | 7054,00     | 3,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00  | 0,00 | 0,00  |

**DADOS ADICIONAIS**  
Instituições Complementares  
1º - Cotação para o pagamento de depósito bancário - BANCO DO BRASIL AGENCIA 1709-4 - C.C.75993-9  
2º - Documento eletrônico por meio do SPM, optante pelo Simples Nacional, II- não goza direito a crédito fiscal de 20%  
3º - Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE  
 DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

FAVORECIDO WELINGTON LAMBERT  
 AGENCIA: 1709-4  
 CONTA: 29.992-9  
 VALOR \* 1.686,00  
 NR. ENVELOPE 1.907.249.972

\* Anulado em: 05-10-2020, na Agência 0205-4.

\*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA








Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Aos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":  
 Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Electronica  
 Central de atendimento 0800-4003-0148 (capitais e regioes metropolitanas)  
 ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.

Para mais info visite o site: [www.bb.com.br](http://www.bb.com.br)  
 Mil, duzentos e noventa e seis reais  
 Wellington do Carmo Lambert  
 OFIM 05 Outubro 2020

BANCO DO BRASIL  
 CAIXA DE CAMBIO DE CUMO INHO  
 Rua 9 de Julho, 119  
 Centro - Curitiba - PR  
 CEP: 81200-445A

Cliente Wellington Lambert  
 Agência 1709-4  
 Conta 29.992-9  
 Valor 1.686,00

#23718538# 012000445A 960004938820#

ATA DO RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FORMULA MEDICA COMERCIO DE EQUIP. E MAT. HOSP. LTDA**



Luiz Januá, 444 - Jardim Alto de Santa Cruz - ITATIBA - SP - CEP: 13251-540  
Fone: (11)4538-0728

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.001.658  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



3529 1023 1722 6409 0128 5500 1000 0916 5810 0001 7442

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DO DANFE  
135100874052286 06/10/2020 16:48:03

VENDIDA EM CREDIÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUI. OU RECEBIDA DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 152110401117  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABECIM. DO TERCEIRO

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
RUA TREZE DE MAIO, 2054  
OURO FINO - MG

DATA DE EMISSÃO: 06/10/2020  
DATA DE SAÍDA: 06/10/2020  
HORARIO DE SAÍDA: 16:35:36

|                 |                  |                          |                           |                          |                           |                           |
|-----------------|------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| VALOR DO FISCAL | VALOR DO SERVIÇO | VALOR DO IPI             | VALOR DO ICMS             | VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR TOTAL DAS PRODUÇÕES |
| 0,00            | 0,00             | 0,00                     | 0,00                      | 0,00                     | 0,00                      | 1.015,50                  |
| VALOR DO IPI    | VALOR DO ICMS    | VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR DO IPI             | VALOR DO ICMS             | VALOR TOTAL DA NOTA       |
| 0,00            | 0,00             | 0,00                     | 0,00                      | 0,00                     | 0,00                      | 1.015,50                  |

|                                       |                          |         |                  |             |                    |
|---------------------------------------|--------------------------|---------|------------------|-------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | MODALIDADE DE TRANSPORTE | VEICULO | PLACA DO VEICULO | UF          | DESTINO            |
|                                       | 0 - REMETENTE            |         |                  | MG          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| UNIDADE                               | QUANTIDADE               | BRANCA  | RECEBIMENTO      | RECEBIMENTO | RECEBIMENTO        |

| QUANTIDADE | UNIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO         | NCM      | CSOSN | CEPIS | UNIB. | OTIM. | VALOR UNITARIO | VALOR DESPESAS | VALOR EQUIPADO | BASE DE CALCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR TOTAL |
|------------|---------|--|----------|-------|-------|-------|-------|----------------|----------------|----------------|----------------------|------------|-----------|-------------|
| 10         | UN      | CARGAS CRIMINAIS 112 SEM - CO/VIABEN - | 37011000 | 0499  | 0100  | UN    | 5,00  | 100,25         | 0,00           | 546,25         | 0,00                 | 0,00       | 0,00      | 646,50      |
| 10         | UN      | CAT 022 SEM. ES. 40 C. AG 30CM 3 E     | 38241000 | 0400  | 0100  | UN    | 1,00  | 199,25         | 0,00           | 199,25         | 0,00                 | 0,00       | 0,00      | 398,50      |
| 10         | UN      | CAT 022 SEM. ES. 40 C. AG 30CM 3 E     | 38051000 | 0400  | 0100  | UN    | 4,00  | 99,00          | 0,00           | 396,00         | 0,00                 | 0,00       | 0,00      | 396,00      |

|                          |                         |                     |
|--------------------------|-------------------------|---------------------|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR TOTAL DO ICMS |
| 0                        | 0                       | 0                   |

ADICIONAIS  
PAGTO ANTECIPADO

Pendências  
dtg 03/11  
00 8308-8

|                   |               |                         |               |                     |                  |               |              |                              |                        |        |          |
|-------------------|---------------|-------------------------|---------------|---------------------|------------------|---------------|--------------|------------------------------|------------------------|--------|----------|
| Comp<br>018<br>98 | Estado<br>237 | Agência<br>1853<br>1853 | IC1<br>8<br>9 | Conta<br>705<br>705 | 019368<br>419081 | IOF<br>2<br>4 | IO<br>2<br>4 | Cheque nº<br>YY2212<br>YY212 | Ci<br>000144<br>000144 | 9<br>8 | 1015,50# |
|-------------------|---------------|-------------------------|---------------|---------------------|------------------|---------------|--------------|------------------------------|------------------------|--------|----------|

Requer por esta  
cheque a quantia de mil e quinze reais

emitido em nome de Formula Medica Com. Equip. e Mat Hosp. Ltda

em OURO FINO de 06 de Outubro de 2020



**Bradesco**

Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R.13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

*[Handwritten Signature]*

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 23020456/0001-19

Cliente bancário  
desde 06/2020

⑈237185308⑈ 019368419081⑈ 000144⑈ 0000010000020⑈



Deposito Conta Corrente  
Banco: 237 Agência: 1853 Maquina: 35951  
Data: 06/10/2020 Hora: 14:12 H.Trans: 3377  
Valor: 1.015,50  
Favorecido:  
Banco: 237  
Agência: 0311 / AV. JOAO JORGE NEAMP  
Conta: 0008368-2

TITULAR 1: FORMULA MEDICA COMERCIO DE EQUIP

Sujeita a conferência.

O deposito realizado durante o expediente bancário ao publico sera conferido no mesmo dia, de acordo com os valores encontrados no interior do envelope.

Após o expediente bancario e aos saldos, diários e feriados, o deposito sera conferido no primeiro dia útil subsequente.

- Prazo de compensação de cheques(\*):  
Um dia útil.

(\* ) Prazo maximo de liquidação, contado em dias úteis após a conferência do deposito.

Cheque Expresso Bradesco.  
Seu talão de cheques ea seguros.  
Sem pedir no talão.  
nem esperar pelo cortejo.



mat

DECLARAÇÃO DE LANCAMENTO (IMPORTAÇÃO, EMP. EXP. LTDA. OU PRODUTOS DURANTE A NOTA FISCAL DEVIDA AO LANCAMENTO)  
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

**Identificação do emitente**  
**LABOR IMPORT COMERCIAL I**  
**MP EXP LTDA**  
 RUA ANTONIO REIL, 204  
 Complemento: MÓDULO 04 e 14  
 PALMAYRA Cx. 0014-000  
 ITAJAÍ SC  
 Fone: 51 3632328

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 1 GABDA  
 N. 000098239  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 4220 0901 0057 2900 1140 5590 2000 0301 3911 0018 3764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA P/ NÃO CONTRIBUINTE  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: M220134754817 02/09/2008 18:33:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 23523002 INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT. 0027857152353 CNPJ/CPF 01.025.725/0011-40

DESTINATÁRIO/RECEBENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIADOR DE DIBO FENO  
 ENDEREÇO: R. 13 DE MAIO, 2054  
 MUNICÍPIO: CUNHO FENO  
 FONE/FAX: 3334411859 UF: MG  
 CEP: 37570-009 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1831 00

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 312,89                  | 55,16           | 0,00                                 | 0,00                       | 404,45                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 57,64                   | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 528,09                   |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA  
 ENDEREÇO: R. ANTONIO VITOR GONCALVES, 250 Fone: 47 24036330  
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SC  
 CNPJ/CPF: 08.740.331/0127-01

| QTD | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|-----|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| 1   | CABA    |       |           | 2,303      | 2,065        |

| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.  | NCM     | CFOP     | EN. QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | ICMS   | V.ICMS | V.IPI | ALICMS | ALIP  |
|-----------|--|---------|----------|------------|------------|---------|--------|--------|-------|--------|-------|
| 32311     | MASCARA TRIPLA C/30 (LUXO)<br>- LOTE: MASC004 DT. VALID: 30/05/2025  | 4307910 | 600 6108 | 2,00       | 53,00000   | 371,00  | 415,50 | 51,00  | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| 9602      | FORNEIRA 3 VIAS C/50 (PM)<br>- LOTE: 2061 DT. VALID: 30/12/2024      | 9019910 | 100 6108 | 1,00       | 31,20000   | 31,20   | 38,79  | 2,19   | 0,00  | 4,00%  | 0,00% |
| 9603      | FORNEIRA 3 VIAS BLP C/50 (PM)<br>- LOTE: 19101 DT. VALID: 30/09/2025 | 9019910 | 100 6108 | 1,00       | 38,19000   | 38,19   | 47,80  | 1,75   | 0,00  | 4,00%  | 0,00% |

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

**NOTAS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 342200134754827  
 Pedido(s) de Venda: (659177) Pedido(s) de Cliente: Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serão entregues em seu endereço de cobrança em até 13 dias úteis. Caso não recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa financeira. Toda cobrança bancada de I. e/ou Imposto e autossuavida junto aos Bancos Santander e Bradesco. Favor informar o endereço para entrega da mercadoria, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Clientes e Fornecedores - FCF do UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 39,99. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

*Imposíveis*

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque  
 Carlos Alberto Emílio  
 Farmacêutico  
 CRF-MG 23.192



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança

Data da operação: 06/10/2020

Nº de controle: 971.532.531.130.245.048 | Documento: 0000041

net empresa

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 00190 00009 03034 386612 57209 667112 1 84000000052809

Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Razão Social Beneficiário: LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPOR

Nome Fantasia Beneficiário: LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPOR

CPF/CNPJ Beneficiário: 001.005.728/0011-40

Razão Social Sacador Avalista: Não informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 06/10/2020

Data de vencimento: 06/10/2020

Valor R\$ 528.09

Desconto: R\$ 0.00

Abatimento: R\$ 0.00

Condição: R\$ 0.00

Multa: R\$ 0.00

Juros: R\$ 0.00

Valor total: R\$ 528.09

Descrição: NF 38239

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

XGE1VENR XnW7AYR? oWkeDWB jQbaB74s s8oay20o InDaPS08 #7NGCSAF eHq?oW42  
477q3JUL Nee9I6mb vJmXzBR egel8p7u oCXzd25J CjYag40Z PqibzrRA gBma84qk  
2XAYshVx WjFxCeL5 76oUp4Nq T2FRQ?dd 9qJb7eBQ V2g3AMAF 06110220 00648190

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Atendimento Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 8099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

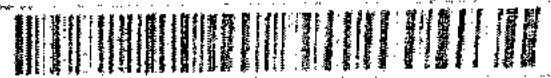
Ouvitoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.



Identificação do emitente  
**C R HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGALHAES, 3727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14050-005  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: (51)31014000

**DANFE**  
 DOCUMENTO FISCAL DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-CADDA  
 N. 500632465  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01001



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3628 0012 4201 6470 9187 9460 1000 0324 6611 0202 3467

Consulta de autenticação no portal nacional da NF-E  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ (Atualizado)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 13500170044788 CONDIÇÃO DE USO 06-05-06

URA DE OPERAÇÃO  
 NDA MERC. RECES. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUENTE

REGIÃO ESTADUAL 557802113 REGIÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB

CPF 12.430.164/0001-67

NOMENCLATURA SOCIAL  
 CASA DE CARED. DE CUIRÓ FINO 001356-00011

CPF/CNPJ 21.025.456/0001-10

DATA DE EMISSÃO 25/03/2020

ENDEREÇO R.13, EN BARRIO/DISTRITO CENTRO

CEP 37575-000

DATA DE ENTREGA

MUNICÍPIO CUIRÓ FINO FONE/FAX 3534411099

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOME ENTREGADOR

DDI 001  
 DDMM 05/10/2020  
 HHMM 227.00

|                         |               |                            |                            |                          |
|-------------------------|---------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 227,00                  | 27,24         | 0,00                       | 0,00                       | 227,00                   |

|                |                 |          |                            |                   |                     |
|----------------|-----------------|----------|----------------------------|-------------------|---------------------|
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DE IP | VALOR TOTAL DE NOTA |
| 0,00           | 0,00            | 0,00     | 0,00                       | 2,00              | 227,00              |

TAXA SOCIAL SAL EXPRESS SOLUÇÕES LOGÍSTICA E TRANSP FRETE POR CONTA DO EMITENTE CÓDIGO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF

ENDEREÇO AV. MINAS GERAIS, 256 MUNICÍPIO VARGINHA UF MG

| QUANTIDADE | ESPECIE  | MARCA | NOMENCLATURA | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|----------|-------|--------------|------------|--------------|
| 1          | Diversos |       |              | 0,5        | 0,5          |

| NUM. PROD. | DESCR. PROD.                                       | NCM/EN   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VLR TOTAL | ICMS  | ICMS ST | VLR ICMS | VLR ICMS ST | ICMS   | ALICAT. | Q. LÍQUIDO | Q. LÍQUIDO PROD. | Q. VALOR | Q. VALOR |
|------------|--|----------|-----|------|----|--------|------------|-----------|-------|---------|----------|-------------|--------|---------|------------|------------------|----------|----------|
| 015501     | SONDA DE FOLEY 3 V 122 216,20 01 0 RUSCH - RUSCH H | 90189021 | 700 | 8108 | CX | 1,0000 | 227,000000 | 227,00    | 27,24 | 0,00    | 27,24    | 0,00        | 12,00% | 0,00%   | 1,0000     | 1,0000           | 227,0000 | 27,2400  |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000596 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nota de Pedido: 99 CDHE - IE DFAL, Doc. 46250713 Av. 125A e B FICMS Município de ICMS ativo ao Funes de Combate a Pobreza - FCP de UF de destino: R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 13,62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0

Pedido: 99 CDHE  
 Rep.: 000467  
 Nº da OS  
 50000148516 (P)  
 Total

RESERVADO AO FISCO

10-07  
 11/04/20  
 2020/03

Entregado no Estoque  
 25/03/2020  
 CUIRÓ FINO - 001356-00011  
 FARMACIA  
 CPF-MG 23.142

Empilhado

Handwritten signature



### Comprovante de Transação Bancária

Bolêto de Cobrança

Data da operação: 06/10/2020

Nº de controle: 971.532.531.130.245.048 | Documento: 0000042

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 34191 09008 72977 672930 82885 900009 5 84000890022700

Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Razão Social Beneficiário: CM HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: CM HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 012.420.164/0001-57

Razão Social Sacador Avalista: C M HOSPITALAR S.A. RPO

CPF/CNPJ Sacador Avalista: 012.420.164/0001-57

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARID DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 06/10/2020

Data de vencimento: 06/10/2020

Valor: R\$ 227,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 227,00

Descrição: NF 832455

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

M6z27aG2 gvSIN2u? KStULFPe mbgvoJgl IgEX7A12 Bx25aYhE tclpITYF C1Z0Kv0c  
tIC4yulk @3Y7wXqT 9Jw\*Vqzm HqAKwqVx FY9XIGbe LTPslhJR bEgmJKwu nCKSX2bA  
Y5ot8gkr P4yLYG09 nmV7Vb4d Pmxvzwka BcRCHFPK JBR3LgLM 06210220 30647100

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente

Afiliado Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0999

Cancelamentos, Recuperações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.

Guvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Série  
0000000753 - E

Autenticidade  
1SA2-AP7E

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....:14/09/2020 10:14:16  
Competência (Serv.):09/2020



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: DANITEL - TELECOMUNICACOES LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 02.477.964/0001-50 IM: 8386 IE:525298336005 Fone: 3534238701  
Endereço.....: RUA MARCOS OPENHEIMER NETO, 540 B, CIDADE JARDIM -cep:37556671  
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email:contatodanitel@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 23.020.455/0001-19 IM: IE: Fone: (35) 3441-1059  
Endereço.....: RUA R 13 DE MAIO, 2054 -cep:37570600, CENTRO  
Município.....: OURO FINO UF: MG  
Email.....: flaviara@santacassourofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRATO DE MANUTENÇÃO NO SISTEMA FAX

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 177.22.122.8  
Consulta a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
1402 - Assistência técnica

Código CNAE  
9511800 - Reparação e manutenção de computadores e  
de equipamentos periféricos

*3478 232*

*11/09/20*

| I.N.E.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PLS (R\$) | COPINS (R\$) | CSLL (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00          | 0,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00                  |

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

| DEDUÇÕES | SOBREPREENHIDA | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------|----------------|-----------------|----------|--------------|---------------------|
| 0,00     | 0,00           | 280,00          | 2,0100%  | 5,63         | 280,00              |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 280,00**

*Imposibilitada*

*R*



**Comprovante de Transação Bancária**

Boleto de Cobrança  
Data da operação: 07/10/2020  
Nº de controle: 463.384.066.173.365.098 | Documento: 0000043

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente  
Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 74891 12016 00073 302309 31434 711086 2 84020000028000  
Banco destinatário: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Razão Social Beneficiário: DANITEL TELECOMUNICACOES LTDA  
Nome Fantasia Beneficiário: DANITEL TELECOMUNICACOES LTDA  
CPF/CNPJ Beneficiário: 002.477.964/0001-50  
Razão Social Sacador Não informado  
Avalista:  
CPF/CNPJ Sacador Não informado  
Avalista:  
Instituição Recebedora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19  
Data de débito: 07/10/2020  
Data de vencimento: 08/10/2020  
Valor R\$ 280.00  
Desconto: R\$ 0.00  
Abatimento: R\$ 0.00  
Bonificação: R\$ 0.00  
Multa: R\$ 0.00  
Juros: R\$ 0.00  
Valor total: R\$ 280.00  
Descrição: NP 753

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

H5kwp7Ed 67VLkRzu DV8x8Q7X gC\*0oBRN 7+987yk9 ChZGTPdJ PuRtCh8e y?wvPd7a  
5HS4AveD pFSTLl\*F JZaROQeI h6L9Tgq6 Aq7ozpY8 eXSE7Zh nQ365GB2 R3C\*UvKI  
HBKLe5C+ LDw8nyAs 6oYVz0QA 7YoyRUGL aNur6Y5J 4zASERwA8 07380280 70840100

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383 | <b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 8099                   | <b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | <b>Demais telefones</b> consulte o site <a href="http://Fale.Bradesco">Fale Bradesco</a> . |
| <b>Ouvidores</b> 0800 727 9933                         | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. |   |  |

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF**  
**306.517.946-68 - EPP**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 N° 000.017.726  
 Série 001  
 Folha 1/1



Rua Treze De Maio, 1520 - Centro - OURO  
 FINO - MG - CEP: 37570-000  
 Fone: (35)3441-1990 - FAX: (35)3441-3300  
 pffof@globo.com

CHAVE DE ACESSO  
 3120 0921 7996 3000 0148 5500 1000 0177 2610 0008 9846

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  
 131203827550519 19/09/2020 07:40:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 46030574/0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ  
 21.799.630/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
 ENDEREÇO  
**TREZE DE MAIO, 2054**  
 MUNICÍPIO  
**OURO FINO**

CPF/CNPJ  
 23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO  
 19/09/2020

MUNICÍPIO / ESTADO  
**CENTRO**

CEP  
 37570-000

DATA DA SAÍDA  
 19/09/2020

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 07:35:43

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                |                                |                            |                 |                          |
|-------------------------|----------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | VALOR TRIBUTADO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00           | 0,00                           | 0,00                       | 22,84 (11,20%)  | 204,08                   |
| DO FRET.                | VALOR DO FRET. | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPT    | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00           | 0,00                           | 0,00                       | 0,00            | 204,08                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                  |                         |             |                  |         |                    |
|------------------|-------------------------|-------------|------------------|---------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL     | FRETE POR CONTA         | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF      | CPF/CNPJ           |
| <b>O PROPRIO</b> | <b>1 - DESTINATARIO</b> |             |                  |         |                    |
| ENDEREÇO         | MUNICÍPIO               |             |                  | UF      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                  |                         |             |                  |         |                    |
| QUANTIDADE       | SERIE                   | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PERÍODO | PÊLO(S)IDO(S)      |
|                  |                         |             |                  |         |                    |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | QUANT   | UNID | UNID | UNID | UNID  | UNID | UNID | UNID   | UNID | UNID | UNID | UNID | UNID | UNID | UNID | UNID | UNID | UNID |
|----------------|--------------------------------|---------|------|------|------|-------|------|------|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 1              | PÃO FRANCÊS KG                 | 1905299 | 0102 | 0102 | KG   | 25,50 | 2,70 | 0,00 | 204,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**RECEBEMOS**  
 07/10/2020  
 Nome Físico  
 10498 NOME LEGÍVEL  
 351 DOC. IDENT.

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                      |
|---|----------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO   | RESERVAÇÃO AD FISCAL |
| Documento Emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e do IPI.<br>- Trib. apor. RJ 1,45 Federal - Trib. apor. RJ 14,24 Estadual - FONTE: DCTF (cnpjreceptra.cnpj.br) MG EC3829 | 21/10/20             |

|       |       |         |    |    |       |        |    |    |           |        |    |
|-------|-------|---------|----|----|-------|--------|----|----|-----------|--------|----|
| Campo | Banco | Agência | C1 | C2 | Conta | DV     | C3 | C4 | Cheque nº | C5     | C6 |
| 018   | 237   | 1853    | 8  | 9  | 705   | 019368 | 2  | 4  | YK2212    | 000100 | 7  |
| 018   |       | 1000    |    |    | 705   | 019368 |    |    | YK2212    | 000100 |    |

204,00#

Pago por este cheque a ordem de duzentos e quatro reais

Antônio Carlos de Almeida EPP  
 Ouro Fino 30 de Novembro de 2020



**Bradesco**  
 Banco Brasileiro S.A.  
 OURO FINO-MG  
 R. 15 DE MAIO 667  
 CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CNPJ 23020458/0001-19

Cliente bancário desde 04/2020

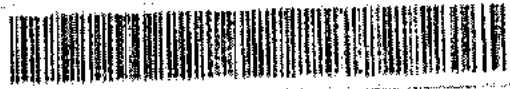
11207195351 01800010054 985104935822#



747-2  
Nº 000.017.728  
Núcle 001

**ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF**  
306.517.046-68 - EPI

**DANILO**  
Especialista em Saúde da Família  
E - PEDIATRIA  
E - PEDIATRIA  
Nº 000.017.728  
Núcle 001  
Folha 1/1



31 20 09 21 7996 3000 0140 5500 1004 0177 2010 0000 0067

Consultas de atendimento por meio de telefones de 10ª e 11ª linhas, fazendo uso de hospital ou em site de Web, não cobrem

11/20/2020 16:00:00 07:48:51

21.799.6.000001-44



Rua Tupy De Matos, 1430 - Centro - CENIL  
FONE: 401.1310 - CEP: 13107-000  
Fax: 401.1311 - FAX: 401.1311.3000  
pat@sp.gov.br

**VENIA NEVES LAURI**

**HELENA CAROLINE REARIENTE**

**CRISTINA CAROLINE DE SOUZA FERREI**

**TRISTE DEBARALDI, DANI**

**ARGENTINO**

**VALERIA DE OLIVEIRA**

|                        |        |
|------------------------|--------|
| VALOR TOTAL DA DESPESA | 214,20 |
| VALOR TOTAL DA DESPESA | 214,20 |

**TRANSPORTE / VALORES TRANSPORTES**

|             |        |
|-------------|--------|
| VALOR TOTAL | 214,20 |
| VALOR TOTAL | 214,20 |

**DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS**

| NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO | NUMERO DE ATENDIMENTO |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                     | 10687351              |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |

**RECEBEMOS**  
*DL 110 - 12020*  
*Nome e Assinatura*  
 10687351  
 DOC. IDENT.

**DADOS ADICIONAIS**

Este documento é emitido pelo SPT (Sistema de Produção de Trabalho) do SUS, sendo de uso exclusivo para fins de controle de qualidade e não pode ser utilizado para fins de cobrança de honorários médicos.  
 - Para obter o R3 4.02 Fornecedor - Digite aqui: R3 11.03 Fornecedor - FINEST. SPT: empresanet@sp.gov.br - 083829

*sf. paulista*

**RESUMO DAS ATIVIDADES**

*21/10/20*

*[Assinatura]*

180 01000 01000 700 712212 000105 214,80 #

Pague por esta ordem de pagamento

Duzentos e quatorze reais

e centavos exatos

Antonio Carlos de Almeida

ou à sua ordem

Ouro Fino 01 de Outubro de 2020

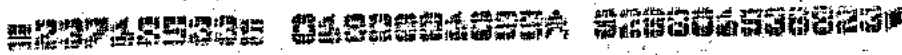


Bradesco

Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R. 13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 230204560001-19

Cliente bancario desde 04/2020





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
16

Código de Verificação de Autenticidade  
1M0MUM3M

Data e Hora do Envio da NFS-e  
04/10/2020 às 11:29:11

Chave de Acesso  
24328482Y3DSPLB0PSRXCCH2H2FF11

Para certificação de autenticidade acesse  
http://nfe.fisco.228-100-55618.com.br, mantendo  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigências do ISS Edgival

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
OURO FINO-MG

Local de Prestação  
OURO FINO - MG

| Número do NF-e         | Data do NF-e     | Tipo do NF-e  | Data do NF-e | Companhias |
|------------------------|------------------|---|--------------|------------|
|                        |                  |   |              | 01/10/2020 |
| Opção Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação  | Tipo ISS     |            |
| 1 - Sim                | 2 - Não          | Microempresas e Empresas de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento |              |            |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ  
19.138.596/0001-88

RG/Inscrição Estadual  
44800001258

Inscrição Municipal  
00920098

Cadastro  
00920098

Nome/Razão Social  
WALLACE ROGERIO CARVALHO MUNIZ - ME

Logradouro  
RUA 13 DE MAIO, 573

Complemento  
SALA: 33;

Bairro  
CENTRO

CEP  
37570-000

Cidade  
Ouro Fino-MG

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento  
23.026.459/0001-49

RG/Inscrição Estadual  
Isento

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Logradouro  
RUA TREZE DE MAIO, 2054

Complemento

Bairro  
BELA VISTA

CEP/Cod. Postal  
37570-000

Cidade/Pala  
OURO FINO - MG

Telefone  
35 34411059

Social  
marchaliva@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

| Qtd. | Un. Medida | Descrição   | Val. Unidade | Total        |
|------|------------|---|--------------|--------------|
| 1,00 | LJN        | Serviço de Transcrição no departamento de Informática | 3.645,00     | R\$ 3.645,00 |

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS                        |                         |                       |                 | Construção Civil |                  |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------------|-----------------------|
| Lei (19290): 01,08   | Alíquota                | Alíquota Municipal    | Código CNAE     | Código da Oora   | Código ART       |                       |
| Planejamento, confecção, manutenção e atualização de páginas eletrônicas | 2,00%                   | 0000010000008         | 6202300         |                  |                  |                       |
| Valor Total dos Serviços   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS     | ISS Retido       | Desconto Condicionado |
| R\$ 3.645,00   | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 3.645,00    | R\$ 72,90        | 2 - Não          | R\$ 0,00              |
| Retenções de Impostos  |                         |                       |                 |                  |                  |                       |
| PIS  | COPIS                   | INSS                  | IRRF            | CEL              | 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\$ 3.645,00                                     |                         |                       |                 |                  |                  |                       |

Informações Complementares

RECEBEMOS DE WALLACE ROGERIO CARVALHO MUNIZ - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1M0MUM3M.

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

Código 018 Banco 237 Agência 1853 8 9 705 305 Conta 019388 019388 07 2 4 02 4 YY2212 Cheque nº 000142 000142 CS 2 2 2 3.645,00H

Pague por este cheque a quantia de Três mil, seiscentos e quarenta e cinco

reais Wallace Rogério Carvalho Muniz - ME e centavos acima

Ouro Fino 06 Outubro 2020 de e sua ordem



Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R. 13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

[Signature]  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 23020456/0001-19

Cliente bancário desde 04/2020

⑆23718538⑆ 0180001425⑆ 970301938822⑆

**EXCEL MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**  
 RUA HURDA, 437 - GRACA - CITE: 1140-020 - IPEA  
 DOREZINSE - MG  
 TEL: (31)305-5491  
 comercial@excelmed.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTREGA  
 1 - SAÍDA

**Nº 00000549 FL. 1 / 1**  
**SÉRIE 003**

**3120 1881 7946 4101 9170 2580 2801 0001 0218 9218 1818**

Comunidade de interesse fiscal municipal nacional de ICMS  
[www.ifs.fazenda.gov.br/portal](http://www.ifs.fazenda.gov.br/portal)  
 no âmbito do Setor Administrador

**13103839795141 06/10/2020 11:01:31**

**11.764.001/0001-76**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
 RUA 13 DE MAIO, 2654  
 OURO FINO

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 001456780075

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL**  
 1313441-1059

**CNPJ**  
 23.020.456.9001-19

**CPF**  
 37520-000

**DATA DE EMISSÃO**  
 06/10/2020

**DATA DE VENCIMENTO**  
 06/10/2020

**HORA DE EMISSÃO**  
 10:59:18

| QUANTIDADE | UNID.      | VALOR  | QUANTIDADE | UNID. | VALOR | QUANTIDADE | UNID. | VALOR | QUANTIDADE | UNID. | VALOR |
|------------|------------|--------|------------|-------|-------|------------|-------|-------|------------|-------|-------|
| 001        | 06/10/2020 | 548,55 |            |       |       |            |       |       |            |       |       |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO IPI | VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO IPI ST | VALOR TOTAL DO IMPOSTO |
|-------------------------|---------------|------------------------|--------------|------------------|-----------------|------------------------|
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                   | 0,00         | 0,00             | 0,00            | 500,00                 |
| 48,55                   | 0,00          | 0,00                   | 0,00         | 0,00             | 0,00            | 548,55                 |

**TIPO DE TRANSPORTE / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 SEDEX

**DESTINO DA CARGA**  
 1 - DESTINATÁRIO

**CLASSE DE SERVIÇO**  
 00

**QUANTIDADE**  
 001

**ESPECIE**  
 CAIXA

**PREÇO UNITÁRIO**  
 6,000

**PREÇO TOTAL**  
 6,000

**ITENS DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NOM / SR | QUANT  | UNID | VALOR  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPI | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO IPI ST |
|------------|--|----------|--------|------|--------|----------------|-------------|-----------------|---------------|--------------|------------------|-----------------|
| 1          | CAIXA DE VERBOCORNÚCIA MODO CONVENCIONAL<br>15 X 28CM - 50000<br>LT: 2060 VAL: 300322 Proj. Ann. 00751140805<br>VAL: VICENTE<br>LOTE: 2060<br>QTD: 200,00<br>FAB: 30/03/2020<br>VAL: 30/03/2022<br>C.AGREGAÇÃO | 001      | 200,00 | 0100 | 200,00 | 1,00           | 200,00      | 0,00            | 0,00          | 0,00         | 0,00             | 0,00            |

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 ---- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO REGIME NACIONAL - NÃO GERA OBRIGADO A PAGAR IMPOSTO DE ICMS - IPI.  
 - Valor aprox. dos Tributos: R\$ 31,45 (1,29 %) Fonte: ITRF

**RESERVAÇÃO ADICIONAL**  
 pago antecipado

Barco Hoi  
 Agência 2939  
 Conta Corrente 50810-0

Comp 019 Banco 237 Agência 1853 8 9 705 Conta 019368 2 4 2212 Cheques 000143 548,55#

Para ser este cheque a quantia de

Quinhentos e quarenta e oito reais

Excel Med Produtos Hospitalares Sireli

Ouro Fino 06 de Outubro de 2020



Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R.13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 230204564001-19

Cliente bancário desde 04/2020

123748537 0180001435 958501936829



Banco Bradesco S/A

PROTOCOLO DEPOSITO EM CHEQUE CAIXA ELETRONICA  
BANCO 341 CTR 808082 06/10/2020 15:52:11

AGENCIA: 2932 CUNTA CORRENTE: 59810-4

R\$ 548,55



EXCEL MED PRODUTOS H

CAIXA ELETRONICO 45758/3064-OUROFINO

DEPOSITOS REALIZADOS APÓS O HORAIO DE EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUELTOS A EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL.

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

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE ALPHA MEDIC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO |   | <b>NF-e</b><br>N° 46968<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|   |   |   |
|---|---|---|
|  <p align="center"><b>ALPHA MEDIC<br/>PRODUTOS<br/>HOSPITALARES LTDA</b></p> <p>RUA PADRE CAFE, 708 SAO MATEUS<br/>Juiz de Fora, MG - CEP: 36016450 - Fone/Fax: (32)3232-4600<br/>alphamedichospitalar@gmail.com</p> | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br><b>N° 46968</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>Página 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>312009224082800017556010000469681698512166<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada |
|   | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA</b><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0025544470014<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRR.<br>CHPJ<br>22.406.280/0001-75   |   |

|   |  |
|---|--|
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>13120301313023 06/09/2020 17:23:37 |  |
|---|--|

|   |                                 |                    |                                     |
|---|---------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                             |                                 | CPF/CNPJ           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> |                                 | 23.020.456/0001-19 | 09/09/2020                          |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>                   |                                 | CEP<br>37570-000   | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>09/09/2020 |
| MUNICÍPIO<br>Ouro Fino                                    | BARRA/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> | UF<br>MG           | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>17:23:37   |
| FONE/FAX<br>(35)3441-1059                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO    |                    |                                     |

|               |        |
|---------------|--------|
| <b>FATURA</b> |        |
| N° Venc       | Valor  |
| 1 09/10/2020  | 360,00 |

|                           |                 |                            |                            |                          |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                            |                            |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 360,00                   |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                     |
|                           |                 |                            |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                           |                 |                            |                            | 360,00                   |

|  |                 |             |                  |            |                    |
|--|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                 |             |                  |            |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF         | CPF/CNPJ           |
|  | 9-Sem Frete     |             |                  |            | ..                 |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO       |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPECIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 0  |                 |             |                  | 0,000      | 0,000              |

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |   |          |     |      |      |        |           |        |           |           |         |          |         |                |               |
|---------------------------------|---|----------|-----|------|------|--------|-----------|--------|-----------|-----------|---------|----------|---------|----------------|---------------|
| CODIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NOMEN    | QTD | CFOP | UNED | QTDU   | VL. UNIT. | % Des. | VL. Desc. | VL. TOTAL | BC ICMS | VL. ICMS | VL. IPI | ALIQ. ICMS (%) | ALIQ. IPI (%) |
| 00000                           | CABETER DUPLO J 4 BRUNO CONTOUR 058<br>Lote: 23021915 Cof: 190112023 Clet: 1<br>Anvisa: 1004130040    | 00219012 | 746 | 5102 | UN   | 1,0000 | 180,0000  |        | 0,00      | 180,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00           | 0,00          |
| 00001                           | CABETER DUPLO J 4 BRUNO CONTOUR BOSTON<br>Lote: 23021916 Cof: 190112023 Clet: 1<br>Anvisa: 1004130075 | 00219012 | 746 | 5102 | UN   | 1,0000 | 180,0000  |        | 0,00      | 180,00    | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00           | 0,00          |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 150100000               |                          |                          |                |

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Isento Conforme item 107, anexo I do RICMS/MG Convênio ICMS 01/99 ANVISA 8.12.585-9 /ALVARA SANITARIO 0574 /2019 VENC. 18/06/2020<br>Convênio: VENDA DIRETA<br>N° do proventuário: 31661<br>*Produtos sujeitos à alíquota 0 da Contribuição Social, conforme Anexo III, decreto nº. 6426/2008.*<br><br><i>Importação</i> | RESERVADO AO FISCO |



**Comprovante de Transação Bancária**  
 Boleto de Cobrança  
 Data da operação: 09/10/2020  
 Nº de controle: 063.989.289.886.508.158 | Documento: 0000044

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente  
 Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CRPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 23793 50503 20000 000842 00900 033704 8 84030000036000  
 Banco destinatário: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 Razão Social Beneficiário: ALPHA MEDIC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Nome Fantasia Beneficiário: ALPHA MEDIC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CPF/CNPJ Beneficiário: 022.406.280/0001-75  
 Razão Social Sacador Avalista: Não informado  
 CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 09/10/2020  
 Data de vencimento: 09/10/2020  
 Valor: R\$ 360,00  
 Desconto: R\$ 0,00  
 Abatimento: R\$ 0,00  
 Bonificação: R\$ 0,00  
 Multa: R\$ 0,00  
 Juros: R\$ 0,00  
 Valor total: R\$ 360,00  
 Descrição: NF 46968

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

RDgLyYoc 8XtpFhon taz6Zskf 17zLshNZ 2YwzL83A zGpaCiqm waPnXo9d rIded3Lg  
 INp8#W5P IT28xJF6 oDpxVK09 eU7a78m3 5dJa1DLI stvtPibk #Qzqg3bD \*MUKkshk  
 JT4x?XaJ wR1?jnJK wCR3R8NM CgeBKVot bhMOL7A6 ffgR7wLC 09470260 20940100

|                                   |               |   |  |   |
|-----------------------------------|---------------|---|--|---|
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | AJ0 Bradesco  | Deficiente Auditivo ou de Fala  | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site. Fale conosco. |
|                                   | 0800 704 8383 | 0800 722 0099   |  |   |
| Ouvidoria                         | 0800 727 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados. |  |   |



COMERCIAL FARMACIA RIOCLOARENSE LTDA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 0555590 FL 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3120 0067 7293 7800 0220 5500 1000 5555 9011 3799 8465  
Consulta de autenticidade na página nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selva Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIOS

CNPJ  
67.729.178/0002-20

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203819838053 14/09/2020 17:58:15

DESTINATÁRIO/EMITENTE

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
14/09/2020

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA CARIDADE DE OURO FINO

BANCO DISTRIB  
BELA VISTA

CEP  
37570-000

DATA DA ENTRADA EM SAÍDA  
14/09/2020

ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO 2054

POSS. FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO  
OURO FINO

| FAZENDA/PALETA | FATURA DUPLIK | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA DUPLIK | VENCIMENTO | VALOR | FATURA DUPLIK | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|---------------|------------|--------|---------------|------------|-------|---------------|------------|-------|
|                | 0555590/1     | 13/10/2020 | 497,72 |               |            |       |               |            |       |

| VALOR DO IMPORTE | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 497,72           | 497,72                  | 65,91         | 0,00                       | 0,00                      | 497,72                   |

| 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         | 497,72              |

TRANSPORTADORA/VEÍCULO/TRANSPORTADOR  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO  
 ENDEREÇO: RUA REIS DE ALMEIDA 51  
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE  
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emissor  
 CÓDIGO ANTI: [ ]  
 PLACA DO VEÍCULO: [ ]  
 CNPJ: 05.073.645/0001-78  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621919190057  
 PESO BRUTO: 8,189  
 PESO LÍQUIDO: 8,189

| QUANTIDADE | ESPECIE   | MARCA | NÚMERO  | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|-----------|-------|---------|------------|--------------|
| 2,00       | VOLUME(S) |       | 0,00079 | 8,189      | 8,189        |

| CEXIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO  | QTD    | UN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BCALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALICOTAS ICMS | IPV  |
|--------|--|--------|----|----------------|-------------|------------|------------|-----------|---------------|------|
| 056153 | FRALDA GERIATRICA M (MIS MAXICONFOR) L 5108 Q 24,0000 F: 30-04-20 V: 30-04-2023                                | 24,00  | PC | 1,193          | 27,82       | 27,82      | 5,01       | 0,00      | 18,00         | 0,00 |
| 026134 | FRALDA GERIATRICA G (MIS MAXICONFOR) L 5113 Q 32,0000 F: 01-06-20 V: 30-06-2023                                | 32,00  | PC | 1,417          | 45,34       | 45,34      | 8,36       | 0,00      | 18,00         | 0,00 |
| 026125 | FRALDA GERIATRICA EO (MIS MAXICONFOR) L 5113 Q 21,0000 F: 01-06-20 V: 30-06-2023                               | 21,00  | PC | 1,417          | 29,76       | 29,76      | 5,36       | 0,00      | 18,00         | 0,00 |
| 024256 | ONDANSETRONA IMC (MIL) CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L 300-0229 Q: 300,0000 F: 30-03-20 V: 30-03-2023 | 300,00 | AP | 1,316          | 394,80      | 394,80     | 47,38      | 0,00      | 12,00         | 0,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS A DATA DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/09/2020. Pedido: 1713302. Autenticação de Compra/Pedido (Código): 1713302. O pagamento deverá ser realizado através de boleto bancário ou nota fiscal, caso não tenha em mãos o boleto bancário, favor entrar em contato conosco através do e-mail: boletos@riocloarenses.com.br ou no telefone: (35) 3225-8800. Senão de Cobrança Privada: AFE: 1.049.977 - AE: 1.241.311 - AAS: 0142. 2019. Validade: 08/07/2020. AGRUPAL: RODOVIÁRIO - TIPO ENTREGA: EXPRESSO. Código Interno Emitente: 8401 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque  
 Carlos Alencastro Emídio  
 Farmacêutico  
 CRF-MG 23.110

Impressão



# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/10/2020

Nº de controle: 276.423.993.819.233.138 | Documento: 0000045

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 00190 00009 01304 840000 00844 579177 7 84070000049772

Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Razão Social Beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 067.729.178/0002-20

Razão Social Sacador Avalista: Não informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 13/10/2020

Data de vencimento: 13/10/2020

Valor R\$ 497,72

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 497,72

Descrição: NF 555560

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

son2NS\*D YyY\*9k2U h57D#Uq1 PQ\*9mgco kBd2emjv Xz@DEikb 8y2S6VYy Fkx#pCOt.  
zKYnEPwg P2NYzdOW p2@OVJV6 TTGKpmq# 5614LcEG fNkr#uuq KobhS3Up OKE?DNW#  
469MYPvc jslNFUFL Cuo6Zab8 NPT5xekk aUModitN 4gcSBwXE 73510290 00347121

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Até Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099


Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Pele Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

|  |                          |  |   |   |                                     |
|--|--------------------------|--|---|---|-------------------------------------|
|  <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b><br>Secretaria Municipal da Fazenda<br>Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a> |                          | Nota Fiscal<br>Eletrônica                              |   | Série de Documento<br>Nota Fiscal de Serviço<br>Eletrônica - NFS-e  |                                     |
| <b>G H A Rocha - ME</b><br>Rua Joaquim Antônio Nascimento, 000108 - sala 6 - Condomínio Namarray<br>CEP 14024-180 - Fone 16981430041 - Ribeirão Preto - SP<br>Financeira: gahmedical.com.br<br>Inscrição Municipal 12658701 - CPF/CNPJ 05 548 741.0001-25                                    |                          |  |   |   |                                     |
| <b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>   |                          |  |   |   |                                     |
| Natureza do Evento: A0   |                          | Data de Emissão da NFS-e<br><b>11/09/2020 10:38:43</b> |   | Código de Verificação de Autenticidade<br><b>3C 5A 8F</b>   |                                     |
| Tributação no município  |                          | Data de Emissão do RPS                                 |   | Número da Nota Fiscal<br><b>94</b>  |                                     |
| Matrícula do RPS   |                          | Série do RPS   |   | Confira a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.tesatentivo.com.br/ribeiraopreto/palms">https://www.tesatentivo.com.br/ribeiraopreto/palms</a> |                                     |
| <b>Dados do Tomador de Serviços</b>  |                          |  |   |   |                                     |
| CNPJ/CPF<br><b>23.020.456/0001-19</b>  |                          | Inscrição Municipal                                    |   | Razão Social<br><b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>  |                                     |
| Endereço<br><b>Rua Treze de Maio</b>   |                          | Número<br><b>2054</b>                                  |   | Bairro<br><b>Bela Vista</b>   |                                     |
| CEP<br><b>37570-000</b>  |                          | Cidade/UF<br><b>Ouro Fino / MG</b>                     |   | Telefone<br><b>(35)3441-1050</b>  |                                     |
|  |                          |  |   | e-mail<br><b>santacasaourofino@hotmail.com</b>  |                                     |
| <b>Local dos Serviços</b><br>Ribeirão Preto - São Paulo  |                          |  |   |   |                                     |
| <b>Descrição dos Serviços</b><br>Relatório teste de constância em 1 Rx. Convencional e 1 Rx. Móvel .R\$900,00<br>Despesa da viagem R\$100,00<br>Valor aprox. Tributos R\$184,50(18,45%) - Fonte IBPT (Lei 12741/2013)  |                          |  |   |   |                                     |
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>   |                          |  |   |   |                                     |
| Atividade do Município<br><b>40204 - Radioterapia, Quimioterapia, Ultra - Sonografia, Ress...</b>  |                          |  | Alíquota<br><b>3,50</b>                             |   | Item da LC158/2003<br><b>402</b>    |
|  |                          |  | Cód. Nacional Atividade Econômica<br><b>8640299</b> |   |                                     |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 1.000,00</b>  |                          | Desconto incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b>             | Dedução Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>             | Base de Cálculo<br><b>R\$ 1.000,00</b>  | Total do ISSQN<br><b>R\$ 35,00</b>  |
|  |                          | ISSQN Retido<br><b>Não</b>                             | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b>            |   |                                     |
| <b>Retenções de Impostos</b>   |                          |  |   |   |                                     |
| PIS<br><b>R\$ 0,00</b>   | GFIRF<br><b>R\$ 0,00</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b>                                | IRRF<br><b>R\$ 0,00</b>                             | CSLL<br><b>R\$ 0,00</b>   | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|  |                          |  |   |   | ISSQN<br><b>R\$ 0,00</b>            |
| <b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>  |                          |  |   |   |                                     |
| <b>Informações Complementares</b><br>I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."   |                          |  |   |   |                                     |

*Impostos*

*50*



### Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 13/10/2020

Nº de controle: 275.423.993.819.233.138 | Documento: 0000046

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente  
Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 00191 99504 51747 740150 00006 218176 1 84050000100000

Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Razão Social Beneficiário: G.M.A. ROCHA . ME

Nome Fantasia Beneficiário: G.M.A. ROCHA . ME

CPF/CNPJ Beneficiário: 005.548.741/0001-25

Razão Social Sacador Não informado  
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador Não informado  
Avalista:

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 13/10/2020

Data de vencimento: 11/10/2020

Valor R\$ 1.000,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 1.000,00

Descrição: RF 94

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

yZq4uZj1 wba7RcKt i5h6@zCo 82Iap?WM CQG\*ETUO jJVGNcRR vs?n8ZqB ga6157Od  
LzTezr7c 46FW@PV5 xyA1OzO? WgJLxpp4 JsvH1OUc BoNmd14R 40w5cY1Y jDhExSyn  
uvB16p6Z V69cPy8K Gkzvywao L5MiwzP AXJz4?Re dPsR#8yH 03610200 00140101

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Até Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco.

Ouvitoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº. 000.018.357  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3520 0931 3782 8880 0166 5580 1000 0383 5711 1493 5845

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200910113761 - 14/09/2020 16:30:53

CNPJ / CPF  
31.378.288/0001-66

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1839054900  
www.medicamental.com.br

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST/ST. TRIBUT. 31.378.288/0001-66

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 14/09/2020

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
RUA TREZE DE MAIO, 2054 BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/09/2020

**OURO FINO**  
UF / FONE / FAX MG 3534411059 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030131730070 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:30:00

**FATURA / DUPLICATA**  
Nº 001  
Data 14/09/2020  
Valor R\$ 330,00

| CÁLCULO DO IMPOSTO |        | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS POP | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR ICMS ST-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|--------------------|--------|---------------|-------------------|-------------------|---------------|-------------------|----------------|
| VALOR DE FICHA     | 330,00 | 39,60         | 0,00              | 0,00              | 0,00          | 0,00              | 330,00         |
| VALOR DE FRETE     | 0,00   | 0,00          | 0,00              | 0,00              | 0,00          | 0,00              | 330,00         |
| VALOR DO ICMS      |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| VALOR DO ICMS POP  |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| BASE CÁLC ICMS ST  |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| VALOR ICMS ST      |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| VALOR ICMS ST-FCP  |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| TOTAL PRODUTOS     |        |               |                   |                   |               |                   | 330,00         |
| VALOR DE FRETE     |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| VALOR DO ICMS      |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| VALOR DO ICMS POP  |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| BASE CÁLC ICMS ST  |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| VALOR ICMS ST      |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| VALOR ICMS ST-FCP  |        |               |                   |                   |               |                   |                |
| TOTAL DA NOTA      |        |               |                   |                   |               |                   | 330,00         |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
CNPJ / CPF 28.287.523/0001-90

**LOGOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**  
0-Remetente

**RUA JOAO RODRIGUES ALVES, 085**  
ARAXA MG 0030131730070

PLACA DO VEICULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

5 Volumes MARCA ARAXA MG 0030131730070

PESO BRUTO 10,000 PESO LÍQUIDO 10,000

| VALOR DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |   |          |      |      |    |       |            |             |             |            |           |            |           |
|-------------------------------|---|----------|------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| QUANT                         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM/SH   | ICMS | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 3                             | SOLETO PERFURO CORTANTE 31L ECOLOGIC<br>CONDENSADOR<br>Lote: 4772 Qtd: 3 Vn: 23/08/2025 | 48191000 | 000  | 6108 | CX | 3     | 66,0000    | 330,00      | 330,00      | 39,60      |           | 12,00      |           |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Contribuinte: Danfe 11491772 Fichas 1/1 5 vols  
ENDEREÇO: 16 3845-4900 R. 1600 e 1601 hospitalar@medicamental.com.br  
E-AUTORIZAÇÃO: 1.12507.0  
AUTORIZAÇÃO: 1.12507.0  
E 11 307.01-AE 1 11.504-3 Espm do Destinatário: xml@portal.fazenda.gov.br  
Espm Valor Adicional Federal: R\$ 30,29 Estadual: R\$ 59,40 Municipal: R\$ 0,00 Fone: IBPT  
COLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR AFURACAO  
MPC/MSME CADASTRO SOFISTICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS  
IPI - Anexo Especial - 02/27/2015 - Portaria CAT em 11/6/2017  
ICMS prestado destina: R\$ 19,90  
IPI prestado destina: R\$ 0,00  
IPI prestado origem: R\$ 0,00  
IA - SUE DE XCNAS - PCA 20

**RESERVADO AO FISCO**

*Impressiva*



# Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 14/10/2020

Nº de controle: 265.775.370.379.662.148 | Documento: 0000047

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 00190 00009 03136 773003 60040 700171 7 84080000033000

Banco destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Razão Social Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ Beneficiário: 031.378.288/0001-66

Razão Social Sacador Avalista: Não informado

CPF/CNPJ Sacador Avalista: Não informado

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 14/10/2020

Data de vencimento: 14/10/2020

Valor: R\$ 330,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 330,00

Descrição: NF 38357

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

## Autenticação

RMDNxxOV etB4U8ub g@3MHOBV eKO15AP4 F\*1exItI B4ckwoHJ a3qR9nGr CykW@vsZ  
FsGJ6?Hf YnFLeE3m ORV2RAI# j@@IUNTI dLp@RaPO UfCOZGfE OzY\*2BxO U4oJ\*gCH  
EazwP2xO fRyBpKO k\*Sx4Kvz ZEANYAXp Q@v1zOnS sokR6QBK 04710230 00440101

SAC - Serviço de  
Apelo ao Cliente

Alo Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Redomações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



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

DANFE  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal  
 Avulsa Eletrônica

8 - Entrada  
 1 - Saída

Nº: 024.781.685  
 Série: 890  
 Folha: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO  
 3120 0916 9077 4600 0113 9589 0024 7816 8513 6946 0095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203818881169 - 14/09/2020

REMETENTE: **TONIELI TUNES GONCALVES 01422027627**  
 ENDEREÇO: RUA MANUEL DA COSTA CAPANEMA, 49  
 MUNICÍPIO: 3218 - INCONFIDENTES  
 FONE/FAX: 35997023685  
 UF: MG  
 PAÍS: BRASIL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002584665.00-23

DESTATÁRIO: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
 ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO, 2054  
 MUNICÍPIO: 3506 - OURO FINO  
 FONE/FAX: [blank]  
 UF: MG  
 PAÍS: BRASIL  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 23.020.456/0001-19

|                              |                 |                               |                 |                          |
|------------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|--------------------------|
| BASE CÁLCULO ICMS            | VALOR ICMS      | BASE CÁLC. ICMS ST            | VALOR ICMS ST   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|                              |                 |                               |                 | R\$ 966,50               |
| VALOR DO FRETE               | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO             | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO NF        |
|                              |                 |                               |                 | R\$ 966,50               |
| Nº DAS ICMS SOBRE A OPERAÇÃO |                 | Nº DAS ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO |                 | NÚMERO E DATA (AAB / M)  |

EMISSOR: **TONIELI TUNES GONCALVES 01422027627**  
 ENDEREÇO: [blank]  
 MUNICÍPIO: [blank]  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002584665.00-23

QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO

| Nº ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS     | NCM-09   | CFOP | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS   | VALOR ICMS | VALOR PI | ALÍQUOTAS |
|---------|-------------------------------------|----------|------|---------|------------|----------------|-------------|--------|------------|----------|-----------|
| 01      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - MAMÃO        | 08072000 | 40   | 5102    | UNI        | 6,0000         | 5,0000      | 30,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 02      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - VAGEM        | 07102200 | 40   | 5102    | KG         | 7,0000         | 5,0000      | 35,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 03      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - CENOURA      | 07082000 | 40   | 5102    | KG         | 30,0000        | 2,0000      | 60,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 04      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - BANANA       | 08031000 | 40   | 5102    | CAIXA      | 3,0000         | 4,5000      | 13,50  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 05      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - LARANJA      | 08051000 | 40   | 5102    | DOZEA      | 6,0000         | 5,0000      | 30,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 06      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - TOMATE       | 07020000 | 40   | 5102    | KG         | 32,0000        | 2,5000      | 80,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 07      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - MANDIOQUINHA | 07141000 | 40   | 5102    | KG         | 21,0000        | 6,0000      | 126,00 | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 08      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - CHUCHU       | 07099300 | 40   | 5102    | KG         | 26,0000        | 2,5000      | 65,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 09      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - ABÓBORRA     | 07099300 | 40   | 5102    | KG         | 40,0000        | 2,5000      | 100,00 | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 10      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - CEBOLA       | 07031019 | 40   | 5102    | KG         | 14,0000        | 3,0000      | 42,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 11      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - BETERRABA    | 07060000 | 40   | 5102    | KG         | 3,0000         | 2,5000      | 7,50   | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 12      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - MORGANDU     | 07099300 | 40   | 5102    | KG         | 28,0000        | 3,5000      | 98,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 13      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - ALHO         | 07032099 | 40   | 5102    | KG         | 4,0000         | 30,0000     | 120,00 | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 14      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - ABÓBORA      | 07099300 | 40   | 5102    | KG         | 20,0000        | 3,0000      | 60,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 15      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - BERINGELA    | 07099300 | 40   | 5102    | KG         | 18,0000        | 2,0000      | 36,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 16      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - INHAME       | 07142000 | 40   | 5102    | KG         | 15,0000        | 4,9000      | 73,50  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |
| 17      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - CEBOLA       | 07031019 | 40   | 5102    | UNI        | 6,0000         | 3,5000      | 21,00  | 0,00       | 0,00     | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO  
 Tipo de Emissão: Normal

**RECEBEMOS**  
 02/10/2020  
 Sérgio Roberto Marques  
 NOME LEGÍVEL  
 DOC. IDENT.

RESERVADO AO FISCO

15/10/20

Comp 018 018 Banco 237 Agência 1853 1853 C1 8 9 8 705 Conta 019368 019368 DV 2 4 2 4 12212 Cheque IT 000101 000101 C1 5 3 966,50#

Pague por este cheque a ordem de

Novocentos e sessenta e seis reais

VALIDAR

Tomeli Nunes goncalves

e centavos acima



Bradesco

Ouro Fino 30 de Setembro de 2020

ou à sua ordem

Contador 01/2020

Banco Bradesco S.A.

OURO FINO-MG  
R. 13 DE MAIO 667

CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 29020455/0001-19

Cliente bancário desde 04/2020

02712527 01800010154 967901936822



Data de Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

Nº 024.759.714  
SÉRIE 890GOVERNO DO ESTADO  
DE MINAS GERAISSECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA  
DE MINAS GERAIS

CNPJ: 16907746000113

DARFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Avulsa Eletrônica9 - Entrada  
1 - SaídaNº: 024.759.714  
Série: 890  
Forma: 001 / 001

CHAVE DE ACESSO

3120 0916 9077 4600 0113 5589 0024 7597 1415 5143 1037

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfu.fazenda.gov.br/portal ou no site da SefazNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131203814871680 - 10/09/2020

|           |                         |            |                                       |      |                    |                 |                    |            |
|-----------|-------------------------|------------|---------------------------------------|------|--------------------|-----------------|--------------------|------------|
| REMETENTE | NOME / NOME EMPRESARIAL |            | ROBERTO CARLOS DE FREITAS e outros(s) |      | CPF / CNPJ         | 804.479.886-20  | DATA DA EMISSÃO    | 10/09/2020 |
|           | ENDEREÇO                |            | CHACARA Freitas                       |      | BARRIO / DISTRITO  | Palmeiras       | CEP                | 37570-000  |
|           | MUNICÍPIO               | FONE / FAX | UF                                    | PAIS | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 001195829.00-68 | HORA ENTRADA/SAÍDA | 11/09/2020 |

|              |                         |            |                               |      |                    |                    |
|--------------|-------------------------|------------|-------------------------------|------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO | NOME / NOME EMPRESARIAL |            | CASA DE CARIDADE DE OURO FINO |      | CPF / CNPJ         | 23.020.456/0001-19 |
|              | ENDEREÇO                |            | RUA TREZE DE MAIO, 2054       |      | BARRIO / DISTRITO  | BELA BISTA         |
|              | MUNICÍPIO               | FONE / FAX | UF                            | PAIS | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 37570-000          |

|         |                              |  |                 |  |                               |  |                 |  |                          |  |                     |            |
|---------|------------------------------|--|-----------------|--|-------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------|--|---------------------|------------|
| CÁLCULO | BASE CÁLCULO ICMS            |  | VALOR ICMS      |  | BASE CÁLC. ICMS ST            |  | VALOR ICMS ST   |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  | R\$ 199,20          |            |
|         | VALOR DO FRETE               |  | VALOR DO SEGURO |  | VALOR DO DESCONTO             |  | OUTRAS DESPESAS |  | VALOR TOTAL DO IPI       |  | VALOR TOTAL DA NOTA | R\$ 199,20 |
|         | Nº DAS ICMS SOBRE A OPERAÇÃO |  |                 |  | Nº DAS ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO |  |                 |  | NÚMERO E DATA (A/D / A)  |  |                     |            |

|         |                     |         |                 |        |                            |              |                    |                  |    |            |
|---------|---------------------|---------|-----------------|--------|----------------------------|--------------|--------------------|------------------|----|------------|
| VEICULO | NOME / RAZÃO SOCIAL |         | FRETE POR CONTA |        | 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE |              | COGISO ANTT        | PLACA DO VEICULO | UF | CPF / CNPJ |
|         | ENDEREÇO            |         | MUNICÍPIO       |        | UF                         |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                  |    |            |
|         | QUANTIDADE          | ESPECIE | MARCA           | NUMERO | PESO BRUTO                 | PESO LÍQUIDO |                    |                  |    |            |

| Nº ITEM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS     | NCM/SH   | CST | CPOP | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|---------|-------------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|------|
|         |                                     |          |     |      |         |            |                |             |         |            |           | ICMS      | IPI  |
| 01      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - ALFACE       | 07041000 | 40  | 5101 | UN      | 17,0000    | 1,2000         | 20,40       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 02      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - CHEIRO VERDE | 07041000 | 40  | 5101 | PC      | 99,0000    | 1,2000         | 118,80      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 03      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - COUVE        | 07041000 | 40  | 5101 | PC      | 5,0000     | 1,2000         | 6,00        | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 04      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - CHICÓRIA     | 07041000 | 40  | 5101 | UN      | 8,0000     | 1,2000         | 9,60        | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 05      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - RUCULA       | 07041000 | 40  | 5101 | PC      | 8,0000     | 1,2000         | 9,60        | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 06      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - AÇELGA       | 07041000 | 40  | 5101 | UN      | 12,0000    | 1,5000         | 18,00       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 07      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - SALSINHA     | 07041000 | 40  | 5101 | PC      | 6,0000     | 1,2000         | 7,20        | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 08      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - ALMEIRÃO     | 07041000 | 40  | 5101 | PC      | 3,0000     | 1,2000         | 3,60        | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 09      | HORTIFRUTIGRANJEIROS - REPOLHO      | 07041000 | 40  | 5101 | UN      | 3,0000     | 2,0000         | 6,00        | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |

|                            |                  |  |
|----------------------------|------------------|--|
| DADOS D. PRODUTOS/SERVIÇOS | <b>RECEBEMOS</b> |  |
|                            | 07 / 10 / 20     |  |
|                            | Roberto Freitas  |  |
|                            | NOME LEGÍVEL     |  |
| DOC. IDENT.                |                  |  |

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

Conta 018 Banco 237 Agência 1853 8 8 705 015368 01064 01 2 4 YL2212 000103 199,20#

Pague por este cheque a ordem de

cento e noventa e nove reais

e centavos exatos

Roberto Carlos de Freitas

OURO FINO 30 Novembro 2020



Bradesco

Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R. 13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 23020456/0001-19

Cliente bancário desde 04/2020

237185359 0180001035A 974001836827#

**Equipex**

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 185  
Bairro: SANTA TEREZINHA  
JUIZ DE FORA - MG - 36045-410  
Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)  
contato@equipexhospitalar.com.br

ALIJAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 000.029.836  
SÉRIE:1  
FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO

3130 0108 7191 7900 0143 3500 3080 0298 3610 7157 7718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131263823217766 - 16/09/2020 16:23:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010308750080

DESCRIÇÃO ESTADUAL DO ICS/ST, TRIBUT.

CPM/CPF

08.719.3790001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

|  |                            |                           |                                |                                     |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |  |
|--|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO |                            | CÓDIGO<br>003952          | CNPJ/CPF<br>23.020.456/0001-19 | DATA DA EMISSÃO<br>16/09/2020 16:22 |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |  |
| ENDEREÇO<br>R 13 DE MAIO, 2054                       |                            | BARRIO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>37.370-000              | DATA DA ENTRADA/SAÍDA               |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |  |
| MUNICÍPIO<br>OURO FINO                               | PHONE/FAX<br>(35) 34236470 | UF<br>MG                  | DESCRIÇÃO 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   | 029836-19                  |                           |                                |                                     |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |  |
| VENCIMENTO   | 16/09/20                   |                           |                                |                                     |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |  |
| VALOR  | 1.200,00                   |                           |                                |                                     |          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |  |

CALCULO DO IMPOSTO

|                 |                 |                         |                            |                          |
|-----------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.200,00        | 216,00          | 0,00                    | 0,00                       | 1.200,00                 |
| VALOR DO FRETE  | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IM        |
| 0,00            | 0,00            | 0,00                    | 0,00                       | 0,00                     |
|                 |                 |                         |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                 |                 |                         |                            | 1.200,00                 |

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |         |  |             |                  |          |                                     |
|--|---------|--|-------------|------------------|----------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. E TRANSPORTES |         | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF<br>MG | CNPJ/CPF<br>86.392.529/0001-13      |
| ENDEREÇO<br>AV. MINAS GERAIS, 256                            |         | MUNICÍPIO<br>VARGINHA                  |             |                  | UF<br>MG | DESCRIÇÃO ESTADUAL<br>7077389580047 |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MANCA                                  | NÚMERO      | PESO BRUTO       |          | PESO LÍQUIDO                        |
| 1  | CX      | EQUIPEX                                |             | 7,00             |          | 7,00                                |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/ESH  | CEST | CPOP | UN | QUANT   | VALOR UNIT. | VALOR BRUTO | VALOR ICMS | DE ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | VALOR TOTAL | QNTD | IP |
|----------------|--|----------|------|------|----|---------|-------------|-------------|------------|---------|------------|----------|-------------|------|----|
| 000141         | FILTRO MINI CF TRAQUEIA - BECARE<br>LT. 300318 Val: 16/01/2020 Qtd: 100          | 90190810 | 200  | 3102 | UN | 100,000 | 2,800       | 280,00      |            | 280,00  | 158,40     |          | 438,40      | 100  | 0  |
| 000936         | MASCARA TRIPLA ELASTICO CF 50<br>- ANADORA<br>LT. 407-208 Val: 01/07/2022 Qtd: 5 | 62101800 | 800  | 3102 | CX | 5,000   | 40,000      | 200,00      |            | 200,00  | 37,80      |          | 237,80      | 5    | 0  |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Número(s) do(s) Perfil(o): 005638  
PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA  
Trib. Apcox. R\$ 214,38 Federal e R\$ 216,00 Estadual Fone: (35) 3236-1823

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Es  
16/09/2020

Carus Alessandro F. Nido  
Farmacê  
CRF-MG 7

Impositiva



### Comprovante de Transação Bancária

Bolêto de Cobrança

Data da operação: 16/10/2020

Nº de controle: 527.144.977.436.614.248 | Documento: 0000048

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 34191 09008 01871 713176 21196 650002 2 84100000120000

Banco destinatário: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

Razão Social Beneficiário: EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

Nome Fantasia Beneficiário: EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

CPF/CNPJ Beneficiário: 008.719.179/0001-43

Razão Social Sacador: Não informado  
Avalista:

CPF/CNPJ Sacador: Não informado  
Avalista:

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 16/10/2020

Data de vencimento: 16/10/2020

Valor: R\$ 1.200,00

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 1.200,00

Descrição: NF 29836

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

17\*oAXSZ gNXhgW7 s2QSG#WU #JXZXqJK esCaEk35 uZHXQlWF ZBNGFT2N actMRvah  
tBOxRltQ YcoNXDE7 3HNAT8jz 3CFeMLKq p5dmEgk# umwzXNng adSn7v8V W6cFX6Bf  
fSICERLK Y9Rz9pD0 hJCUB7vn KIq4cz66 GtL3UaFR 4G0SCv6W 06810200 30640101

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.

Ouvidores 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



KONIMAGEM

Identificação do Fornecedor  
KONIMAGEM Serviços e Soluções Ltda  
CALLE ALFONSO, 182 - CENTRO DE APOIO II  
SALA 134 - ALMAYVELLE  
Santa Rita de Paranaíba - SP CEP: 05.544-016  
Telefone: 1129901971

DA REPARTIÇÃO  
1- NADA  
Nº 15629  
Série 1  
Tabela 1/1

3520 0908 1380 8300 0129 5300 1009 0136 2918 0363 8350

Conta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.sisnf.eb.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de autenticação do xml  
135200819916108 - 16/09/2020 16:03:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623131028117

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 05.135.085/0001-39

DESTINATÁRIO REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF 23.020.455/0001-19

DATA DE EMISSÃO 16/09/2020

ENDEREÇO R. 13 DE MAIO, 7.051

Bairro/DISTRITO BELA VISTA

CEP 17.570-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Ouro Fino

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FONE / FAX 3534411659

FATURA/DUPLICATAS

Fatura 001 Vencimento: 16/09/2020 Valor: 630,00

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS 0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 570,00

VALOR DO FRETE 60,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA D-Contrib. Remov. CB

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF SP

CNPJ / CPF 01.123.7970007-01

ENDERECO R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICIPIO Sao Paulo

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 14912966113

QUANTIDADE 1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 5,00 Kg

PESO LIQUIDO 1,74 Kg

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                           | NCM        | CEX  | CTOP | UNID | QUANT | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|--------------------------|---------------------------|------------|------|------|------|-------|-------------|----------|---------|--------|-------|-----------|----------|
| 8100032                  | FILME BRYSTAR DF 28 25X25 | 3701.10.10 | 3.40 | 610E | UN   | 1,00  | 190,00      | 570,00   | 0,00    | 0,00   | 0,00  | 0,00      | 0,00     |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INTENÇÃO DE ISSQN CONV. CONTAZ 01/99 REORIGIADO RTE 28.10.2020 CONFORME CONV. CONTAZ 133/18

*Impressão vs*

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque  
22/09/2020 17:13h  
Carlos Alessandro Emílio  
Farmacêutico  
CRF-MG 23.192



**Comprovante de Transação Bancária**  
 Banco de Crédito  
 Data da Operação: 16/10/2020  
 Nº de Controle: 577.144.511.435.614.746 | Documento: 000049

Conta de Débito: Agência: 1855 | Conta: 0010398-2 | Tipo: Conta-Corrente  
 Enquadr.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 23753 29604 60000 003096 16000 800000 2 04100000063000  
 Banco destinatário: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 Nome do (a) Beneficiário: KIMMAGEN SERVIÇOS E SOLUCOES LTDA  
 Nome Fornecedor Beneficiário: KIMMAGEN SERVIÇOS E SOLUCOES LTDA  
 CDT/CNPJ Beneficiário: 006.136.059/0001-39  
 Nome Social Cofre Avalista: Não informado  
 CDT/CNPJ Sacador Avalista: Não informado  
 Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
 Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CDT/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19  
 Data de débito: 16/10/2020  
 Data de vencimento: 16/10/2020  
 Valor: R\$ 630,00  
 Desconto: R\$ 0,00  
 Abatimento: R\$ 0,00  
 Bonificação: R\$ 0,00  
 Multa: R\$ 0,00  
 Juros: R\$ 0,00  
 Valor total: R\$ 630,00  
 Descrição: NF 19629

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

**Autenticação**

ENHAIH N0J11H1W 7R0Z0IH0 QawdozDE N5W246QV a7b79x0n M7C1W0WV 1CV5KkR2  
 xTug2gr6 6QF5-H0Hf Qr0R0H0a hKk9Kk0N 71CQF4DU hK0c]17Q yW0WYm0B Ksv13HfC  
 1L170vNv T0m0KvKk 1q6\*0] 61x72M0R k8QpR1x6 Cnk80v92 06970230 20640101

BAC - Serviço de Atendimento ao Cliente | Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.  
 Apoio ao Cliente (080) 704 8361 | Deficiente Auditivo ou de Fala (080) 722 0272  
 Ouvidoria (080) 722 9933 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 08 às 18h, exceto feriados.  
 Demais telefones consulte o site Fale Conosco.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

102

Código de Verificação de Autenticidade

870PX308F

Data e hora de emissão da NFS-e

08/09/2020 às 14:35:48

Chave de Acesso

33963300000000000000000000000000000000

Informações Fiscais

|                               |                    |  |                                      |
|-------------------------------|--------------------|--|--------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS<br>OURO FINO-MG | Local de Prestação<br>OURO FINO - MG |
|-------------------------------|--------------------|--|--------------------------------------|

Para certificação de autenticidade acesse: <http://www.ourofino.mg.gov.br> ou consulte o sistema de dados desta NFS-e.

|                                     |                             |   |                       |                           |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|-----------------------|---------------------------|
| Número da RPS                       | Série da RPS                | Tipo da RPS   | Data da RPS           | Competência<br>08/09/2020 |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresas Individuais (MEI) | Tipo ISS<br>34 - Frio |                           |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

|  |                                      |                                 |                      |  |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------|--|
| CPF/CNPJ<br>18.090.831/0001-97                     | RG/Inscrição Estadual<br>14800000720 | Inscrição Municipal<br>00019330 | Cadastro<br>00019330 | Nome/Razão Social<br>DANIELA ZETULA DE GODOI |
| Logradouro<br>RUA ANGELINA REZENDE DE ALMEIDA, 263 |                                      |                                 | Complemento          | Bairro<br>JARDIM PATRICIA                    |
| CEP<br>37570-000                                   | Cidade<br>Ouro Fino-MG               | Telefone                        |                      | E-mail                                       |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|  |                                 |                         |  |
|--|---------------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Matricula<br>23.020.458/0001-19 | RG/Inscrição Estadual<br>Isento | Inscrição Municipal     | Nome/Razão Social<br>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO |
| Logradouro<br>RUA TREZE DE MAIO, 3054    |                                 | Complemento             | Bairro<br>BELA VISTA                               |
| CEP/Cod. Postal<br>37570-000             | Cidade/Pais<br>OURO FINO - MG   | Telefone<br>35 34411059 |  |
|  |                                 |                         | E-mail<br>marchrisalva@yahoo.com.br                |

Discriminação dos Serviços

| Obs. | Un. Medida | Descrição                                       | Qtz. | Unidade | Taxa       |
|------|------------|---|------|---------|------------|
| 1,00 | UN         | INSTALAÇÃO DO AR CONDICIONADO Mod. médio 24 btu |      | 400,00  | R\$ 400,00 |

**RECEBEMOS**

*od. 1/0 1/000*  
*Anderson Pereira*

NOME LEGÍVEL  
**33/91 314 - 8**  
DOC. IDENT.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|   |                         |                       |                 |                |            |                       |  |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|--|
| LC 118/2003: 14,08  |                         |                       |                 |                |            | Construção Civil      |  |
| Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial. | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |  |
|   | 0,00%                   | 0000140000000         | 3332303         |                |            |                       |  |
| Valor Total dos Serviços  | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Dever de Contribuinte |  |
| R\$ 400,00  | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 400,00      | R\$ 0,00       | 2 - Não    | R\$ 0,00              |  |

Relações de Impostos

|          |          |          |          |          |                 |
|----------|----------|----------|----------|----------|-----------------|
| PIR      | COPMS    | ISS      | IRRF     | CELL     | Outras Relações |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00        |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00

Informações Complementares

PATRLASR DEPOSITO Venc: 23/09/2020 R\$ 400,00 Obs: 168 Obs: PAGAMENTO VIA DEPOSITO , BANCO DO BRASIL , CONTA POUQUANCA NR: 0835-3 AG:0205-4

*Impostos e*

RECEBEMOS DE DANIELA ZETULA DE GODOI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 870PX308F.

|      |          |            |
|------|----------|------------|
| Data | CPF/INSC | Assinatura |
|------|----------|------------|

*Vem Anderson pagto*

R V P


Comp. 018 237 Agência 1853 8 9 705 019368 2 4 YL2212 000102 3 3 400,00 #

Pague por este cheque a ordem de Quatrocentos reais

em contos e centos de

Naniela Zetula de Godoi ou a sua ordem

OURO FINO 30 Novembro 2020

 **Bradesco**  
Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R. 13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIADADE DE OURO FINO  
CNPJ 230204560001-19  
Cliente bancário desde 04/2020

0237485368 0180001025\* 9856019368298



NF-e  
Nº 600.001.666  
Série 001

DATA DO APROVIMENTO: 19/10/2020 13:14:48  
EVENTO: EMISSÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

**FORMULA MEDICA COMERCIO DE EQUIP. E MAT.HOSP.LTDA**  
 Esta Jaraguá, 444 - Jardim Alto de Santa Cruz - ITATIBA - SP - CEP: 13251-540  
 Fone: (11)4535-0723

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 600.001.666  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 1/1

3520 1023 1712 6400 0128 5500 1000 0916 6450 0006 60-00

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUI. OU RECEBIDA DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 382110401117  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO: 23.172.264-0001-28

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome / Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 CNPJ: 23.020.456/0001-19  
 Data de Emissão: 19/10/2020

Endereço: RUA TREZE DE MAIO, 2054  
 Bairro / Distrito: CENTRO  
 CEP: 13770-000  
 Data de Saída: 19/10/2020

Município: OURO FINO  
 UF: MG  
 Telefone - Fix: 11:15:29

**DUPPLICATAS**

Número: 001  
 Vencimento: 19/10/2020  
 Valor: R\$530,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                   |                                     |                            |                          |
|-------------------------|-------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDA | VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00              | 0,00                                | 0,00                       | 530,00                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO ISENTADO | DESCONTO                            | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00              | 0,00                                | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                   |                                     |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                   |                                     |                            | 530,00                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Modal / Razão Social: NOSSO CARRO  
 Frete por Contas: 9 - SEM FRETE  
 Endereço: RUA LUIZ JABUSSY  
 Município: ITATIBA

Quantidade: 1  
 Marca:   
 Descrição:   
 Peso Líquido: 1,000

UF: SP  
 CNPJ/CPF: 23.172.264-0001-28  
 Insc. Est. Remetente: 382110401117

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM      | DIAM | CMF  | UNID | QTD  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCRIMINADO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA (%) | ICMS | IPI  |
|----------------|--------------------------------|----------|------|------|------|------|----------------|--------------------|---------------|-----------------|------------|-----------|--------------|------|------|
| AA15318        | ALCOÓHOL 90%AB 10,0CM          | 38061099 | 0102 | 0100 | UN   | 3,00 | 568,00         | 1.704,00           | 530,00        | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal:   
 Valor Total dos Serviços: 0  
 Base de Cálculo do ISSQN: 0  
 Valor Total do ISSQN: 0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 DOCUMENTO EMITIDO POR MEU OU EMP. OPERANTE TELA SIMPLER NACIONAL, NÃO GERA CANCELAMENTO FISCAL DE OUTRO DOCUMENTO. APROVEITAMENTO DE CREDITO NO VALOR, MEDIANTE ALÍQUOTA DE 1,00% SOBRE O VALOR DA NOTA FISCAL. DEVOLUÇÃO ATÉ 72 HORAS DA DATA DA ENTREGA, COM PRÉVIA CONSULTA AO NOSSO CENÁRIO DE VENDAS.

Boleto Bancário  
 Banco Bradesco  
 AG 03 11  
 CC 8368-2  
 CNPS 23192364/0001-28

*Impressões*

la vista

DATA E HORA DA EMISSÃO: 19/10/2020 13:14:48

Formulário NF-e 1.0 - www.nfe.gov.br



**Comprovante de Transação Bancária**  
 Transferência entre Contas Bradesco  
 Data da operação: 19/10/2020 - 14h48  
 Nº de controle: 592825721339747228 | Documento: 0311033

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente  
 Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Conta de crédito: Agência: 0311 | Conta: 0008368-2 | Tipo: Conta-Corrente  
 Nome do favorecido: FORMULA MEDICA COMERCIO DE EQUIP  
 Valor R\$ 530,00  
 Data de débito: 19/10/2020  
 Descrição: NF 1666

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

r#7C64SS AqTR4GPR QDypK0x8 xKy\*X2D4 QKsYhBUy uKjg91EW Hws85DKW @l#z3pBa  
 EnYU2onk 52e1LP8i PIWTR3IN 38x714gY #09\*YL71 qMyYLbw 18jrgAYX NH06dbsL  
 #dRz1R3P 177K23mU 7gQ0oagc vYw2xAtm 7AGPYGES n#wf8Pvp 35862011 8601P130

|                                   |                               |   |   |   |
|-----------------------------------|-------------------------------|---|---|---|
| SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alo Bradesco<br>0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala<br>0800 722 0099                       | Cancelamentos, Reclamações e Informações.<br>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site<br>Fale Conosco. |
| Ouvidoria                         | 0800 727 9933                 | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. |   |   |

RECIBIDO de ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF 306.517.946-68 - EPP em produção com serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.  
 CPF: 280405500119 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - VALOR: 196,00

NF-e  
 N° 000.017.724  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

**ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA - CPF**  
**306.517.946-68 - EPP**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA 1  
 N° 000.017.724  
 Série 001  
 Folha 1/1



Rua Treze De Maio, 1520 - Centro - OURO  
 FINO - MG - CEP: 37570-000  
 Fone: (35)3441-1990 - FAX: (35)3441-3300  
 psf@ccglobo.com



CHAVE DE ACESSO  
**3120 0921 7996 3000 0148 5500 1000 0177 2410 0008 9809**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131203817573519 12/09/2020 11:49:04**

NOME PARA OPERAÇÃO: **VENDA NO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **4603037410947** DISCRICÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: **21.799.630/0001-48**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ/CPF: **21.020.456/0001-19** DATA DE EMISSÃO: **12/09/2020**  
 INTEREÇO: **TREZE DE MAIO, 2054** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **37570-000** DATA DA SAÍDA: **12/09/2020**  
 MUNICÍPIO: **OURO FINO** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **3441-1059** DISCRICÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA: **11:44:32**

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |               |                          |                               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |
|-------------------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMST | VALOR DO ICMST                | V. APROX. TRIBUTOS       | 196,00              |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                     | 0,00                          | 21,95 (11,20 %)          |                     |
| ALOR IMPETIT            | VALOR DO ICMS | DESCONTO                 | OUTRAS DEDUÇÕES DE ACESSÓRIOS | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00          | 0,00                     | 0,00                          | 0,00                     | 196,00              |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **O PRÓPRIO** FRETE POR CONTA: **1 - DESTINATÁRIO** LOGOTIPO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
 ENTREGA: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ DISCRICÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                |         |      |      |     |                |                |               |                    |            |           |              |             |
|-------------------------------|--------------------------------|---------|------|------|-----|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CODIGO                        | DESCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | UNID    | QTD  | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR OUTROS | VALOR TOTAL |
| 1                             | PAO FRANCES AO                 | 1963000 | 0102 | 500g | KG  | 36,50          | 0,00           | 182,50        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 182,50      |

**RECEBEMOS**  
 02/10/2020  
 MARE EMILIE  
 NOME LEGÍVEL  
 10489357  
 DOC. IDENT.

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Imposto emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e do IPI.  
 - Trib. apur. RS 8,23 Federal - Trib. apur. RS 13,72 Estadual - FONTE: NFP-compressora.com.br MO 003829

|                      |              |                         |              |                     |                  |              |              |                  |                               |              |               |
|----------------------|--------------|-------------------------|--------------|---------------------|------------------|--------------|--------------|------------------|-------------------------------|--------------|---------------|
| Contas<br>018<br>918 | Banco<br>237 | Agência<br>1853<br>1825 | CI<br>8<br>9 | Conta<br>705<br>705 | 019368<br>019368 | DV<br>2<br>2 | CV<br>4<br>4 | YK2212<br>YK2212 | Chaque 12<br>000099<br>000099 | C3<br>0<br>0 | PS<br>196,00# |
|----------------------|--------------|-------------------------|--------------|---------------------|------------------|--------------|--------------|------------------|-------------------------------|--------------|---------------|

Pague por este cheque a ordem de cento e noventa e seis reais

Antonio Carlos de Almeida EPP certificados acima

Ouro fino 30 Setembro 2020 ou a sua ordem



Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R.13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 23020456/0001-19 Cliente bancário desde 04/2020

⑈23718534⑈ 019368000099⑈ 991601936829⑈



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Série  
0000012786 - E

Autenticidade  
0MBO-9A00

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 22/09/2020 09:24:58

Competência (Serv.): 09/2020

RPS N. 000000014827 Série 1, emitido 22/09/2020



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: IN CONSERVAÇÃO DE ELEVADORES E COMERCIO DE PECAS LTDA EPP  
Nome Fantasia: ELEVACON VIP ELEVADORES  
CPF/CNPJ.....: 07.604.326/0001-20 IN: 72131 IE: 3252815810004 Fone: 3534214322  
Endereço.....: RUA WALDEMAR DE AZEVEDO JUNIOR, 90, SANTA RIVIERA / RIMZEIRO DAS M  
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: alpha.contabil2009@yahoo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 23.020.456/0001-19 IN: IE:  
Endereço.....: RUA R 13 DE MAIO, 2054 -cep: 37570000, CENTRO Fone: (35) 3441-1059  
Município.....: OURO FINO UF: MG  
Email.....: flavinfa@santacasaourofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Manutenção Corretiva: ATENDIMENTO TÉCNICO REALIZADO EM 11/08/2020.

Valor aproximado dos tributos R\$3,66 (3.05%) fonte: IBPT.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 200.201.213.136  
Consulta a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: pousoalegre.sigint.com.br

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
1401 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,  
manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, alav

Código CNAE  
3314718 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não  
especificados anteriormente

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENDA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | ICMS (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00          | 0,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00                  |

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

| DEDUÇÕES | SUBEMPREGADA | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ICS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------|--------------|-----------------|----------|--------------|---------------------|
| 0,00     | 0,00         | 120,00          | 3,0000%  | 3,60         | 120,00              |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 120,00**

SÉRIE: 2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MN CONSERVACAO ELEVADORES COM PECAS**  
**LTDA**

Rua Francisco Sales, 250  
Centro - Pauso Alegre - MG  
CEP: 37558-071 Fone: (35)3421-4399

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.002.128  
SÉRIE: 2  
FOLHA: 1/1



ORIENTAÇÃO DE ACESSO  
3120 0907 8045 2800 0120 8580 2090 0021 2011 8202 2100

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

PROCEDEMO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E  
131203830907687 22/09/2020 13:47:54

CPF: 07.604.526/0001-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Operação de venda

525.381.583/0004

INSCRIÇÃO DO BEM: FISCALIZADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RUA 13 DE MAIO, 2054

Ouro Fino

CEP: 23.020.458/0001-19 DATA DE EMISSÃO: 22/09/2020

CEP: 37570-000 DATA DE EMISSÃO: 22/09/2020

UF: MG DATA DE SAÍDA: 09:23:01

FATURA/DUPLICATA

|                        |      |                                     |      |                                 |      |                                 |        |
|------------------------|------|-------------------------------------|------|---------------------------------|------|---------------------------------|--------|
| <b>CÁLCULO DO ICMS</b> |      | <b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b> |      | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> |      | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> |        |
| VALOR DO ICMS          | 0,00 | VALOR DO ICMS                       | 0,00 | VALOR DO ICMS                   | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS        | 112,86 |
| VALOR DO ICMS          | 0,00 | VALOR DO ICMS                       | 0,00 | VALOR DO ICMS                   | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS        | 112,86 |

|  |  |                  |  |        |  |                    |  |
|--|--|------------------|--|--------|--|--------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  | PLACA DO VEICULO |  | UF     |  | CAPACIDADE         |  |
| RUA SOCIAL                                 |  | 9-sem Frete      |  | UF     |  | MUNICÍPIO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE                                 |  | ESPÉCIE          |  | MARCHA |  | PERÍODO            |  |

| CÓDIGO DO PRODUTO |                           | QUANTIDADE | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ICMS   | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|-------------------|---------------------------|------------|-------|----------------|-------------|--------|------------|------------|
| 19232             | BOTÃO ELX800 P/ ANDAR "T" | 0102       | 5102  | PC             | 112,86      | 112,88 | 0,00       | 0,00       |

|                         |                                     |                       |
|-------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> | <b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b> | <b>VALOR DO ISSQN</b> |
| 72131                   |                                     |                       |

**VALORES EMPREENDIMENTO**  
 Valor aproximado total de tributos pagos: R\$ 20,56 (18,21%) Federal e R\$ 20,31 (18%) Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br. Venda



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Série  
0000012637 - E

Autenticidade  
SBB6-SGCS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....: 22/09/2020 09:07:09

Competência (Serv.): 09/2020

RPS N. 00000014673 Série 1, emitido 22/09/2020



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: MR. CONSERVAÇÃO DE ELEVADORES E COMERCIO DE PECAS LTDA EPP

Nome Fantasia: ELEVACON VIP ELEVADORES

CPF/CNPJ.....: 07.604.526/0001-26 IN: 72131 IE: 5253015830004 Fone: 3534214199

Endereço.....: RUA WALDENAR DE AZEVEDO JUNQUEIRA, 30, SANTA EDWIGES / RIBEIRÃO DAS M

-cep: 37552475

Município.....: POUSO ALEGRE

UF: MG Email: alpha.contabil2009@yahoo.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 23.020.456/0001-15 IM: IE:

Fone: (35) 3441-1059

Endereço.....: RUA R 13 DE MAIO, 2054 -cep: 37570000, CENTRO

Município.....: OURO FINO

UF: MG

Email.....: flaviafs@casacascarofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA Nº186

Referente ao Mes: 9/2020

Vencimento: 20/10/2020.

Valor aproximado dos tributos R\$11,83 (3,05%), fonte: IBPT.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 200.203.213-136  
Consulta a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: pousoalegre.sigis.com.br

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
1461 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,  
manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elev

Código CNAB  
3314710 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não  
especificados anteriormente

| I.N.S.S. (R\$) | I.RENTUA (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | CHIEF (R\$) | OUTRAS DEDUÇÕES (R\$) |
|----------------|----------------|-----------|--------------|-------------|-----------------------|
| 0,00           | 0,00           | 0,00      | 0,00         | 0,00        | 0,00                  |

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

| DEDUÇÕES | SUBEMPREGADA | BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO ISS | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------|--------------|-----------------|----------|--------------|---------------------|
| 0,00     | 0,00         | 387,86          | 3,0000%  | 11,64        | 387,86              |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 387,86**

*Impressão*



### Comprovante de Transação Bancária

Boleto de Cobrança

Data da operação: 20/10/2020

Nº de controle: 110.887.934.294.371.278 | Documento: 0066050

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Código de barras: 03399 59066 07500 008805 12242 001019 1 84140000062072

Banco destinatário: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.

Razão Social Beneficiário: MN CONSERVACAO DE ELEVADORES E COMERCIO

Beneficiário:

Nome Fantasia Beneficiário: MN CONSERVACAO DE ELEVADORES E COMERCIO

Beneficiário:

CPF/CNPJ Beneficiário: 007.604.526/0001-20

Razão Social Sacador: Não Informado

Avalista:

CPF/CNPJ Sacador: Não Informado

Avalista:

Instituição Receptora: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

Nome do Pagador: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ do Pagador: 023.020.456/0001-19

Data de débito: 20/10/2020

Data de vencimento: 20/10/2020

Valor: R\$ 520,72

Desconto: R\$ 0,00

Abatimento: R\$ 0,00

Bonificação: R\$ 0,00

Multa: R\$ 0,00

Juros: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 520,72

Descrição: NF 12637/12786/2128

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco NET EMPRESA

### Autenticação

xAP#ikn8 9cbozqNT se6U?Vpz vp2k98k2 Nuz52DYI Aq03EJfA m7jJFtvb ?xxBRNuJ  
AfeU4ZZB pghqaxeG wr8DRz7h Vm9NH8Jg pht9e6uc kP76#wU# k6baN44f moCeU5ju  
Lzr1RkJO QLaAyfY3 2BEKOUAT KcE\*Kh#f dt3Q5Key Exk8APK8 70030220 00050122

SAC - Serviço de  
Atendimento ao Cliente 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.

Ouvindo 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



RECEBIMOS DE BRASSEN DIST. E COM DE FOSM PROD NIG E LIMP LTDA

1510 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Nº: 000022048  
 SÉRIE: 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131203484812640 13/10/20 14:52:13  
 INSCR ESTADUAL DE SUBST TRIBUT: 08.825.648/0001-82

VENDA - 5102/5405  
 0015918330160  
 CNPJ/CPF: 23.026.456/0001-10 DATA EMISSÃO: 15/10/2020

1616 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054  
 BARRIO - DISTRITO: CENTRO CEP: 37570-000

MUNICÍPIO: OURO FINO FONE - FAX: 3534-11089 UF: MG REGISTRO ESTADUAL: 14-52-06

VALOR DE BRUTOS: 2.677,72  
 VALOR DO ICMS: 88,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.677,72

VALOR DO ICMS: 88,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS: 1.176,27 VALOR TOTAL DANFTE: 2.677,72

PRESTADOR DE SERVIÇOS: O mesmo  
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
 CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 20987 PESO BRUTO: 111,220 Kg PESO LÍQUIDO: 111,220 Kg

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 20987      |         |       |        | 111,220 Kg | 111,220 Kg   |

| QUANTIDADE | ESPECIE      | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR IPI SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL |
|------------|--------------|-------|--------|------------|--------------|----------------|-------------|------------|-----------|------------------------|-------------|
| 20987      | PIRELLI PNEU | PNEU  | 20987  | 111,220 Kg | 111,220 Kg   | 23,00          | 2.677,72    | 88,00      | 0,00      | 0,00                   | 2.677,72    |

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

RESERVAÇÃO AO FISCO

5% desconto a vista  
 2543,83

Banco Itaú  
 Ag 0676  
 CPF 088.554810001-88  
 CC 2-1601-3



### Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 20/10/2020 - 14h28

Nº de controle: 110887934294371278 | Documento: 1412300

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019366-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Conta de crédito: Agência: 1412 | Conta: 0005916-1 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: BRASSEN DISTRIBUIDORA E CO

Valor: R\$ 2.543,83

Data de débito: 20/10/2020

Descrição: NF 22048

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

AExnkxmK TeLUzroN u3hAv47b fp29xoR\* J#fJ2806 0?p89Fop gDINHYPfj b2vz0D7H  
FDLsh1Xq Se6Tsp15 n8ult#vP smHuJZPH MEu77o1H 3KLRKw5H zDcLDF0n F8FvXw0H  
Nx76eNaV wy13CKoS NeDCz9aK UJJ0GJi3 6zA2wRR C0cfKP76 35062021 61020143

SAC - Serviço de  
Ajuda ao Cliente

Até Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Retomações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Faça Conosco.

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Fone  
(35) 3425-5559

DOCUMENTO  
ALXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3120 1908 8255 4805 0182 5500 1000 0218 4315 6500 5258

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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 000021963  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131202054170969 68/10/20 16:44:15

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA - 5102</b> |  | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.                                   |  | CNPJ<br><b>08.825.548/0001-82</b>          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>0015918330160</b>  |  | NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>(810) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b> |  | CNPJ / C.P.F.<br><b>23.020.456/0001-18</b> |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>     |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                  |  | CEP<br><b>37570-000</b>                    |  |
| MUNICÍPIO<br><b>OURO FINO</b>               |  | FONE / FAX<br><b>3534411059</b>                                     |  | UF<br><b>MG</b>                            |  |
| DATA EMISSÃO<br><b>08/10/2020</b>           |  | DATA DA ENTRADA<br><b>09/10/2020</b>                                |  | HORA DA SAÍDA<br><b>16:43:53</b>           |  |

|                         |  |                     |  |                             |  |                             |  |                          |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO LCMS |  | VALOR DO LCMS       |  | BASE DE CÁLCULO DO LCMS, ST |  | VALOR DO LCMS, SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 600,01                  |  | 108,00              |  | 0,00                        |  | 0,00                        |  | 600,01                   |  |
| VALOR DO FRETE          |  | VALOR DO SEGURO     |  | DESCONTO                    |  | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS     |  | VALOR TOTAL DO I.P.I.    |  |
| 0,00                    |  | 0,00                |  | 0,00                        |  | 0,00                        |  | 25,20                    |  |
| VALOR APROX. TRIBUTOS   |  | VALOR TOTAL DA NOTA |  |                             |  |                             |  |                          |  |
| 25,20                   |  | 600,01              |  |                             |  |                             |  |                          |  |

|  |  |                 |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
|--|--|-----------------|--|-------------|--|------------------|--|----|--|--------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VENDEDOR TRANSPORTADOS |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF |  | C.N.P.J. / C.P.F.  |  |
| O mesmo                                |  | 0 - Emitente    |  |             |  |                  |  |    |  |                    |  |
| ENDEREÇO                               |  | MUNICÍPIO       |  |             |  |                  |  |    |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |

|            |         |       |        |            |              |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|            |         |       |        | 20828      | 50,000 Kg    |

| CODIGO NOM | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS     | QUANTIDADE | VALOR UNITARIO | % DESP. MUR DESP. | VALOR LIQUIDO | VALOR BRUTO E CALC ICMS | ICMS EST. VL ADIC. ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR PIS | VALOR COFINS | ALÍQUOTA SÚMULA % IPI |
|------------|---------------------------------------|------------|----------------|-------------------|---------------|-------------------------|-----------------------|------------|-----------|-----------|--------------|-----------------------|
| 00149300   | MAQUIB-1300 ADT 50 LT - ADITIVO -     | 1          | 600,010000     | 0,00%             | 600,01        | 600,01                  | 0,00                  | 108,00     | 0,00      | 25,20     | 18,000,00    |                       |
| 3824.99.41 | REINFORCOPLOTE131000524675/FAB.370020 | 1          | 0,00           | 0,00              | 0,00          | 0,00                    | 0,00                  | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00         |                       |

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| VALORES ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>BOLETO<br>PEDIDO LAVANDERIA<br>Pedido: 20828 | RESERVADO AG FISCO |
|--|--------------------|

5% : 570,00



**Comprovante de Transação Bancária**  
 Transferência entre Contas Bradesco  
 Data da operação: 20/10/2020 - 13h37  
 Nº de controle: 110887934294371278 | Documento: 1412537

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente  
 Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Conta de crédito: Agência: 1412 | Conta: 0005916-1 | Tipo: Conta-Corrente  
 Nome do favorecido: BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO  
 Valor: R\$ 570,01  
 Data de débito: 20/10/2020  
 Descrição: NF 21963

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

BEckP2JW \*hgG3ve3 DCK3TUG? \*ty12oht D\*ws0fJ3 j7vVMYe 1V8V8H5 .a5bMStvG  
 JKtbgKpH 4MNGRL0# zCTepLku 39SWYhwe \*yqM7pTR @e39XFB0 XepKVua# 4vNeKtDx  
 RhwCjPy 17\*r15nS YfjBWhT6 B7dCG5Gt x9Xjyd22 6K6gMQEf .35862021 61025170

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383 | <b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099                   | <b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | <b>Demais telefones consulte o site. Fale Conosco.</b> |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933                         | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. |   |  |



Fone  
(35) 3425-6559

www.brassem.com.br

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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3120 1006 8255 4866 0182 5900 1000 0212 8415 7754 0403

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**

Nº: 000021964  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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  
151203854170914 08/10/20 16:46:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA - 5405/5102**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015918330160 | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: | CNPJ: 08.826.548/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE: | CNPJ/C.P.F.: 23.020.456/0001-19 | DATA EMISSÃO: 08/10/2020

NOME / RAZÃO SOCIAL: (610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054 | BARRIO / DISTRITO: CENTRO | CEP: 37570-000 | DATA DA ENTRADA: 08/10/2020

MUNICÍPIO: OURO FINO | FONE / FAX: 3534411058 | UF: MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA SAÍDA: 16:43:58

FATURA/DUPLICATA: (01) 20/10/2020 397,98 | (02) 20/10/2020 397,98

|                     |  |                         |  |               |  |                            |  |                            |  |                          |        |
|---------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|----------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--------|
| CÁLCULO DO ICMS     |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |        |
| 498,48              |  | 89,73                   |  | 0,00          |  | 0,00                       |  | 0,00                       |  | 795,98                   |        |
| VALOR DO FRETE      |  | VALOR DO SEGURO         |  | DESCONTO      |  | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS    |  | VALOR TOTAL DO I.P.J.      |  | VALOR APROX. TRIBUTOS    |        |
| 0,00                |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                       |  | 0,00                       |  | 326,25                   |        |
| VALOR TOTAL DA NOTA |  |                         |  |               |  |                            |  |                            |  |                          | 795,98 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: O mesmo | FRETE POR CARTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/C.P.F.: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |

ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: |

|            |         |       |        |            |              |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|            |         |       | 20829  | 39,910 Kg  | 39,910 Kg    |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |  |       |            |                      |                |                  |               |                         |                    |            |           |                  |                   |
|-------------------------------|--|-------|------------|----------------------|----------------|------------------|---------------|-------------------------|--------------------|------------|-----------|------------------|-------------------|
| CODIGO / NCM                  | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS              | EX UN | CFOP / CST | QUANTIDADE / UNIDADE | VALOR UNITARIO | % DESP. VLR DESC | VALOR LIQUIDO | VALOR BRUTO 2 CALC ICMS | ICMS ST VL ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | PLANCH. PRODUTOS | ENCOTAS SUPLEN. % |
| 0008300                       | DET BOWWASH 5 LT - SEM ALCALINO -              | 0     | 5405       | 4                    | 167,000000     | 0,00%            | 268,00        | 268,00                  | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 119,48           | 0,000,00          |
| 34022008                      | CHRISTEYNSALTE20005405/FAB 2407200001-24/07/22 | 20    | 060        | GL                   |                | 0,00%            |               | 0,00                    | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 4,51             | 0,000,00          |
| 00161700                      | ESPONJA MULTUSO ALTA PERFORMANCE               | 0     | 5405       | 10                   | 2,350000       | 0,00%            | 23,50         | 23,50                   | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 4,51             | 0,000,00          |
| 80053030                      | 25ml - BETANIN                                 | 10    | 050        | UN                   |                | 0,00%            |               | 0,00                    | 0,00               | 0,00       | 0,00      |                  |                   |
| 00201200                      | SANITIZANTE HIPO PLUS 5 LT - CLORADO -         | 0     | 5102       | 2                    | 37,500000      | 0,00%            | 75,00         | 75,00                   | 0,00               | 13,56      | 0,00      | 16,85            | 16,000,00         |
| 38089619                      | ELFENILOTE20003800/FAB 14/05/20VAL. 14/11/20   | 2     | 900        | GL                   |                | 0,00%            |               | 75,00                   | 0,00               | 0,00       | 0,00      |                  |                   |
| 08201700                      | FANGALVEJADO - BN - TEXTIL TECIDO              | 0     | 5102       | 8                    | 4,236000       | 0,00%            | 33,84         | 33,84                   | 0,00               | 6,08       | 0,00      | 11,93            | 16,000,00         |
| 63052030                      |  | 8     | 000        | UN                   |                | 0,00%            |               | 33,84                   | 0,00               | 0,00       | 0,00      |                  |                   |
| 06306500                      | PERFEX LARANJA 28000 METROS - TAJGE            | 0     | 5102       | 3                    | 126,800000     | 0,00%            | 380,64        | 380,64                  | 0,00               | 70,14      | 0,00      | 174,58           | 16,000,00         |
| 58028240                      |  | 3     | 100        | RL                   |                | 0,00%            |               | 380,64                  | 0,00               | 0,00       | 0,00      |                  |                   |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
PEDIDO IND.  
Pedido: 20629

RESERVAÇÃO AO FISCO

5% = 756,18



### Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 20/10/2020 - 13h37

Nº de controle: 110887934294371278 | Documento: 1412543

Conta de débito: Agência: 1853 | Conta: 0019368-2 | Tipo: Conta-Corrente

Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19

Conta de crédito: Agência: 1412 | Conta: 0005916-1 | Tipo: Conta-Corrente

Nome do favorecido: BRASSEN DISTRIBUIDORA E COMERCIO

Valor: R\$ 756,18

Data de débito: 20/10/2020

Descrição: NF 21964

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

### Autenticação

on@uWjKq Rsvlls1C n29QlThe dU8iyfDe wPQQ\*XOG m8bLpQ7y fBw7Yxw MTq2T4CL  
T2Boxy27 Kjb9arxp 5sz7G\*rM evNpogDE ?b26Vudr OALqBP2 nSgagBmt zEppJHfT  
nHrEJvUr PL9vkzYv qQ8VFFKj jDzP1QQq Etfx6uLH KhggPf7K 35862021 61026156

SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Canais e Informações  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

55

Código de Verificação de Autenticidade

55W033702

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/09/2020 às 10:10:57

Chave de Acesso

241356VY2CYJULG22PQURJY60QRZYTA

Para certificação da autenticidade acesse <http://169.126.224.160:5081/assweb>, menu certificar e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

|                                 |                    |                                |                    |
|---------------------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|
| Exigibilidade do ISS (Emitente) | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local de Prestação |
| 1 - Sim                         |                    | OURO FINO - MG                 | OURO FINO - MG     |
| Número do RPS                   | Série do RPS       | Tipo do RPS                    | Data do RPS        |
|                                 |                    |                                | 21/09/2020         |
| Opção Simples Nacional          | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação     | Tipo ISS           |
| 1 - Sim                         | 2 - Não            | Microempresa/Mei (MEI)         | 04 - Fixo          |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

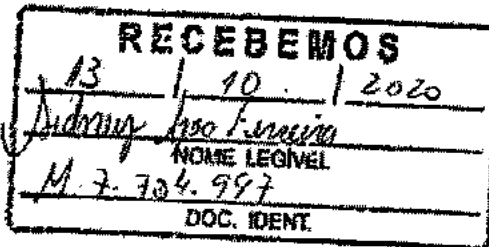
|                         |                       |                     |          |                               |
|-------------------------|-----------------------|---------------------|----------|-------------------------------|
| CPF/CNPJ                | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social             |
| 22.735.481/0001-16      | 002592204.00-20       | 54088001599         | 00822404 | CELSO MACIEL MARTINELLI - MEI |
| Logradouro              | Complemento           | Bairro              |          |                               |
| SÉN MIRANDA JUNIOR, 151 | LOJA "A"              | CENTRO              |          |                               |
| CEP                     | Cidade                | Telefone            | E-mail   |                               |
| 37578-000               | Ouro Fino - MG        |                     |          |                               |

TOMADOR DE SERVIÇOS

|                         |                       |                     |                               |
|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento      | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social             |
| 23.020.456/0001-10      | 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                        |
| 37578-000               | OURO FINO - MG        | 35 34411059         | marcelaliva@yahoo.com.br      |

Discriminação dos Serviços

| Qtd. | Un. Medida | Descrição                | Un. Utilizado | Total      |
|------|------------|--------------------------|---------------|------------|
| 1,00 | UN         | instalação e mão de obra | 950,00        | R\$ 950,00 |



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                          |                         |                       |                 |                           |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------|
| LC 116/2003:             | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE     | Construção Civil          |
| 001                      | 9,00%                   | 000636000003          |                 | Código da Obra Código ART |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS              |
| R\$ 950,00               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 950,00      | R\$ 0,00                  |
|                          |                         |                       |                 | ISS Retido                |
|                          |                         |                       |                 | 2 - Não                   |
|                          |                         |                       |                 | Desconto Condicionado     |
|                          |                         |                       |                 | R\$ 0,00                  |

Retenções de Impostos

|          |          |          |          |          |                  |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| IRRF     | 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\$ 950,00

Informações Complementares

*Imposição*

RECEBEMOS DE CELSO MACIEL MARTINELLI - MEI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 55W033702.

Data

CPF/RO

Assinatura

*Them Jansen R.*  
*Cherise*  
Digitalizado com CamScanner

Campo 018 Banco 237 Agência 1853 8 9 705 019368 2 4 7 77212 Cheque nº 000145 7 950,00-11

Pague por este cheque a quantia de Novo centos e cinquenta reais

Pelso Maciel Martinelli MEI e cartões s.d.m.a

OURO FINO 09 de Outubro de 2020 c/c à sua ordem



Banco Bradesco S.A.  
OURO FINO-MG  
R. 13 DE MAIO 667  
CLIENTE P. JURIDICA

[Signature]  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ 23820456/0001-19

Cliente bancario desde 04/2020

⑈ 23718535 ⑈ 048000455A 992001936829 ⑈