



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 02 de junho de 2021.

OF. COOF/ 03.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2021, período 01-05-2021 a 31-05-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 003/2021, referente ao período 01-05-2021 a 31-05-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.


Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

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

<b>Convenete:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>Convênio Número:</b> 003/2021
<b>Período:</b> 01/05/2021 a 31/05/2021	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 07/05/2021	100.000,00	Custeio da equipe profissional da rede urgência	99.920,01
Depósito da Convenente em 07/05/2021	52,50	e emergência e gastos com materiais e	
Depósito da Convenente em 07/05/2021	7,87	medicamentos e exames de ultrassonografia.	
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	-	<b>Saldo Final em Banco</b>	R\$ 140,36
<b>Total</b>	<b>100.060,37</b>	<b>Total</b>	<b>100.060,37</b>

**Ouro Fino, 02 de Junho de 2021.**  
**Representante Legal (Convenente):**  
 Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**  


Octávio Miranda Junqueira  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO



## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

003/2021

Período: 01/05/2021 a 31/05/2021

Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Pagamento de Salários		20.014	7/5/2021	Holerites	R\$ 41.745,88
02	Acácia Comércio de Medicamentos	03.945.035/0001-91	50.701	7/5/2021	148.674	R\$ 542,00
03	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista	10.972.948/0001-62	50.702	7/5/2021	100.160	R\$ 2.149,98
04	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	50.703	7/5/2021	60	R\$ 6.625,09
05	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	50.704	7/5/2021	378	R\$ 5.908,17
06	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	50.705	7/5/2021	376	R\$ 5.104,08
07	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	51.001	10/5/2021	155	R\$ 3.564,21
08	Agis Medical Produtos Hospitalares LTDA	05.222.267/0001-47	51.002	10/5/2021	164800	R\$ 423,36
09	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	51.003	10/5/2021	70.491	R\$ 1.415,00
10	Brazmix Comércio Varejista e Atacadista	10.972.948/0001-62	51.201	12/5/2021	100.671	R\$ 4.557,00
11	Acácia Comércio de Medicamentos	03.945.035/0001-91	51.202	12/5/2021	51.202	R\$ 840,00
12	Laboratório Junho Teixeira LTDA	06.227.841/0001-12	851365	14/5/2021	1356	R\$ 3.000,00
13	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	51.401	14/5/2021	180	R\$ 5.445,85
14	Supermed Com. E Imp de Prod. Med. E Hospit LTDA	11.206.099/0001-07	51.402	14/5/2021	510591	R\$ 1.343,46
15	Supermed Com. E Imp de Prod. Med. E Hospit LTDA	11.206.099/0001-07	51.403	14/5/2021	510591	R\$ 1.343,46
16	Brassen Distr. E Com de Cosmeticos	08.825.548/0001-82	51.701	17/5/2021	25019	R\$ 327,00
17	Vera Cruz Dist de Prod Hospitalares LTDA	17.908.624/0001-04	51.702	17/5/2021	28.894	R\$ 1.650,40
18	Alfa Distribuidora de Medicamentos Mater Hosp	31.175.808/0001-33	51.801	18/5/2021	1176	R\$ 2.402,00
19	Brassen Distr. E Com de Cosmeticos	08.825.548/0001-82	851.366	20/5/2021	24640	R\$ 2.079,37
20	Brassen Distr. E Com de Cosmeticos	08.825.548/0001-82	851.367	20/5/2021	24.641	R\$ 1.385,18
21	Brassen Distr. E Com de Cosmeticos	08.825.548/0001-82	851.368	20/5/2021	24.655	R\$ 977,99
22	Brassen Distr. E Com de Cosmeticos	08.825.548/0001-82	851.369	20/5/2021	24.656	R\$ 3.655,02
23	Brassen Distr. E Com de Cosmeticos	08.825.548/0001-82	851.370	20/5/2021	25.150	R\$ 3.435,51
24						
25						
26						R\$ 99.920,01

TOTAL / A TRANSPORTAR

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 02 de Junho de 2021.

Octávio Miranda Junqueira

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

**RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

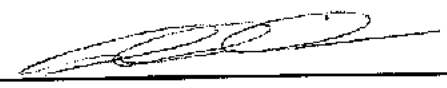
<b>CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		<b>CONVÊNIO NÚMERO</b>
<b>PERÍODO:</b>	01/05/2021 a 31/05/2021	003/2021

<b>PACIENTES INTERNADOS:</b>			<b>SUS</b>	<b>Conv.P.Saúde</b>	<b>Particular</b>	<b>Total</b>
Clínica Médica Adultos			132	4	5	141
Clínica Médica Pediátrica			8	3	0	11
Clínica Cirúrgica Adultos			34	2	4	40
Clínica Cirúrgica Pediátrica			1	0	0	1
Clínica Obstétrica			37	1	3	41
<b>Total</b>			<b>212</b>			

<b>Porcentagem de atendimento ao SUS</b>					90,59
<b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>					27,22
<b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>					54,44%
<b>TOTAL DE ALTAS:</b>					181
<b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>					15
<b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>					16
<b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>					188
<b>TAXA DE INFECCÃO HOSPITALAR:</b>					1,60%
<b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>					7,69%
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>					5,12%
<b>TAXA DE CESÁREAS:</b>					64,28%
<b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b>					100%

<b>MÉDIA DE PERMANÊNCIA</b>		<b>Pac.Internados</b>	<b>Paciente-dia</b>
Clínica Médica Adultos		8,51	618
Clínica Médica Pediátrica		0,13	1
Clínica Cirúrgica Adultos		1,13	82
Clínica Cirúrgica Pediátrica		0,13	1
Clínica Obstétrica		0,89	65
<b>Totais</b>		<b>10,79</b>	<b>767</b>

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 02 de junho de 2021.  
Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira  
Líder Clínico  
SANTA CASA DE OURO FINO

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

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número: 003/2021	
Período: 01/05/2021 a 31/05/2021						
Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
6	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17.514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Ouro Fino, 02 de Junho de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

<b>Convenete:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>Convênio Número:</b> 003/2021
<b>Período:</b> 01/05/2021 a 31/05/2021	

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

**Local e Data:** Ouro Fino, 02 de Junho de 2021.

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:55  
020500205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	52,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.028.014  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.108.184.211.12A.E95
------------------	-----------------------

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



07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:55  
020500205 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	7,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO	4.04A.209.59C.E0C.71A
------------------	-----------------------



## Emissão de comprovantes - 3o nível

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:03:34  
020500205 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	41.745,88

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

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 20.014-X
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291

=====

NR.AUTENTICACAO	9.98A.7EC.7AA.1D9.7A2
-----------------	-----------------------

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

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ: 23020456000119

Período: 04/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
245	OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	04/05/2020	0422105	20328078248	Recepcionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.256,65			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	8,05			
73	Adicional Noturno	88,48	287,90			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	8	74,48			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	2,08	32,21			
301	INSS	8,13		153,53		
452	Desconto Vale Alimentação			7,50		
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>1.889,29</b>	<b>Total Descontos</b>	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.728,26</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.889,29	1.889,29	151,14	1.735,76	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 07/05/21 Assinatura: <i>Otávio Henrique Aleixo Felici</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período: 04/2021

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ: 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
182	RITA DE CASSIA VITOR GUEDES	16/05/2018	0322230	12260090070	Auxiliar de Enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.280,31			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	21,55			
73	Adicional Noturno	107,37	366,95			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	91,74			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	5,37	86,18			
301	INSS	8,2		169,50		
403	Valeo Avulsos			300,00		
510	Nosamed			108,18		
Feliz Aniversário !!!			<b>Total Vencimentos</b>	<b>2.066,73</b>	<b>Total Descontos</b>	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.489,05</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.280,31		2.066,73	2.066,73	165,34	1.897,23	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 1/1 Assinatura: <i>Receber</i>						

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2021

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
59 MARIA APARECIDA ADAO DE ALMEIDA 15/07/1991 0322230 10802675677 Auxiliar de Enfermagem  
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO  
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.641,51			
6	Hora Extra a 100 %	12	203,07			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	8	50,77			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	413,14			
13	Credito Complementar Anterior			200,00		
301	INSS	8,73		220,81		
302	IRRF	7,5		30,27		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
510	Nosamed			595,71		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.528,49	1.059,29		
			Valor Líquido	1.469,20		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.641,51		2.528,49	2.528,49	202,28	2.307,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura

*Maria Aparecida A. de Almeida*

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2021

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
266 RAFAEL FARIA ANDRADE 28/08/2020 0223505 20918025995 Enfermeiro Assistencial  
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	15	799,88			
6	Hora Extra a 100 %	15	265,49			
21	Adicional de Insalubridade	20	110,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	85,38			
73	Adicional Noturno	38,27	127,22			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	31,81			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	3,17	76,03			
301	INSS	7,9		118,12		
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.495,81	125,62		
			Valor Líquido	1.370,19		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.495,81	2.405,69	192,46	1.377,69	

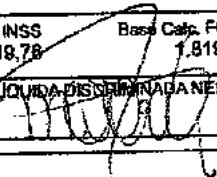
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/05/21

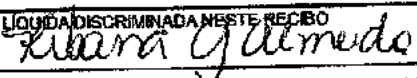
Assinatura :

*Rafael F. Andrade*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
268	MICHELI APARECIDA GUIMARAES	10/09/2020	0223505	20633921917	Enfermeiro Assistencial	
2 CLÍNICA MÉDICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	8,09			147,27	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
			Total Vencimentos	1.819,76	Total Descontos	169,77
			Valor Líquido	1.659,99		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.819,76	1.819,76	145,58	1.672,49	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 07/05/21		Assinatura: 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0422105	13244181340	Recepcionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.256,65			
6	Hora Extra a 100 %	12	181,08			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DER Reflexo Horas Extras	6	40,27			
301	INSS	8,02			134,52	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
			Total Vencimentos	1.678,00	Total Descontos	147,02
			Valor Líquido	1.530,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.678,00	1.678,00	134,24	1.543,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 07/05/2021		Assinatura: 				

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Periodo : 04/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
171 OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS 01/03/2000 0422105 12828237348 Recepcionista  
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base		26	1.161,30
21	Adicional de Insalubridade		20	190,67
73	Adicional Noturno	76,67		272,82
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		8	68,21
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	179,31
234	Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 4)		4	6,89
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (1 a 4)		4	37,25
326	Férias no Período (1 a 4)		4	301,65
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (1 a 4)		4	100,65
416	Gratificação			232,60
301	INSS	8,71		219,07
302	IRRF	7,5		1,94
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (1 a 4)		4	402,20
			Total Vencimentos	2.551,25
			Total Descontos	690,89
			Valor Líquido	1.860,36

Salário Base 1.339,96 Sal. Contr. INSS 2.514,00 Base Calc. FGTS 2.514,00 Valor do FGTS 201,12 Base IRRF 1.929,98 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Oséa Carmo da Silva Dias*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2021  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
271 CAMILA DE CARVALHO MARQUES 24/09/2020 0223505 16226807445 Enfermeiro Assistencial  
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO


Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base		22	1.173,16
6	Hora Extra a 100 %		20	330,86
21	Adicional de Insalubridade		20	161,33
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	82,72
210	Licença Doença 04/04/2021 a 11/04/2021		8	485,27
301	INSS	8,3		185,39
302	IRRF	7,5		10,79
452	Desconto Vale Alimentação			12,50
510	Nosamed			28,34
			Total Vencimentos	2.233,34
			Total Descontos	237,02
			Valor Líquido	1.996,32

Salário Base 1.599,76 Sal. Contr. INSS 2.233,34 Base Calc. FGTS 2.233,34 Valor do FGTS 178,67 Base IRRF 2.047,95 Faixa IRRF 7,50


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Camila C. Marques*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
32	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	14/08/2013	0223505	12910315349	Enfermeiro Supervisao	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	29	2.307,65			
6	Hora Extra a 100 %	8	142,21			
21	Adicional de Insalubridade	20	212,67			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	35,55			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	164,79			
210	Licença Doença 29/03/2021 a 01/04/2021	1	88,91			
301	INSS	9,2		271,36		
302	IRRF	7,5		29,84		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
510	Nosamed			226,14		
			Total Vencimentos	2.949,78		Total Descontos
			Valor Líquido	2.410,14		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		2.849,78	2.849,78	235,98	2.678,42	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/05/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
234	REGIANE DO CARMO BRAGA	02/03/2020	0322205	12899147341	Técnica de enfermagem	
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.373,50			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,88		126,81		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
			Total Vencimentos	1.593,50		Total Descontos
			Valor Líquido	1.454,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50		1.593,50	1.593,50	127,48	1.466,59	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/21 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
163	MIRIAM DOS SANTOS COBRAL	01/06/2009	0322206	20975278813	Técnico de enfermagem	
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30		1.511,33		
21	Adicional de Insalubridade	20		220,00		
73	Adicional Noturno	91,37		360,49		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6		90,12		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10		212,92		
416	Gratificação			296,19		
301	INSS	8,93				240,31
302	IRRF	7,5				26,78
509	Emprestimo Bradesco					388,88
510	Nosamed					234,22
			<b>Total Vencimentos</b>		<b>Total Descontos</b>	
			2.691,05		890,19	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.800,86</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,33		2.691,05	2.691,05	215,28	2.450,74	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : _____						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30		1.392,32		
21	Adicional de Insalubridade	20		220,00		
73	Adicional Noturno	96,42		354,35		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6		88,59		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10		247,70		
416	Gratificação			245,58		
301	INSS	8,78				223,21
302	IRRF	7,5				3,16
			<b>Total Vencimentos</b>		<b>Total Descontos</b>	
			2.548,54		226,37	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>2.322,17</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.392,32		2.548,54	2.548,54	203,68	2.325,33	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : _____						



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Período : 04/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
172	PAMELA DE PAULA REBELLO	08/02/2018	0223505	16633736729	Enfermeiro Supervisao	
13 CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	2.387,22			
6	Hora Extra a 100 %	15	355,53			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	88,88			
301	INSS	9,29			283,58	
302	IRRF	7,5			50,58	
452	Desconto Vale Alimentacao				10,00	
			Total Vencimentos	3.051,63	Total Descontos 344,16	
			Valor Liquido	2.707,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		3.051,93	3.051,63	244,13	2.768,05	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1		Assinatura : <i>Pamela de Paula Rebello</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Período : 04/2021	
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
263	VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA	08/08/2020	0322230	12370882958	Auxiliar de Enfermagem	
2 CLÍNICA MEDICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.258,65			
14	Salario Familia	1	51,27			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,88			116,39	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
			Total Vencimentos	1.527,92	Total Descontos	123,89
			Valor Liquido	1.404,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.258,65		1.476,85	1.476,85	118,13	1.360,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/21		Assinatura : <i>Vera Cristina Leite Pereira Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
302	RENATA RAIMUNDA DE ALMEIDA JACOBINI	09/04/2021	0322205	12587519340	Tecnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	22		1.007,23		
6	Hora Extra a 100 %	10		144,86		
21	Adicional de Insalubridade	20		181,33		
60	DSR Reflexo Horas Extras	4		32,31		
84	Horas Extras Noturnas 60 %	0,02		0,54		
301	INSS	7,77				104,66
452	Desconto Vale Alimentacao					10,50
			Total Vencimentos	1.346,27	Total Descontos	115,16
			Valor Líquido			1.231,11
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.373,50	1.346,27	1.346,27	107,70	1.241,61		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura : <u>Jacobini</u>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
225	SIMONE CONCEICAO MACIEL	28/10/2019	0223505	12566166341	Enfermeiro Supervisao	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30		1.953,18		
6	Hora Extra a 100 %	12		289,75		
21	Adicional de Insalubridade	20		220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras	6		72,44		
301	INSS	8,74				221,63
302	IRRF	7,5				16,51
452	Desconto Vale Alimentacao					10,00
			Total Vencimentos	2.535,37	Total Descontos	248,14
			Valor Líquido			2.287,23
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.853,18	2.535,37	2.535,37	202,83	2.313,74	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura : <u>Simone</u>					

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
276	THAYS GUEDES	08/11/2020	0422105	13153253632	Recepcionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.256,65			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	12,29	41,89			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	10,47			
301	INSS	7,92		121,11		
403	Vales Avulsos			100,00		
452	Desconto Vale Alimentação			12,50		
510	Nosamed			101,18		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.529,01	334,79		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.194,22</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.529,01	1.529,01	122,32	1.407,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/21 Assinatura : <u>Thays Guedes</u>						


## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
300	ERICA MONTEIRO COUTO	08/04/2021	0322205	16036678267	Técnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	22	1.007,23			
6	Hora Extra a 100 %	10	144,86			
21	Adicional de Insalubridade	20	181,33			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	32,43			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,04	1,08			
301	INSS	7,77		104,72		
452	Desconto Vale Alimentação			10,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.346,93	115,22		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.231,71</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,60		1.346,93	1.346,93	107,76	1.242,21	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/05/21 Assinatura : <u>Erica Monteiro Couto</u>						

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
296	TALITA BUENO CONDE	11/03/2021	0422105	15159236744	Recepcionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.256,65			
6	Hora Extra a 100 %	20	268,48			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	67,12			
301	INSS	8,09		146,60		
452	Desconto Vale Alimentação			12,50		
510	Nosamed			28,01		
			Total Vencimentos	1.812,25	Total Descontos	185,11
			Valor Líquido	1.627,14		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.812,25	1.812,25	144,98	1.865,65	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/21 Assinatura : Talita B. Conde						

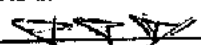
## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
149	STHEFANY FERNANDES SILVA	02/04/2018	0223505	19049382781	Enfermeiro Supervisao	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
2 CLÍNICA MÉDICA						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
213	Licença Maternidade 11/01/2021 a 10/05/2021	30	2.173,18			
301	INSS	8,24		179,08		
510	Nosamed			393,01		
			Total Vencimentos	2.173,18	Total Descontos	572,09
			Valor Líquido	1.601,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		2.173,18	2.173,18	173,85	1.994,10	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 30/04/2021 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
178	RAQUEL SANTOS DE FREITAS	01/09/2015	0223520	14015079414	Enfermeiro Coordenador de Centro Cirúrgico	
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	2.387,22			
6	Hora Extra a 100 %	30	711,06			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	177,77			
512	Responsabilidade Técnica		954,88			
301	INSS	10,66			474,40	
302	IRRF	22,5			258,58	
452	Desconto Vale Alimentação				10,00	
509	Empréstimo Bradesco				318,74	
510	Nosamed				28,53	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	4.450,93	Total Descontos	
			Valor Líquido		3.360,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		4.450,93	4.450,93	356,07	3.976,53	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1 / 1		Assinatura : Raquel S. Freitas				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
265	RAIANE PRISCILA RODRIGUES	26/08/2020	0223505	20755767645	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76			
6	Hora Extra a 100 %	20	330,86			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	82,72			
301	INSS	8,3			185,39	
302	IRRF	7,5			10,79	
452	Desconto Vale Alimentação				12,50	
			Total Vencimentos	2.233,34	Total Descontos	
			Valor Líquido		2.024,66	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.233,34	2.233,34	178,67	2.047,95	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/22		Assinatura : 				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Período : 04/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
237	THAMIRES FARIA ANDRADE	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	49,89	
73	Adicional Noturno	81,35	269,93	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	67,48	
84	Horas Extras Noturnas 100 %	8,37	199,56	
301	INSS	8,57		206,18
302	IRRF	7,5		8,01
452	Desconto Vale Alimentação			7,50
560	Reembolso Medicamentos			200,00

Feliz Aniversário III	Total Vencimentos	2.406,62	Total Descontos	421,69
	Valor Líquido			1.984,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.406,62	2.406,62	192,53	2.200,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : 



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**Acácia Comercio de Medicamentos**  
 Eireli  
 Av. Princesa Do Sul, 3303  
 Bairro: Jardim Andere  
 37062-180 Varginha - MG  
 Fone: (35)3690-1150  
 Fax: (35)3690-1150

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 148.674  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3121.0403.9450.3500.0191.5500.1000.1486.7410.0472.0782  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e  
 131214094737508 - 01/04/2021 17:47:16

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 5102 VENDA DE MER. ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ 03.945.035/0001-91

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 ENDEREÇO  
 R: 13 DE MAIO, 2054  
 MUNICÍPIO  
 Ouro Fino  
 FONE / FAX  
 (35)3441-1059  
 BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO  
 CEP  
 37570-000  
 UF  
 MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTA  
 DATA EMISSÃO  
 01/04/2021  
 DATA DA SAÍDA  
 01/04/2021  
 HORA DA SAÍDA  
 17:47:07

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 148674/1 - 01/05/21 - 542,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
542,00	80,58	0,00	0,00	542,00
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
				542,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA  
 ENDEREÇO  
 AV MINAS GERAIS. 256  
 QUANTIDADE  
 1  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO  
  
 CODIGO ANNT  
 0  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 86.392.529/0001-13  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 707.738.958.0047  
 PESO BRUTO  
 0,0001  
 PESO LÍQUIDO  
 0,0001  
 MUNICÍPIO  
 VARGINHA  
 UF  
 MG

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/NSC	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	OTIM	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
8143 30049059	(+) AMINOFILINA 24MG/ML 10ML CX 100AMP MINOTON Marca: BLAU Lote: 20041091 - 30/04/2022 Qtd: 100.00 Número da FCI: A1501259-10CB-440F-B9C3-5EF971715904 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP		100,0000	1,2500	0,0000	125,00	125,00	22,50	0,00	18,00
3285 30043999	(+) HIDROCORTISONA 100MG CX 50FAIV/IM Genérico Marca: BLAU Lote: 20101093 - 31/10/2022 Qtd: 100.00 Número da FCI: 0CA1473C-FCE3-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6E / CEST: 13.002.01	000 5102	FA		100,0000	2,8300	0,0000	283,00	283,00	33,96	0,00	12,00
5217 30042061	(+) GENTAMICINA 40MG/ML 2ML CX 50AMP GENTAMICIN Marca: NOVAFARMA Lote: 78QA0344 - 31/01/2023 Qtd: 50.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP		50,0000	1,0800	0,0000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00
8884 30039019	(+) ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) CX 100AMP VITASANTISA C Marca: SANTISA Lote: 21501921 - 31/03/2023 Qtd: 100.00 Número da FCI: A323010C-D38D-49B2-AAFE-2B42845E89B3 / CEST: 13.001.01	000 5102	AMP		100,0000	0,8000	0,0000	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 / BANCO DO BRASIL AG.  
 0032-9 C/C 15184-X /// Nro Pedido: 39237 / GENERICOS ICMS 12%,  
 CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG

RESERVADO AO FISCO

**AVARIA**  
 Só será realizado a troca com ressalva no comprovante. No Ato da Entrega.

Lançado no Estoque  
 01/04/2021

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM

*Alencar.Tilvendas@ouroweb.com.br  
 contato@ouroweb.com.br*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

23791137032000000327567001037802586070000054200

BENEFICIARIO:  
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

NOME FANTASIA:  
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:  
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	50.701
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	542,00
VALOR COBRADO	542,00

NR. AUTENTICACAO 0.1B1.B1A.1B9.22C.D9A

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

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

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

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





**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**  
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAÇÃO I E 2  
EMBUÍ - 83414-300  
COLOMBO - PR Fone/Fax: 30376700

**BANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.100.160  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0410 9729 4800 0162 5500 1000 1001 6013 9960 4590

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

141210074131007 - 07/04/2021 15:22:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (36607)

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

07/04/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE/FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:22:39

FATURA/DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

07/04/2021

Valor

R\$ 2.149,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.149,98	180,73	0,00	0,00	0,00	0,00	2.149,98
VALOR DO PIS/P	VALOR DO COFINS	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.149,98

TRANSPORTADORA/VOLUMES

NOME - RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRONTEIRA COSTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795349474111

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

7

PESO BRUTO

33,050

PESO LÍQUIDO

33,050

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
562	HIDROCORTISONA (O) 100MG C/50 FIA BLAU (BLAU) Lote: 20110913 Fab: 19/11/2020 Val: 30/11/2022 PMC: 243.46 PP: 176.111 Lista (a) Volume: 8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043210	000	6108	CX	4	153,6716	0,00%	614,69	614,69	73,76	12,00%	0,00	0,00
3145	SERINGA DESC 3ML C/100 LS S/AG DESCARPACK (DESCA) Lote: S3SLAA95SA Fab: 01/12/2020 Val: 30/11/2025 Lista (a) Volume: 2,3 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	300	6108	CX	20	33,7333	0,00%	674,67	674,67	26,99	4,00%	0,00	0,00
3191	SERINGA INSULINA 1ML C/100 LS C/AG DESCARPACK (DESCA) Lote: S5IAAA062B Fab: 01/10/2020 Val: 30/09/2025 Lista (a) Volume: 1 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183111	200	6108	CX	10	29,1333	0,00%	291,33	291,33	11,65	4,00%	0,00	0,00
3482	SONDA URETRAL N 08 MEDSONDA (MEDSO) Lote: S7176 Fab: 05/11/2020 Val: 05/11/2024 Lista (a) Volume: 3 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183929	000	6108	UN	50	0,3617	0,00%	28,09	28,09	3,27	12,00%	0,00	0,00
3485	SONDA URETRAL N 14 MEDSONDA (MEDSO) Lote: S8494 Fab: 12/01/2021 Val: 12/01/2024 Lista (a) Volume: 4 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183929	000	6108	UN	50	0,6300	0,00%	32,53	32,53	3,90	12,00%	0,00	0,00
19481	AMINOPIRINA MINOTON 24MG/ML C/100 10ML AMP BLAU (BLAU) Lote: 20041094 Fab: 13/04/2020 Val: 13/04/2022 PMC: 146.39 PP: 105.89 Lista (a) Volume: 6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	000	6108	CX	4	118,2090	0,00%	472,84	472,84	56,74	12,00%	0,00	0,00
20902	DOSADOR ORAL 5ML AZUL ADVANTIVE (ADVAV) Lote: 0020200705 Fab: 05/07/2020 Val: 05/07/2025 PMC: 0,00 Lista (a) Volume: 5 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	90183119	000	6108	CX	100	0,3583	0,00%	35,83	35,83	4,30	12,00%	0,00	0,00

*Parceiros estoque,  
max \$636 comila  
Lançado no Estoque*

*Lançado no inventário  
de adquiridos do mês  
de Abril comila  
09/04/2021*

	Data	Responsável
cria	09/04/21	Guananda
recedor	09/04/21	Guananda
transfer	09/04/21	Guananda
transp	14/04/21	JJ
armaz		

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA OURO FINO  
Total PMC: R\$1.559,40  
RESSARC. ENCARGOS, BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 206,28  
Valor do ICMS na UF de destino : 2149,98  
Vlr. aprox. mb. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:161301 REPRES:146 OPERAD.:132 AG. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: QUALITY

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 07/04/2021 às 15:22:49

XML NFe 4.00 DocId: ver. 4.0.0 InformaNF-e

*Guananda@Brazmix.com.br*

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081290006370792612200003186130000214998

BENEFICIARIO:

BRAZMIX

NOME FANTASIA:

BRAZMIX

CNPJ: 10.972.948/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

BRAZMIX

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----  
NR. DOCUMENTO 50.702  
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 07/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.149,98  
VALOR COBRADO 2.149,98  
-----

NR. AUTENTICACAO D.A4C.631.E0A.A2F.740  
-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de fala

0800 729 0088

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

OTA  
SCAL  
Nº  
000060  
SÉRIE  
050

MESSER  
Gases for Life

MESSER GASES LTDA  
ENDERGO: Estrada Professor Darcy Ribeiro S/N, Km 20  
BARRIO: Mourada da Colina  
MUNICÍPIO: Resende  
TELEFONE:  
CPF: 27523-000

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000000060  
SÉRIE 050 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3321 0460 6192 0200 2949 5505 0000 0000 6020 0090 9000

DADOS DA NF-4  
3326 0619 2020 0294 9000 0000 60 1 2030

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO  
333210052173461 / 03.04.2021 - 11:27:36

DATA DA EMISSÃO  
03.04.2021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO IMBUTIDO  
60.619.202/0029-49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
78.641.282

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO  
2054,

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
MG

CEP  
37570-000

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

VALOR DE CÁLCULO IBS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTINGÊNCIA - 00.00.0000-00:00 - MOTIVO: NF emitida com data errada. (2)  
IPI REDUZIDO A ZERO, CER DECRETO 2.092 de 96, Cod. cliente: 0010011805. Remessa: 0010021314-031 Declarado que o produto está  
adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de armazenamento, transporte e transporte: em  
conformidade com Res 98/94/98 - Res 701/04 ANTT, Valor: 0010021219 DANFE EM CONTINGÊNCIA - (contingência) - MOTIVO: PROBLEMAS TÉCNICOS  
tributos normais IPI; Outros: BC 07/2015 - Parcela Total SP: 0,00%, Valor SP: 0,00, Aliq. Interestadual  
Sanção: 11,00%, Rec. Partilha: 180, 00%, Vlt ICMS Partilha Destino: 394,35, Vlt ICMS Partilha Origem: 0,00 IPI REDUZIDO A ZERO, CER  
DECRETO 2.092 de 96  
Codigo do Cliente: 0010011805 - Remessa: 2003371499 - Jote do produto a granel: 1031219  
Declaro que os produtos portadores estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos  
das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação

VALOR DO FRETE 510,76

VALOR DO SEGURO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.572,59

VALOR DO ICMS 788,71

OUTRAS DEDUÇÕES 0,00

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DO ICM ST 0,00

VALOR 6.572,59

Nº ORDEM 01052021

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

PLACA FWO9440

VALOR 6.572,59

VALOR DOS PRODUTOS 6.061,83

VALOR TOTAL DA NOTA 6.572,59

RAZÃO SOCIAL  
IC TRANSPORTES LTDA

ENDREÇO  
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUMES  
1 Granel

ESPECIE

MARKA

SUMARE

CODIGO ANTI  
00776277

CODIGO ANTI  
00776277

PLACA  
FWQ9440

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671195894118

PESO LÍQUIDO  
2.321,528

PESO BRUTO  
2.321,528

VALOR TOTAL DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES 0,00

VALOR DO ICMS 788,71

VALOR TOTAL DO ICM ST 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 6.572,59

VALOR SERVIÇOS

VALOR DE CÁLCULO IBS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Portaria  
Recebido  
Contenente  
Lançamento  
Pagamento

Data Responsável

05/04/21  
05/04/21  
05/04/21  
/ /

Felipe  
/ /

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

VALOR SERVIÇOS

VALOR DE CÁLCULO IBS

VALOR DE CÁLCULO IBS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Portaria  
Recebido  
Contenente  
Lançamento  
Pagamento

Data Responsável

05/04/21  
05/04/21  
05/04/21  
/ /

Felipe  
/ /

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

VALOR SERVIÇOS

VALOR DE CÁLCULO IBS

VALOR DE CÁLCULO IBS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Portaria  
Recebido  
Contenente  
Lançamento  
Pagamento

Data Responsável

05/04/21  
05/04/21  
05/04/21  
/ /

Felipe  
/ /

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

VALOR SERVIÇOS

VALOR DE CÁLCULO IBS

VALOR DE CÁLCULO IBS

RESERVADO AO FISCO

52,50

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43  
 020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
 BANCO CITIBANK S.A.  
 -----

74593182056430902100040054485457586070000657259

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----  
 NR. DOCUMENTO 50.703  
 DATA DE VENCIMENTO 01/05/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 07/05/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 6.572,59  
 JUROS/MULTA 52,50  
 VALOR COBRADO 6.625,09  
 -----

NR.AUTENTICACAO 8.883.278.FF2.909.ACC  
 -----

Central de Atendimento BB  
 4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

OTA  
ICAL  
Nº  
000378  
RIE  
135

**MESSER**  
Gases for Life

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

312764

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 0000000378  
SÉRIE 035 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3321 0460 6192 0200 2949 5503 5000 0003 7820 0063 1047



DADOS DA NF-9

3326 0619 2020 0294 9000 0003 78 1 2087

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO  
333210055122946 / 08.04.2021 - 16:01:56

CNPJ / CPF  
60.619.202/0029-49

DATA DA EMISSÃO  
08.04.2021

DATA DE SAÍDA / ENTRADA  
08.04.2021

CEP  
37570-000

HORA DE SAÍDA

DADOS DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO VIRTUÁRIO  
60.619.202/0029-49

CNPJ  
60.619.202/0029-49

RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

MUNICÍPIO  
OURO FINO

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

CEP  
37570-000

HORA DE SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE  
1

UNIDADE DE MEDIDA  
G

VALOR  
5.900,30

DESCONTO  
0,00

VALOR DO ICMS  
708,04

VALOR DO SEGURO  
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS  
708,04

VALOR TOTAL DA NOTA  
5.900,30

VALOR DOS PRODUTOS  
5.441,79

DADOS DO FISCAL

RAZÃO SOCIAL  
IC TRANSPORTES LTDA

MUNICÍPIO  
V ANHANGUERA SN, KM 114

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671195894118

CEP  
13090-000

PLACA  
EJL9H42

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671195894118

CEP  
13090-000

VALOR TOTAL DO IPTU  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
5.900,30

VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
458,51	0,00	0,00	708,04	708,04	0,00	5.441,79
5.900,30	0,00	0,00	708,04	708,04	0,00	5.900,30

VALOR	Nº ORDEM	VALOR	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA
5.900,30	06-05-2021	5.900,30	0,00	5.900,30	0,00	5.900,30

VALOR	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS	BC ICMST	ICMST	V. TOTAL	BC ICMS ST	ICMS ST	V. TOTAL	BC ICMS ST	ICMS ST	V. TOTAL	BC ICMS ST	ICMS ST	V. TOTAL
5.900,30	G	1	5.900,30	5.900,30	5.900,30	0,00	0,00	0,00	5.900,30	0,00	0,00	5.900,30	0,00	0,00	5.900,30	0,00	0,00	5.900,30

BASE DE CÁLCULO ICMS

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

BASE DE CÁLCULO IPI

BASE DE CÁLCULO IPTU

VALOR SERVIÇOS

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE EM CONTRIBUIÇÃO - 00.00.0000-04:00:00 - MOTIVO: NF emitida com data errada. (2)

LEI REDUZIDO A ZERO, CEF DECRETO 2.092 DE 96. Cod. cliente: 0010011805. Mensagem: 000021365-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transporte e transporte; em conformidade com Dec. 56044/88 e Res. 701/04 ANTT. Info: 0010321987 DANFE EM CONTRIBUIÇÃO - MOTIVO: PROBLEMAS TÉCNICOS Contribuição normal IET; Outros EC 87/2015 - (Referencial FCF: 0,00%, Valor FCF: 0,00, Alíq. Interna Destino: 18,00%, Alíq. Interestadual: Senado: 13,00%, Parc. Partilha: 100,00%, Vir. ICMS Partilha Destino: 354,01, Vir. ICMS Partilha Origem: 0,00) IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 DE 96

Código do cliente: 0010011805 - Mensagem: 2003384599 - lote do produto a granel: 19321967

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

42782

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040090552775486120000590030

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 00.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 00.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	50.704
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.900,30
JUROS/MULTA	7,87
VALOR COBRADO	5.908,17

-----

NR.AUTENTICACAO E.20A.6B2.61F.7C1.553

-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL Nº 00000376 SÉRIE 035

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Estrada Professor Darcy Ribeiro S/N, Km 20
BAIRRO: Morada da Colina
MUNICIPIO: Resende
TELEFONE:
CPF: 27523-000

1012764

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1

Nº 00000376 SÉRIE 035 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3321 0360 6192 0200 2949 5503 5000 0003 7610 1031 9350

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

DADOS DA NF-e

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 333210050416876 / 30.03.2021 - 19:42:43
DATA DA EMISSÃO 30.03.2021

Form fields including: NATUREZA DE OPERAÇÃO (Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento), INSCRIÇÃO ESTADUAL (78.641.282), CNPJ (60.619.202/0029-49), CNPJ / CPF (23.020.456/0001-19), NOME / RAZÃO SOCIAL (CASA DE CARIDADE DE OURO FINO), ENDEREÇO (R 13 DE MAIO 2054), MUNICIPIO (OURO FINO), UF (MG), INSCRIÇÃO ESTADUAL (ISENTO), VALOR DO ICMS (5.104,08), VALOR DO ICMS ST (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (5.104,08), VALOR DO FRETE (396,64), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS (0,00), VALOR TOTAL DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (5.104,08), RAZÃO SOCIAL (IC TRANSPORTES LTDA), ENDEREÇO (V ANHANGUERA SN, KM 114), MUNICIPIO (SUMARE), PESO BRUTO (1.802,832), PESO LÍQUIDO (1.802,832), and a table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM/SH, QTY, CTEP, UN, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, ICMS, ICMS ST, V. ICMS ST, V. ICMS, V. IPI, % ICMS, % IPI.

Portaria 09/04/21 Fernando
Recebido 09/04/21 Fernando
Conferente 09/04/21 Fernando
Lançamento 02/04/21
Pagamento 11
Data Responsável
Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO, CPE DECRETO 2.092 de 96. Cod. cliente: 0010011805. Remessa: 000021266-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. Lote: 0010320596 Tributos normal IPI; Outros: EC 87/2015 - (Percentual FCF: 0,00%, Valor FCF: 0,00, Aliq Interna Destino: 12,00%, Aliq Interestadual Senado: 12,00%, Exerc. Partilha: 100,00%, Vir ICMS Partilha Destino: 306,24, Vir ICMS Partilha Origem: 0,00) IPI REDUZIDO A ZERO, CPE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0010011805 . Remessa: 2003365233 . Lote do produto e granel, CPF DECRETO 2.092 de 96
Declaro que os produtos perigosos são adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA... PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR. DATA DE RECEBIMENTO

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:23:43  
 020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040090552502586030000510408

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	50.785
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.104,08
VALOR COBRADO	5.104,08

-----

NR.AUTENTICACAO 4.630.49A.ECC.483.4A4

-----

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

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE001086 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



**NOTA FISCAL**  
Nº 00000155  
SÉRIE 043

**MESSER**  
Gases for Life

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**  
Nº 00000155  
SÉRIE 043 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3321 0460 6192 0200 2949 5504 3000 0001 5510 2757 3047

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. esab. efet. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 78.641.282 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 60.619.202/0029-49  
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 333210056440910 / 11.04.2021 - 17:07:44  
DATA DA EMISSÃO: 11.04.2021

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
ENDEREÇO: R 13 DE MAIO 2054, BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
MUNICÍPIO: OURO FINO UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
CEP: 37570-000

INDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data Nº ORDEM: 09052021 VALOR: 3.564,21 Nº ORDEM: 2º VENCIMENTO: VALOR: VALOR DOS PRODUTOS: 3.287,24  
BASE CÁLCULO DO ICMS: 3.564,21 VALOR DO ICMS: 427,71 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.564,21

VALOR DO FRETE: 276,97 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.564,21

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 9 CÓDIGO ANTT: 00776277 UF: SP CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88  
ENDEREÇO: V ANHANGUERA SN, KM 114 MUNICÍPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118

VOLUMES(S): 1 ESPÉCIE: Granel MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1.258,931 PESO LÍQUIDO: 1.258,931

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CTOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR10009000	OMI 1073 ORIENTO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 125 CALORÍMIO LÍQUIDO ORIENTO.	3804.40.00	900	6103	03	049,000	3,469900	3.287,24	3.564,21			427,71	0,00	12,00	0,00

Portaria: 12/04/21 Responsável: E. MAIL  
Recebedor: 12/04/21 Fernando  
Conferente: 12/04/21 Fernando  
Lançamento: 12/04/21 J.P.  
Pagamento: 10/05/21 J.P.  
Casa de Caridade de Ouro Fino  
CNPJ 23.020.456/0001-19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO IBS: VALOR DO IBS: RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0010011805. Remessa: 000021396-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte em conformidade com Dec. 96044/08 e Res. 701/04 ANTT.Lote: 0010322394 Tributação normal IPI; Outros: EC 87/2015-(Percentual FCF: 0,00%, Valor FCF: 0,00, Aliq Interna Destino: 18,80%, Aliq Interestadual Senado: 12,00%, Perc. Partilha: 100,00%, Vlr ICMS Partilha Destino: 213,85, Vlr ICMS Partilha Origem: 0,00) IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96  
Codigo do Cliente: 0010011805 . Remessa: 200389617 . Lote do produto a granel: 10322394 .  
Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO

*[Handwritten signature]*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:55:59  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BANCO CITIBANK S.A.  
-----

74593182056430902100040088594375286150000356421

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 00.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 00.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----  
NR. DOCUMENTO 51.001  
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2021  
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 3.564,21  
VALOR COBRADO 3.564,21  
-----

NR. AUTENTICACAO 9.E15.EAB.449.048.BA1  
-----

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

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

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

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

RECEBEMOS DE **Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda - Belo Horizonte - 05.222.267/0001-47**  
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_ VALOR DA NOTA: 423,36  
 DATA DE EMISSÃO: 25/03/2021 SÉRIE 2

**AGIS**  
 Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda  
 Avenida Barbacena, 438 - Barro Preto  
 Belo Horizonte - MG - CEP: 30.180-130 - FONE: (31) 3335-1717

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 164600  
 SÉRIE 2  
 FOLHA 1/1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E  
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL  
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131214084235127 25/03/2021 13:54:38

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0623847310010  
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: 05.222.267/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054  
 BAIRRO: CENTRO  
 CEP: 37.570-000  
 MUNICÍPIO: Ouro Fino  
 UF: MG PAIS: Brasil  
 FONE/FAX: (35)3441-1059  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 DATA DE EMISSÃO: 25/03/2021  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 25/03/2021  
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 13:55:00

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
164600	423,36	0,00	423,36

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2021	423,36						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	423,36		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	423,36	VALOR DO ICMS	76,20	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	423,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO PI	0,00
								VALR APROX DOS TRIBUTOS	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	423,36

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: REMETENTE  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPECIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LIQUIDO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SE	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNID	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	BP
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40 REG. ANVISA: 80052020058 LT:1905837C Val:10/04/24 CAIXA:3	30061090	2/00	5102	CADXA	3,0000	141,1200		423,36		423,36	76,20	0,00	18,00%	0,00

Portada: 01/09/21  
 Recebedor: 03/04/21  
 Combustível: 03/04/21  
 Lançamento: 05/04/21  
 Pagamento: 10/05/21

Data: 01/09/21  
 Responsável: Fernanda  
Adriano  
Adriano  
[Assinatura]

Lançado no Estoque  
 05/04/2021  
 Adriano  
 Fone: (31) 3335-1717

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: AAS: 2020081211. AFE: 8.02831.0 (PM/W4H57H3559) DML:2017039430. SOLICITADO POR RACHEL CUNHA!  
 ALIQUOTA 0 DE PIS E COFINS, CONFORME A LEI Nº 13.043 RELACIONADO EM SEU ART. 70.  
 Valor aproximado dos tributos R\$: 76,20

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
<b>Agis Medical Produtos Hospitalares Ltda</b>		
Barbacena,438 - Barro Preto - 30190130 Belo Horizonte - MG (31) 33351717		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF/CNPJ	MODE
0623847310010	05222267000147	NF

*PREZADO CLIENTE*  
*ESTAMOS MANDANDO*  
*O PRODUTO DE CÓDIGO*  
*CORRETO, PORÉM OUTRO*  
*LOTE, POR NÃO TER*  
*O MESMO EM ESTOQUE.*  
*ENVIAMOS JUNTAMENTE*  
*A CARTA DE CORREÇÃO.*  
*OBRIGADO*

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

EVENTO / CORREÇÃO

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	Autorizado	31/03/2021 12:29:02	131214092813354
PRODUTO DE CÓDIGO: CS27120 PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40			
LOTE: 2100779C			
QUANTIDADE: 03 UNIDADES			

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

10/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:55:59  
020500205 0014

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000000297634800000019202175686160000042336

BENEFICIARIO:

AGIS M P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

AGIS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 05.222.267/0001-47

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	51.002
NOSSO NUMERO	29763480000019202
CONVENIO	02976348
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	423,36
VALOR COBRADO	423,36

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C49.0CG.B13.082.6C7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.491  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0704 9111 2803 0995

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210384041341 - 09/04/2021 17:31:11

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

09/04/2021

ENDEREÇO

**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/04/2021

MUNICÍPIO

**OURO FINO**

UF

MG

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:31:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 801  
Venc. 09/05/2021  
Valor R\$ 1.415,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.415,00	56,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RODOEAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

**RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085**

MUNICÍPIO

**ARAXA**

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,720

PESO LIQUIDO

1,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OKST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31025	MEROPENEM 1G INJ 10EA X 20ML/AUROBINDO HOSP/AM G+ Lote: MIO120083A Qtd: 5 Val: 30/09/2022	30042099	200	6108	CX	5	283,000	1.415,00	1.415,00	56,60		4,00	
<p>Portaria: Talita B. Londe Recebedor: Amanda mesquita Conferencia: Adriane</p>							<p>540 - 50 unidades</p> <p>Data: 09/04/2021 Responsável: [Assinatura]</p> <p>Portaria: [Assinatura] Recebedor: [Assinatura] Conferencia: [Assinatura] Lançamento: 14/04/21 Pagamento: 10/05/21</p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p>						

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 627  
ENTREGAR SABADO 10/04  
Orc 12801348 Fichas 1/1 1 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFC: AUTORIZAMS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFC 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldac entrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 323,47 Estadual: R\$ 169,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 113,20  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque  
20/04/2021

10/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:55:59  
020500205 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000000031367730000076340373186150000141500

BENEFICIARIO:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 31.378.288/0001-56

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

=====

NR. DOCUMENTO	51.003
NOSSO NUMERO	31367730000076340
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.415,00
VALOR COBRADO	1.415,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FA0.BAF.01A.3CF.D04

=====

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

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

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

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

-----

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



**BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA**  
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2  
 EMBU - 8341-4-300  
 COLOMBO - PR Fone/Fax: 30370700

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.100.671  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0410 9729 4800 0162 5500 1000 1006 7111 5542 3260

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210077369615 - 12/04/2021 11:50:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE

8033273530665

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (36607)

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

MUNICÍPIO

OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

12/04/2021

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

12/04/2021

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

UF

MG

ROTEIRO / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:50:23

PATRA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

12/05/2021

Valor

R\$ 4.557,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

546,84

BASE DE CÁLCULO DAS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IPI IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS FOMENTOS

4.557,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA CUPONS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.557,00

TRANSPORTADORA / VEÍCULOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

0,290

PESO LÍQUIDO

0,290

FRETE POR CONTA

(8) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
822	ENOXAPARINA ENOXALOW C/10 20MG/0,2ML SER IV BLAU (BLAU) Lote: 21010367 Fab: 18/11/2020 Val: 18/11/2022 PMC: 318.45 PP: 210.35 Lote (+) Volume: 1 v/BCST: 0.00 v/ICMSST: 0.00	30049099	000	6108	CX	1	381,0000	0,00%	381,00	762,00	91,44	13,00	0,00	0,00
20033	ENOXAPARINA ENOXALOW C/10 80MG/0,8ML SER IV BLAU (BLAU) Lote: 21011211 Fab: 09/11/2020 Val: 09/11/2022 PMC: 1167.32 PP: 844.39 Lote (+) Volume: 2 v/BCST: 0.60 v/ICMSST: 0.00	30049099	000	6108	CX	5	759,0000	0,00%	3.795,00	3.795,00	453,40	12,00	0,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	14/04/21	[Assinatura]
Recebedor	15/04/21	[Assinatura]
Conferente	15/04/21	[Assinatura]
Lançamento	15/04/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

Adriana G. Ferreira Silva  
 Farmacêutica  
 CRP 10000

Lançado no Estoque  
 15/04/2021

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:SANTA CASA OURO FINO

Total PMC: R\$6.473,50

RESSARC. ENCARGOS BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inver. da UF de destino : 273,42

Valor do BC do ICMS na UF de destino : 4557,00

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:163893 REPRES.:146 OPERAD.:159 AG. COB.SANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: QUALITY

RESERVADO AO FISCO





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G333421636687731  
12/05/2021 16:39:3912/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:39  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081292861370792612200003686180000455700

BENEFICIARIO:

BRAZMIX

NOME FANTASIA:

BRAZMIX

CNPJ: 10.972.948/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

BRAZMIX

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	51.201
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.557,00
VALOR COBRADO	4.557,00

NR.AUTENTICACAO 6.F3D.921.246.EA0.A8C

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

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



**Eireli**  
 Av. Princesa De Sul, 3303  
 Bairro: Jardim Andere  
 37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150  
 Fax: (35)3690-1150

**D.**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 149.638  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3121.0403.9450.3500.0191.5500.1000.1496.3816.0476.3510

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

DADOS DA NF-e  
 131214110177162 - 12/04/2021 18:19:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ 23.020.456/0001-19 DATA EMISSÃO 12/04/2021  
 ENDEREÇO R: 13 DE MAIO, 2054 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 37570-000 DATA DA SAÍDA 12/04/2021  
 MUNICÍPIO Ouro Fino FONE / FAX (35)3441-1059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 18:19:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

149638/1 - 12/05/21 - 840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	151,20	0,00	0,00	840,00
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				840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13  
 ENDEREÇO AV MINAS GERAIS, 256 MUNICÍPIO VARGINHA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.738.958.0047  
 QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0001 PESO LÍQUIDO 0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CAL ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
1293 48191000	COLETOR DE MAT PERFUROCORTANTE 13LT CX20 ECOLOGIC Marca: DESCARBOX Lote: 5435 - 19/02/2026 Qtd: 120.00	600	UN	120,0000	7,0000	0,0000	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebedor	13/04/21	Emmanuel
Conferente	13/04/21	Emmanuel
Lançamento	15/04/21	
Pagamento	11	

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

**AVARIA**  
 Só será realizado a Troca com  
 ressaiva no comprovante.  
 No Ato da Entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro: 0 / BANCO DO BRASIL AG.  
 0032-9 C/C 15184-X /// Nro Pedido: 39543

RESERVADO AO FISCO

12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:39:39  
020500205 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

2379113703200000330955001037807286180000084000

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	51.202
DATA DE VENCIMENTO	12/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
VALOR COBRADO	840,00

-----

NR.AUTENTICACAO 0.934.ADC.39E.422.B4A

-----

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

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

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

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

-----

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO**  
**OURO FINO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e  
**1356**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**PSAEVY1QF**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**27/04/2021 às 15:43:08**  
Chave de Acesso  
**275793IM82XH949YOP.IDB.MW3Z0P.J7P**

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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>27/04/2021</b>
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

CPF/CNPJ <b>06.227.841/0001-12</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000000670</b>	Cadastro <b>00008765</b>	Nome/Razão Social <b>LABORATORIO JUNHO TEIXEIRA LTDA</b>
Logradouro <b>MAJOR SEBASTIAO PIRES, 75</b>			Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>		Telefone <b>0034412676</b>	E-mail <b>labjteixeira@hardonline.com.br</b>

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	To
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

	Data	Responsável
Portaria	11/05/21	
Recebedor	11/05/2021	<i>[Signature]</i>
Conferente	11/05/2021	<i>[Signature]</i>
Lançamento	11/05/21	<i>[Signature]</i>
Pagamento	11/05/21	<i>[Signature]</i>

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

**RECEBEMOS**

12 / 05 / 2021

*Alina Aparecida de Silva Almeida*

NOME LEGÍVEL

MG. 16.912.710

DOC. IDENT.

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,17%	0000040000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 65,10	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00 Val. Aprox. Tribut

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO JUNHO TEIXEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1356 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PSAEVY1QF.

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

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	0205	4	1	25.291-2	5	800	851385	1
018	001	0205	4	1	25.291-2	5	800	851385	0

Pague por este cheque a quantia de Três mil reais

e centavos acima

a Laboratório Junho Teixeira Ltda

ou à sua ordem

O. Frio, 11 de Maio de 2021



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SCB PIRES 188  
CONFECCAO: 09/2020

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

000402054 0188513855 3260023291210







## Emissão de comprovantes - 3o nível

14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:52  
020500205 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040087113005486190000544585

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	51.401
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.445,85
VALOR CORRADO	5.445,85

NR. AUTENTICACAO C.ABF.F93.A2B.508.292

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

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

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

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

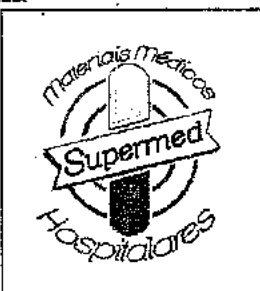
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº 510591  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projeteada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37800000, Fone:(11)4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 510591  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0411 2060 9800 0107 5500 1000 5105 9110 0064 5714

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214115811463 15/04/2021 17:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
15/04/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA DE VALIDADE  
5 ABR 2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/06/2021 3343,46 002 20/06/2021 1.343,46

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.686,92	477,63	0,00	0,00	2.686,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.686,92

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
42846634000100

ENDEREÇO  
RUA TATUIM, 305

MUNICÍPIO  
ALFENAS

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0169014440020

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28881	LOVA P/PROC.N.BST.NUTR.S/PO H Q/10-BLUE-SAIL LZ 20200065A (3)02/25 (Fornecedor: 7950, Lote: 30200065A, Qtda: 3, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	40151900	200	5102	CX	3	806,8000	2.420,40	2.420,40	435,67		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 95CC C/1-0-DESCARPACK LT SSPAAA0002 (6)05/25 (Fornecedor: 318, Lote: SSPAAA0002, Qtda: 6, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,7200	166,32	166,32	29,94		18,00	
11929	CONCLOR 50MG/ML SOL.100ML-PRATZ DOEAD0221 LT 21C21A (50)03/23 (Fornecedor: 3706, Lote: 21C21A, Qtda: 50, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	500	5102	FR	50	2,0040	100,20	100,20	12,02		12,00	

3x10 = 30 unidades  
6x10 = 60 unidades  
50 unidades

Portaria  
Recebedor  
Conferente  
Lançamento  
Pagamento

Data  
Responsável

Lancado no Estoque  
15/04/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 657;# R 47 B 4  
Pedido: 478286

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

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

RESERVADO AO FISCO



14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:58:52  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000003946206401047686190000134346

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.059/0001-07

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	51.403
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.343,46
VALOR COBRADO	1.343,46

=====

NR. AUTENTICACAO 2.139.ED0.870.CA1.610

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

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

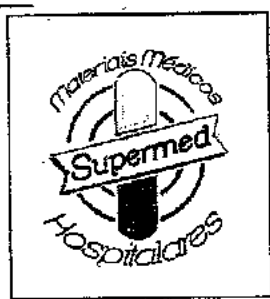
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº 510591  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Proletada, s/n, Itaim - CAMBUÍ, MG.  
CEP:37800000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 510591  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0411 2060 9900 0107 5600 1000 6105 9110 0064 5714

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214115611463 15/04/2021 17:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
15/04/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA ENTREGUE  
5 ABR 2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAIX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	13/05/2021	1.343,46	001	20/05/2021	1.343,46
-----	------------	----------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.686,92	477,63	0,00	0,00	2.686,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.686,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
42946634000100

ENDEREÇO  
RUA TATUIM, 305

MUNICÍPIO  
ALFENAS

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0169014440020

QUANTIDADE  
5

ESPECIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
20,31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28881	LAVA P/PROC.N. EST. NITR. 3/30 M C/10-SELO-SALE LT 20206006A (3)02/25 (Fornecedo: 7990, Lote: 20200006A, Qtdes: 3, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	40151900	200	5102	CX	3	806,8000	2.420,40	2.420,40	435,67		18,00	
29286	BOMBA FOLEY 2V N.16 08CC C/1-0-DESCARPACK LT SSPAAA0102 (6)09/25 (Fornecedo: 918, Lote: SSPAAA0002, Qtdes: 6, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	6	27,7200	166,32	166,32	29,94		18,00	
11929	INDICAR 60MG/ML SOL.100ML-FRASE DONAZEE LT 21C21A (50)03/23 (Fornecedo: 9796, Dote: 21C21A, Qtdes: 50, Data Fab: 02/03/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	500	5102	FR	50	2,0040	100,20	100,20	12,02		12,00	

Data Responsável

Portaria	11/04/21	[Assinatura]
Recebido	15/04/21	[Assinatura]
Conferente	16/04/21	[Assinatura]
Lançamento	14/05/21	[Assinatura]
Pagamento		[Assinatura]

Lançado no Estoque  
16/04/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO 657; # R 47 B 4  
Pedido: 478286  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII de art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1659 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE INEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCAL

14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:52  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039111600002696002935706186260000134346

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	51.402
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.343,46
VALOR COBRADO	1.343,46

=====

NR.AUTENTICACAO	9.CAF.108.52A.E66.44B
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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



Fone  
(35) 3425-6559

www.brassen.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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3121 0408 8255 4800 0182 550D 1000 0250 1913 1914 6466

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº: 000025019  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA - 5405**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214094203543 01/04/21 11:52:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015918330160**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**08.825.548/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

C.N.P.J / C.P.F.  
**23.020.456/0001-19**

DATA EMISSÃO  
**01/04/2021**

ENDEREÇO  
**RUA 13 DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**37570-000**

DATA DA ENTRADA  
**05/04/2021**

MUNICÍPIO  
**OURO FINO**

FONE / FAX  
**3534411059**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**11:52:08**

FAATURA / DUPLICATA

001 03/06/2021 327,00

14105

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	327,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			97,64	327,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			25012	10,200 Kg	10,200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI																		
00271900 3004.90.99	ALCOOL GEL ANTISSE 800 ML INDAGEL REFIL - INDALABOR/LOTE157.12/2020/FAB.23/12/20/ AL.24/12/22	0 15	5405 050	15 UN	21,800000	0,00% 0,00	327,00	327,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	97,64	0,00 0,00																		
<p><b>ATENÇÃO</b> Contra a Mercadoria no ato do Recebimento, não aceitamos Reclamações posteriores</p> <p>PASSAMOS PARA O LUCRO REAL</p> <table border="1"> <tr> <td>Portaria</td> <td>Data</td> <td>Responsável</td> </tr> <tr> <td></td> <td>05/04/21</td> <td>Junara</td> </tr> <tr> <td>Recebador</td> <td>05/04/21</td> <td>Junara</td> </tr> <tr> <td>Conferente</td> <td>05/04/21</td> <td>Junara</td> </tr> <tr> <td>Lançamento</td> <td>05/04/21</td> <td>Junara</td> </tr> <tr> <td>Pagamento</td> <td>17/05/21</td> <td>Junara</td> </tr> </table> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p>														Portaria	Data	Responsável		05/04/21	Junara	Recebador	05/04/21	Junara	Conferente	05/04/21	Junara	Lançamento	05/04/21	Junara	Pagamento	17/05/21	Junara
Portaria	Data	Responsável																													
	05/04/21	Junara																													
Recebador	05/04/21	Junara																													
Conferente	05/04/21	Junara																													
Lançamento	05/04/21	Junara																													
Pagamento	17/05/21	Junara																													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO  
Pedido: 25012

RESERVADO AO FISCO

SALVADOR AVULSIA



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Handwritten signature/initials



## Emissão de comprovantes - 3o nível

17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:18  
020500205 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095030050296067762570900001486230000032700

BENEFICIARIO:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	51.701
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	327,00
VALOR COBRADO	327,00

NR.AUTENTICACAO 1.946.995.860.267.E12

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

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

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

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

VERA CRUZ DIST. DE PROD. HOSPITALARES

LTDA



RUA SENA MADUREIRA, 435  
Bairro: OURO PRETO  
BELO HORIZONTE - MG - 31340-000  
Fone: (31)3146-6606 Fax: (31)

Alv. Sanit.: 2016071370 Aut. Esp.: 1.129.55.9  
Aut. Func.: 1.12302.2

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3121 0417 9086 2400 0104 5500 1000 0288 9411 0241 2103

Nº 000.028.894  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214121043372 - 19/04/2021 16:28:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0021295810034

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
17.908.624/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO  
001422

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
19/04/2021 16:27

ENDEREÇO  
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
19/04/2021 16:27:04

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAX  
(35) 34411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA  
16:27

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO:	028894-1/1														
VENCIMENTO	17/05/21														
VALOR	1.650,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,40	297,07	0,00	0,00	1.650,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IMPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.650,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DNG TRANSPORTES LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	15.598.197/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOSÉ ALVES DA SILVA, 15	BELO HORIZONTE	MG	0019675360038		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	EST.	CPQP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLZ TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002037	HALO 5mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL (C1) - CRISTALIA - C1 - Nº RMS: 1029800200288 I.T. 21020231 Val: 01/02/2024 Qtd: 4	441,09	30049069	000	5102	CX	4,0000	392,5000	1.570,00		1.570,00	282,60		18	
0010086	IONCLOR 60MG/ML SOL. PL. 100 ML-VP/SIM CLORETO POTAS - PRATI DONADUZZI - Nº RMS: 1256800320143 I.T. 21B77C Val: 12/02/2023 Qtd: 30	110,71	30049099	000	5102	FR	30,0000	2,6800	80,40		80,40	14,47		18	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Acebebedor	20/04/21	<i>[Assinatura]</i>
Conferente	20/04/21	<i>[Assinatura]</i>
Lançamento	22/04/21	<i>[Assinatura]</i>
Pagamento	17/05/21	<i>[Assinatura]</i>

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

Lançado movimentação 20/04/2021 14:51  
684  
Lançado no Estoque  
Lançado dos adquiridos do mês Abril.  
Comida 20/04/2021 14:52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número(s) do(s) Pedido(s): 029652  
PEDIDO MVM: 87

HORARIO DE ENTREGA: segunda a sexta de 8 as 11hs e de 13 as 16hs  
Trib. Aprox. R\$:524,98 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

*[Assinatura]*

17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:18  
020500205 0015

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000000255917800500039065172886230000165040

BENEFICIARIO:

VERA C D P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

VERA CRUZ DISTRIBUIDORA PRODUTOS HO

CNPJ: 17.908.624/0001-04

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.920.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	51.702
NOSSO NUMERO	2559178000039065
CONVENIO	02559178
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.650,40
VALOR COBRADO	1.650,40

=====

NR.AUTENTICACAO	2.471.87A.9BF.EA0.F9D
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE001006 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

RELAÇÃO DO EMISSOR

FA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
MATER HOSPITALARES EIRELI



RUA ANTONIO GARCIA, 451 GALPAO -  
VILAR DOS TELES - CEP:25565-130 - SAO  
JOAO DE MERITI - RJ  
TEL: (21)2034-9847

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000001176 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3321 0431 1758 0800 0133 5500 1000 0011 7618 5374 6571

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210063007807

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1199737

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

31.175.808/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

22/04/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054 \*\*\*\*\*

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/04/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

REPLICATAS

TIPO	QUANTIDADE	VALOR	TIPO	QUANTIDADE	VALOR	TIPO	QUANTIDADE	VALOR
ORIGINAL	1	2.402,00	REPLICATA	0	0,00	REPLICATA	0	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.253,00	270,36	0,00	0,00	349,89	2.402,00
VALOR DO INETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.402,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0006-20

ENDEREÇO

RCD WASHINGTON LUIZ, 2569

MUNICÍPIO

DUQUE DE CAXIAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

77071431

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR UNIT. APROX.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL		
10	SUXAMETONIO 100MG (SUCCITRAT) 100MG FA BLAU Lote: 20071484 - Validade: 24/08/2022 - 10 un - REG/MS: 1153701150017		30049099	000	6403	UN	60,90	609,00	609,00	73,08	0,00	12,00	0,00
100	ATROPINA 0,25MG 1ML (ATROFARMA) C100 (FARMA) Lote: AT21A002 - Validade: 31/01/2023 - 100 un - REG/MS: 1108500170026		30042016	060	6403	UN	1,49	149,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300	TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G) C100 Lote: AV-001/21 - Validade: 31/12/2022 - 300 un - REG/MS: 1134301780035		30049099	000	6102	UN	5,48	1.644,00	1.644,00	187,28	0,00	12,00	0,00

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	30/04/21	<i>[Assinatura]</i>
Conferente	30/04/21	<i>[Assinatura]</i>
Lançamento	03/05/21	<i>[Assinatura]</i>
Pagamento	1/1	

*Camila 30/04/2021*

Lançado no Estoque

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 349,89(14,57%) Fonte: IBPT - ICMS RETIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIB.CONF. PROT. ICMS 41/08. - Total Diferencial de Aliquotas - R\$ 144,12  
Diferencial devido ao estado de MG % - R\$ 144,12  
Diferencial devido ao estado de RJ % - R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

*adm@casadeourofino.com.br*

F





## Emissão de comprovantes - 3o nível

18/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:30:45  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796867089111200000410000772201986130000240200

BENEFICIARIO:

ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

ALFA DISTRIBUIDORA

CNPJ: 31.175.808/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 31.175.808/0001-33

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	51.801
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.402,00
VALOR COBRADO	2.402,00

NR.AUTENTICACAO 2.300.E03.F74.DD4.CD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

NF-e v3.1 - VERSÃO 07



Fone (35) 3425-6559

www.brassem.com.br

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO: 3121 0308 8256 4800 0182 5500 1000 0246 4019 1136 0507

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000024640  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
131214084153092 12/03/21 10:47:52

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015918330160**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

ENDEREÇO  
**RUA 13 DE MAIO, 2054**

MUNICÍPIO  
**OURO FINO**

FONE / FAX  
**3534411059**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ  
**08.825.548/0001-82**

C.N.P.J./C.P.F.  
**23.020.456/0001-19**

DATA EMISSÃO  
**12/03/2021**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**37570-000**

DATA DA ENTR/SÁIDA  
**15/03/2021**

HORA DA SAÍDA  
**10:47:48**

FATURA / DUPLICATA  
**001 - 05/04/2021 - 1.039,88  
002 - 26/04/2021 - 0,39,68**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.605,00		288,90		0,00		0,00		0,00		2.079,37	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392,25	2.079,37					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**O mesmo**

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J./C.P.F.

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				<b>24450</b>	<b>145,000 Kg</b>
					<b>145,000 Kg</b>

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS/%IPI
00149300	MAXI B-1300 ADT 50 LT - ADITIVO -		0 5102	1	600,010000	0,00%	600,01	600,01	0,00	108,00	0,00	25,20	18,00/0,00
3824.99.41	NEWDRÓPILÓTE131000631004/FAB.05/01/21/ VAL.06/01/23	1	000	BB		0,00		600,01	0,00				
00149900	MAXI B-1700 AMT 50 LT- AMACIANTE C/ACI-		0 5405	1	474,370000	0,00%	474,37	474,37	0,00	0,00	0,00	87,66	0,00/0,00
3809.91.90	NEWDRÓPILÓTE131000531044/FAB.07/01/21/ VAL.07/01/23	1	060	BB		0,00		474,37	0,00				
00148800	MAXI BRACSÂN LAV 45 LT ALVEJ ACIDO		0 5102	1	1.004,980000	0,00%	1.004,99	1.004,98	0,00	180,90	0,00	279,39	18,00/0,00
2915.90.60	PERACE - NEWDRÓPILÓTE131000531773/FAB.26/01/21/ VAL.25/07/21	1	000	BB		0,00		1.004,99	0,00				

**ATENÇÃO**  
Confira a Mercadoria no ato do  
Recebimento, não aceitamos  
Reclamações posteriores  
**PASSAMOS PARA O LUCRO REAL**

	Data	Responsável
Portaria	15/03/21	Fernando
Recebedor	15/03/21	Fernando
Conferente	15/03/21	Fernando
Lançamento	18/03/21	[Assinatura]
Pagamento	18/03/21	[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
IMPOSTO JA RECOLHIDO POR ST NOS TERMOS DO ANEXO XV DO RICMS / MG  
Pedido: 24450

RESERVADO AO FISCO

SACADOR/AVALISTA



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

[Assinatura]

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	CS	R\$
018	001	0203	4	1	25.291-2	3	800	851366	0	2079,37H
018	001	0203	4	1	25.291-2	3	800	851366	0	

Pague por este cheque a quantia de Dois mil e setenta e nove reais

\_\_\_\_\_ e centavos acima

à Frassen Dist. e Com. de Cosm. e Prod. Ltda ou à sua ordem

0 Fmo, 18 de Maio de 2021.



OURO FINO LG  
00.000.000/0209.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SCS PIREAS 188  
CONFECÇÃO: 09/2020

*[Handwritten Signature]*

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

⑈000102053⑈ 0189013665⑈ 339002329124⑈





Fone  
(35) 3425-6559

www.brassen.com.br

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

131210308 8255 4800 0182 5500 1000 0246 4113 2016 0376

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº: **000024641**  
SÉRIE: **1**  
FOLHA: **1/1**

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214064156287 12/03/21 10:49:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015918330160**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**08.825.548/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**(610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ / C.P.F.  
**23.020.456/0001-19**

DATA EMISSÃO  
**12/03/2021**

ENDEREÇO  
**RUA 13 DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**37570-000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**15/03/2021**

MUNICÍPIO  
**OURO FINO**

FONE / FAX  
**3534411059**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**10:48:57**

FATURA / DUPLICATA

0003-05/04/2021 692.38  
002 26/04/2021 692.59

*15/03*

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. **983,18**

VALOR DO I.C.M.S.

**101,95**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST **0,00**

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO **0,00**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **1.385,18**

VALOR DO FRETE **0,00**

VALOR DO SEGURO **0,00**

DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS **0,00**

VALOR TOTAL DO I.P.I. **0,00**

VALOR APROX. TRIBUTOS **467,94**

VALOR TOTAL DA NOTA **1.385,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**O mesmo**

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

**24457**

PESO BRUTO

**56,480 Kg**

PESO LÍQUIDO

**56,480 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP C6T	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	UL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00148700 3808.94.29	SANITIZANTE CLEAN SANITIN VEG 3 KG - F. L -	0 2	5102 000	2 BD	65,000000	0,00%	130,00	130,00	0,00	23,40	0,00	11,65	18,0000,00
	NEWDROP/LOTE131000531265/FAB.13/01/21/ VAL 13/01/22					0,00		130,00	0,00				
00159600 3401.20.90	DET B - 725 PL. 6 LT - SEMIALCALINO (AMAR)	1 2	5405 050	6 GL	67,000000	0,00%	402,00	402,00	0,00	0,00	0,00	177,72	0,0000,00
	NEWDROP/LOTE131000524598/FAB.31/08/20/ VAL 31/08/22					0,00		0,00	0,00				
00162000 5603.92.40	PERFEX LARANJA MULTUSO 28x300 INOVEN	0 4	5102 100	4 RL	133,980000	0,00%	535,92	535,92	0,00	21,44	0,00	240,26	4,0000,00
	INOVEN					0,00		535,92	0,00				
00194200 3808.94.29	DET MAGIC CLOR S LT -	0 4	5102 000	4 GL	69,900000	0,00%	279,60	279,60	0,00	50,33	0,00	25,05	18,0000,00
	ELFEN/LOTE21001518/FAB.12/02/21/VAL.12/0 2/21					0,00		279,60	0,00				
00207700 5305.20.00	PANO ALVEJADO - BH - TEXTIL TECEPIO	0 8	5102 000	8 UN	4,707500	0,00%	37,66	37,66	0,00	6,78	0,00	13,27	18,0000,00
						0,00		37,66	0,00				

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

PASSAMOS PARA O LUCRO REAL

Portaria  
Recebedor  
Conferente  
Lançamento  
Pagamento

Data	Responsável
15/03/21	[Assinatura]
15/03/21	[Assinatura]
15/03/21	[Assinatura]
18/03/21	[Assinatura]
18/03/21	[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
PEDIDO DA COZINHA  
Pedido: 24457

RESERVADO AO FISCO

SACADOR(A) AVULISTA



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	0208	4	1	25.291-2	3	800	851367	8
018	001	0208	4	1	25.291-2	3	800	851367	8

R\$ 1.385,18#

Pague por este cheque a quantia de Um mil, trezentos e oitenta e cinco

Reais e centavos acima

a Brassen Dist. e Com. de Cosm. e Prod. Ltda ou à sua ordem

Ouro Fino 18 de Maio de 2021.



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SÉO PIRES 188  
CONFECCAO: 09/2020

CASA CARRODE OURO FINO  
CNPJ 23.020.455/0001-19  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

⑈00102052⑈ 0189513675⑈ 388002329123⑈





www.brassem.com.br

Fone (35) 3425-6559

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO: 3121 0308 8255 4800 0182 5600 1000 0246 5519 1136 0500

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 000024655  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214064904480 12/03/21 16:59:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA - 5405/5102  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015918330160  
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.825.548/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL (610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054  
MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL  
DATA EMISSÃO 12/03/2021  
DATA DA ENTR/SÁIDA 12/03/2021  
HORA DA SAÍDA 16:59:22

FATURA / DUPLICATA  
0015918330160 97.999  
15105

CALCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 613,50 VALOR DO I.C.M.S. 110,43  
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 977,99  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00 VALOR APROX TRIBUTOS 382,06 VALOR TOTAL DA NOTA 977,99

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

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
24500 108,300 Kg 108,300 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE LÍQUIDA	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % ICMS % IPI
00246700	SABONETE ESPUMA PREMISSE ERVA DOCE 700ml -	1	5405 0	6 UN	10,630000	0,00%	63,78	63,78	0,00	0,00	0,00	23,09	0,00 0,00
3401 20 10	PREMISSE/LOTE 122651/FAB. 11/12/20/VAL. 11/12/21							0,00	0,00				
00246700	SABONETE ESPUMA PREMISSE ERVA DOCE 700ml -	2	5405 5	17 UN	10,630000	0,00%	180,71	180,71	0,00	0,00	0,00	65,44	0,00 0,00
3401 20 10	PREMISSE/LOTE 102611/FAB. 19/10/20/VAL. 19/10/22							0,00	0,00				
00325300	SACÓ DE LIXO PRETO 200 LITROS C/50 UNID. - EMBAPLAX	4	5102 0	4 PT	63,750000	0,00%	255,00	255,00	0,00	45,90	0,00	89,86	18,00 0,00
3923 21 90	UNID. - EMBAPLAX							0,00	0,00				
00324900	SACÓ DE LIXO PRETO 15 LITROS C/100 UNID. - EMBAPLAX	10	5405 0	10 PT	12,000000	0,00%	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	62,99	0,00 0,00
3923 21 90	UNID. - EMBAPLAX							0,00	0,00				
00211200	PAPEL TOLHA INT 5000 FLS 22.5X20,5 PT23 - 4819 10,00	5	5102 0	5 CX	71,700000	0,00%	358,50	358,50	0,00	64,53	0,00	140,65	18,00 0,00
4819 10 00	FLS-22.5X20.5							0,00	0,00				

ATENÇÃO  
Confira a Mercadoria no ato do Recebimento, não aceitamos Reclamações posteriores.  
PASSAMOS PARA O LUCRO REAL

	Data	Responsável
Portaria	12/03/21	
Recebedor	12/03/21	
Conferente	12/03/21	
Lancamento	12/03/21	
Pagamento	18/05/21	

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO Pedido: 24500

RESERVADO AO FISCO



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	CS	
018	001	0208	4	1	23.291-2	3	800	851368	6	RS 977,99#
018	001	0208	4	1	23.291-2	3	800	851368	6	

Pague por este cheque a quantia de Novocentos e setenta e sete reais e centavos acima

a Praxim Dist. e Com. de Cosm. e Prod Ltda ou à sua ordem

Ouro Fino, 18 de Maio de 2021

**BANCO DO BRASIL**

OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SCS PIRES 188  
 CONFECCAO: 08/2020

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

001402051 01835136854 314002329127



MPF VOL. 1 - VERSÃO 02



Fone (35) 3425-6559

www.brassen.com.br

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

DARFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO: 3121 0308 8255 4800 0182 5600 1000 0246 5613 2016 0379

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
Nº: 000024656
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA - 5405/5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015918330160
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 08.825.548/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE:
NOME / RAZÃO SOCIAL: (610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054
MUNICÍPIO: OURO FINO
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 37570-000
C.N.P.J / C.P.F.: 23.020.456/0001-19
DATA EMISSÃO: 12/03/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 15/03/2021
HORA DA SAÍDA: 17:03:06

FATURA / DUPLICATA:
002 05/04/2021 1.827,51
002 26/04/2021 1.827,51

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S., BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST, VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS:
NOME / RAZÃO SOCIAL: O mesmo
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
C.N.P.J / C.P.F.:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Table with columns: QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

Table with columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, CFOP CST, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITÁRIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC. ICMS ST VL. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VL.APROX TRIBUTOS, ALIQUOTAS %ICMS (% IPI).

ATENÇÃO
Confira a Mercadoria no ato do
Recebimento, não aceitamos
Reclamações posteriores
PASSAMOS PARA O LUCRO REAL

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

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

DADOS ADICIONAIS:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
BOLETO
IMPOSTO JA RECOLHIDO POR ST NOS TERMOS DO ANEXO XV DO RICMS / MG
Pedido: 24499

RESERVADO AO FISCO

SACADOR / AVALISTA



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Handwritten signature



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	CS	
018	001	0205	4	1	23.291-2	3	800	851389	4	R\$ 3.655,02H
018	001	0205	4	1	23.291-2	3	800	851389	4	

Pague por este cheque a quantia de Tres mil, seiscentos e cinquenta e cinco

reais e centavos acima

a Brassen Dist. e Com. de Cosm. e Prod Ltda ou a sua ordem

Ouro Fino, 18 de Maio de 2021



OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CONFECÇÃO: 09/2020

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

0001020500010488543695103780029291220





Fone  
(35) 3425-6559

www.brassen.com.br

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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0408 8255 4800 0182 5500 1000 0251 5017 3320 8442

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº: 000025150  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214105613188 09/04/21 14:01:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015918330160**

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**08.825.548/0001-82**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
(610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

C.N.P.J./C.P.F.  
23.020.456/0001-19

DATA EMISSÃO  
09/04/2021

ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA DA ENTRADA  
12/04/2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE / FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:01:14

FATURA / DUPLICATA

001 19/04/2021 171775  
002 03/05/2021 171776

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.609,96	469,79	0,00	0,00	3.435,5
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	948,94
				VALOR APROX. TRIBUTOS
				3.435,5
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.435,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			25252	206,200 Kg	206,200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX LN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS (ICMS) % IPI
00148300 3402.90.39	MAXI B-1100 UMEC 50 LT - DET UMEC TANTE NEWDROP/LOTE131000531002/FAB.06/01/21/ VAL.06/01/23	0 1	5405 060	1 BB	825,660000	0,00% 0,00	825,65	825,55 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	364,85	0,00% 0,00
00149300 3824.99.41	MAXI B-1380 ADT 50 LT - ADITIVO - NEWDROP/LOTE131000532563/FAB.17/02/21/ VAL.17/02/23	0 1	5102 000	1 BB	600,020000	0,00% 0,00	600,02	600,02 0,00	0,00 0,00	108,00	0,00	25,20	18,00% 0,00
00148800 2915.90.60	MAXI BRAS SAN LAV 45 LT ALVEI ACIDÓ PERACE - NEWDROP/LOTE131000533424/FAB.04/03/21/ VAL.31/03/21	0 2	5102 900	2 BB	1.004,970000	0,00% 0,00	2.009,94	2.009,54 2.009,94	0,00 0,00	381,79	0,00	556,76	18,00% 0,00

**ATENÇÃO**

Confira a Mercadoria no ato do  
Recebimento, não aceitamos  
Reclamações posteriores  
PASSAMOS PARA O LUCRO REAL

	Data	Responsável
Portaria	12/03/21	[Assinatura]
Recebedor	12/03/21	[Assinatura]
Conferente	12/03/21	[Assinatura]
Lançamento	15/04/21	[Assinatura]
Pagamento	11	[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
Pedido: 631  
Pedido: 25252

RESERVADO AO FISCO

SACADOR AVULSA



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
018	001	0205	4	1	25.291-2	5	800	881370	8	R\$ 3.435,51#
018	001	0205	4	1	25.291-2	5	800	881370	8	

Pague por este cheque a quantia de Três mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e cinco centavos acima

ou à sua ordem Praxsem Dist. e Com. de Cosm. e Prod. Ltda de Ono Fino, 18 de Maio de 2021



OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAIOR 528 PIRES 199  
 CONFECCAO: 09/2020

*[Handwritten Signature]*

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

⑆001402057⑆ 01885137054 88102329129⑆

