

Ouro Fino, MG 04 de maio 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 01-04-2021 a 31-04-2021.

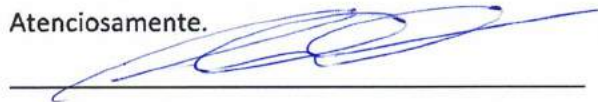
Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 003/2021, referente ao período 01-04-2021 a 30-04-2021, 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 quarta 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

*Recebi em  
04.05.21  
Junia H. ma*

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>Convenete:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período:</b> 01/04/2021 a 30/04/2021	003/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 09/04/2021	100.000,00	Custeio da equipe profissional da rede urgência e emergência e gastos com materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.	100.146,36
Depósito da Convenente em 09/04/2021	37,07		
Depósito da Convenente em 09/04/2021	10,59		
Depósito da Convenente em 27/04/2021	96,36		
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	2,34	<b>Saldo Final em Banco</b>	-
<b>Total</b>	<b>100.146,36</b>	<b>Total</b>	<b>100.146,36</b>

Ouro Fino, 04 de Maio de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

<b>Período:</b> 01/04/2021 a 30/04/2021	<b>Convênio Número:</b> 003/2021
---	-------------------------------------

Execução Financeira (R\$ 1,00)										
Ação			Valor Realizado no Período				Valor Realizado até o Período (Acumulado)			
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Total
01	Custeio da equipe profissional da rede de urgência e emergência, materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.	4	100.002,34	144,02	100.146,36	426.438,94	235,63	426.674,57		
<b>Total Geral</b>			100.002,34	144,02	100.146,36	426.438,94	235,63	426.674,57		

LOCAL E DATA :Ouro Fino, 04 de Maio de 2021.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



**RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número: 003/2021				
Período: 01/04/2021 a 30/04/2021						
Nº	CREADOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	6158	9/4/2021	63.065	R\$ 8.392,70
02	Cristália Prod. Quím. Farmaceuticos	44.734.671/0001-51	2014	9/4/2021	2882904	R\$ 895,00
03	Cristália Prod. Quím. Farmaceuticos	44.734.671/0001-51	2014	9/4/2021	2896568	R\$ 3.250,50
04	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. Hospit. LTDA	11.206.099/0004-41	40.901	9/4/2021	176845	R\$ 1.629,53
05	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. Hospit. LTDA	11.206.099/0004-41	40.902	9/4/2021	176845	R\$ 1.603,05
06	Supermed Com. E Imp. De Prod. Med. Hospit. LTDA	11.206.099/0004-41	40.903	9/4/2021	176845	R\$ 1.592,46
07	Equipex Com de Mat Médicos Hospitalares LTDA	08.719.179/0001-43	40.904	9/4/2021	31.707	R\$ 348,00
08	Equipex Com de Mat Médicos Hospitalares LTDA	08.719.179/0001-43	40.905	9/4/2021	31.537	R\$ 1.205,85
09	Pró Saúde Distribuidora de Medicamentos	21.297.758/0001-03	40.906	9/4/2021	50.406	R\$ 1.558,60
10	Pró Saúde Distribuidora de Medicamentos	21.297.758/0001-03	40.907	9/4/2021	50.406	R\$ 1.558,60
11	S3 Med Distribuidora de Medicamentos LTDA	09.660.958/0003-45	40.908	9/4/2021	36.581	R\$ 2.032,50
12	S3 Med Distribuidora de Medicamentos LTDA	09.660.958/0003-45	40.909	9/4/2021	36.581	R\$ 2.032,50
13	Medicamental Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	6158	12/4/2021	61.718	R\$ 6.984,13
14	Cristália Prod. Quím. Farmaceuticos	44.734.671/0001-51	2.014	12/4/2021	2884356	R\$ 4.000,00
15	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares	08.231.734/0001-93	1411	12/4/2021	73.855	R\$ 757,30
16	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	41.201	12/4/2021	580136	R\$ 2.370,84
17	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	41.202	12/4/2021	580136	R\$ 2.370,84
18	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	41.203	12/4/2021	580136	R\$ 2.370,84
19	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	41.204	12/4/2021	580136	R\$ 2.370,84
20	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	41.205	12/4/2021	580136	R\$ 2.370,82
21	Espaço Vida Com. Dist. de Prod. Nutricionais LTDA	08.529.979/0001-00	41.206	12/4/2021	31.123	R\$ 822,40
22	Promeifarma Medicamentos e Prod Hosp LTDA	81.706.251/0001-98	41.207	12/4/2021	181679	R\$ 3.062,60
23	Promeifarma Medicamentos e Prod Hosp LTDA	81.706.251/0001-98	41.208	12/4/2021	181679	R\$ 3.062,60
24	Promeifarma Medicamentos e Prod Hosp LTDA	81.706.251/0001-98	41.209	12/4/2021	181679	R\$ 3.062,60
25	Multifarma Comércio e Representações LTDA	21.681.325/0001-57	41.210	12/4/2021	151424	R\$ 721,00
26	Multifarma Comércio e Representações LTDA	21.681.325/0001-57	41.211	12/4/2021	150969	R\$ 3.491,60
27	Cofernandes Comercio de Medicamentos	27.870.248/0001-60	41.301	13/4/2021	4946	R\$ 4.078,66
28	Laboratório Junho Teixeira LTDA	06.227.841/0001-12	851.364	15/4/2021	1327	R\$ 3.000,00
29	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	27.220	20/4/2021	42	R\$ 15.391,40
30	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	42.001	20/4/2021	618	R\$ 9.713,47
31	Pereira & Romeiro Clínica Médica LTDA	22.526.050/0001-40	42.002	20/4/2021	213	R\$ 2.252,40
32	DARF Retenção IR		42.701	27/4/2021	DARF	R\$ 437,25
33	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		42.702	27/04/2021	DARF	R\$ 1.355,48

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



TOTAL / A TRANSPORTAR						R\$ 100.146,36
LOCAL E DATA : Ouro Fino, 04 de Maio de 2021.						
Ociávio Miranda Junqueira						



Ociávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

**RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

4

**CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** **CONVÊNIO NÚMERO****PERÍODO:** 01/04/2021 a 30/04/2021 **003/2021**

<b>PACIENTES INTERNADOS:</b>			<b>SUS</b>	<b>Conv.P.Saúde</b>	<b>Particular</b>	<b>Total</b>
Clínica Médica Adultos			155	10	0	165
Clínica Médica Pediátrica			1	1	0	2
Clínica Cirúrgica Adultos			20	2	4	26
Clínica Cirúrgica Pediátrica			0	0	0	0
Clínica Obstétrica			28	2	4	34
<b>Total</b>			<b>204</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>227</b>


<b>Porcentagem de atendimento ao SUS</b>					98,55
<b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>					28,26
<b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>					56,52%
<b>TOTAL DE ALTAS:</b>					159
<b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>					25
<b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>					20
<b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>					186
<b>TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:</b>					1,60%
<b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>					12,07%
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>					8,21%
<b>TAXA DE CESÁREAS:</b>					70,58%
<b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b>					100%

**MÉDIA DE PERMANÊNCIA**

		<b>Pac.Internados</b>	<b>Paciente-dia</b>
Clínica Médica Adultos		11,33	704
Clínica Médica Pediátrica		1	1
Clínica Cirúrgica Adultos		1,06	66
Clínica Cirúrgica Pediátrica		0	0
Clínica Obstétrica		1,23	77
<b>Totais</b>		<b>14,62</b>	<b>848</b>

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 04 de maio de 2021.

Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



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

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		<b>Convênio Número:</b>
<b>Período: 01/04/2021 a 30/04/2021</b>		003/2021

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 Obstetrícia	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Cecon	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, 04 de Maio de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO





Ouro Fino 003

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
12/04/2021	213	22.526.050/0001-40	Pereira e Romeiro Clinica Medica LTDA	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.252,40
12/04/2021	618	09.582.127/0001-30	J.P. Serviços Medicos S/S	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	R\$ 481,28	R\$ 9.713,47
12/04/2021	42	19.394.191/0001-41	Jose Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 16.400,00	R\$ 246,00	R\$ 762,60	R\$ 15.391,40
					R\$ 437,25	R\$ 1.355,48	



Octávio Miranda Junqueira  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:42:46  
020500205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	37,07

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

NR.AUTENTICACAO	D.838.F81.8C2.F6E.E2F
-----------------	-----------------------



---

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:42:46  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	10,59

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.C0B.02E.BF2.3C2.1D5
-----------------	-----------------------

---

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



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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.063.065  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0630 6511 2731 0751**  
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  
**135210240594759 - 04/03/2021 19:00:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF  
**31.378.288/0001-66**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110**

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

ENDEREÇO  
**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

MUNICÍPIO  
**OURO FINO**

BAIRRO / DISTRITO  
**BELA VISTA**

CEP  
**37570-000**

UF  
**MG**

FONE / FAX  
**3534411059**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
**04/03/2021**

DATA DA SAÍDA ENTRADA  
**04/03/2021**

HORA DA SAÍDA ENTRADA  
**20:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	04/04/2021	Venc.	08/04/2021	Venc.	15/04/2021	Venc.	29/04/2021
Valor	RS 2.098,19	Valor	RS 2.098,17	Valor	RS 2.098,17	Valor	RS 2.098,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
8.392,70	1.007,13	0,00	0,00	0,00	0,00	8.392,70

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	8.392,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**BOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF  
**MG**

CNPJ / CPF  
**28.287.523/0001-80**

MUNICÍPIO  
**ARAXA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0030131730070**

QUANTIDADE  
**9**

ESPECIE  
**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**48,466**

PESO LÍQUIDO  
**48,466**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961346 Qtd: 3 Val: 18/05/2022	30043933	000	6108	CX	3	232,5000	697,50	697,50	83,70		12,00	
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA-UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2047223 Qtd: 12 Val: 31/12/2022	30049029	000	6108	CX	12	136,0000	1.632,00	1.632,00	195,84		12,00	
19423	BEPEBEN 1.200,000UI 50 FR/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 2505609 Qtd: 1 Val: 01/02/2022 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	CX	1	386,0000	386,00	386,00	46,32		12,00	
31108	CEFTRIAXONA 1 GR IV/PO INJ C/100 FR/BLAU HOSP/AM G+ Lote: 20060866 Qtd: 5 Val: 28/05/2022 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	6108	UN	5	570,0000	2.850,00	2.850,00	342,00		12,00	
26849	CIPROFLOXACINO 2MG/ML IV BOLSA 100 ML/ISOFARMA HOSP AM G- Lote: 0070418 Qtd: 120 Val: 20/07/2022	30049069	000	6108	UN	120	18,4700	2.216,40	2.216,40	265,97		12,00	
26935	DEXAMETASONA POSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML TEUTO HOSP G+ Lote: 5198342 Qtd: 1 Val: 30/12/2021	30043999	000	6108	CX	1	116,4000	116,40	116,40	13,97		12,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069355 Qtd: 8 Val: 01/04/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049059	500	6108	UN	8	61,8000	494,40	494,40	59,33		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 26  
Doc. 12730001 Fichas 1 3 1 vols, 2 3 1 vols, 3 3 7 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
APP. AUTORIZ MS: 1.18507.0  
AT. AUTORIZ MS: 1.18508.3  
APP 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaidentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.128,82 Estadual: R\$ 634,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
RECC - LHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116/2017  
Valor ICMS p estado destino: R\$ 162,93  
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**  
06/03/2021  
Adriana G. F. Silva  
Farmacêutica  
CRM 10051

69

At

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18  
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	8.392,70

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

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

-----

IDENTIFICADOR 1:	23.020.456/0001 19
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.720.0E2.FB3.748.2CC
-----------------	-----------------------



# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

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

- FAZ E CRISTALIA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2882904

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0244 7346 7100 0151 5501 0002 8829 0418 0874 6015

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

135210214866619 26/02/2021 12:37:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

374007758117

2287707350058

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 4871931E)

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

26/02/2021

DATA DA ENTRADA SAÍDA

26/02/2021

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2882904/01	26/03/2021	298,30	2882904/02	09/04/2021	298,30	2882904/03	23/04/2021	298,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
895,00	107,40	0,00	0,00	895,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	895,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	0 - Emitente				57.189.367/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7	HORTOLÂNDIA	SP	244295071113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			3,955	3,559

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.3068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 4mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 78,68 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 20080783 - Qtd: 30,0000	3004.90.69	000	6107	CX	30,0000	19,5000	585,00	585,00	70,20	0,00	12,00	0,00
50.9033	FENITAL ORAL 100mg Com. - 20bl x 10 - (C1) - Lis:POS - Trib a prox RS: 5,38 Federal e 4,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 20110148 - Qtd: 1,0000	3004.90.65	000	6107	CX	1,0000	40,0000	40,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG - Trib aprox RS: 14,80 Federal e 13,20 Estadual F onte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 20110557 - Qtd: 1,0000	3004.90.19	000	6107	cx	1,0000	110,0000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
49.4025	DIMORF 30mg Com. 5bl. X 10 (COM VENDA) - (A1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 21,52 Federal e 19,20 Estadual Fonte: IBPT/empres ometro.co 8F6CA7. Lote: 20040082 - Qtd: 2,0000	3004.49.90	000	6107	cx	2,0000	80,0000	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 4871931E - Rep: 13205 - Prod. Lista Negativa: 110,00 Prod. Lista Positiva: 785,00 - NE: 589600 - oc 42 - "CREDITO PRESUM IDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 120,38 Federal e 37,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7. Transp. R edespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOL ETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD. IDE NT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD. I DENT.: 032983-5 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br   Valor ICMS Partilha UF Destino: 5 3,70   Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000	emboise ou adquire

A

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18  
020500205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	895,00

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

CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD  
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

-----

IDENTIFICADOR 1:	32.983 5
------------------	----------

=====

NR. AUTENTICACAO	A.66E.D08.568.093.388
------------------	-----------------------



**CRISTALIA**  
FARMACÊUTICA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA  
ROD ITAPIRA LINHIXIA S/N KM 14  
Itapira - SP - CEP: 13974-000  
(19)38492500 - www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 2896568 FL 1 / 2  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 8965 6814 6648 0727  
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  
135210266456920 11/03/2021 09:58:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 4890322E)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

11/03/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/03/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2896568/01	08/04/2021	1.625,25	2896568/02	06/05/2021	1.625,25			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.250,50	390,06	0,00	0,00	3.250,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			3,938	3,887

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2279	FASTPEN 5 mcg/mL Sol. Inj. - 30est. X 1amp. X 2mL - (A1) - Lis: POS - Trib aprox RS: 71,82 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 4 2CA6E. Lote: 20060939 - Qtd: 2.0000 <i>sulfentamida</i>	3004.90.79	000	6107	cx	2,0000	267,0000	534,00	534,00	64,08	0,00	12,00	0,00
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis: POS - Trib aprox RS: 114,59 Federal e 102,24 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 20090689 - Qtd: 3,0000	3004.90.61	000	6107	cx	3,0000	284,0000	852,00	852,00	102,24	0,00	12,00	0,00
50.4064	LONGACTIL 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - (C1) - Lis: POS - Trib a prox RS: 5,65 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 20110308 - Qtd: 1,0000 <i>clonazepam</i>	3004.90.79	000	6107	cx	1,0000	42,0000	42,00	42,00	5,04	0,00	12,00	0,00
40.1020	DIMORF 0,2mg/mL - Sol. Inj. - 50est. x 1amp. x 1mL - (A1) - Lis: POS - Trib aprox RS: 122,40 Federal e 109,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 20110378 - Qtd: 4,0000 <i>mef</i>	3004.49.90	000	6107	Cx	4,0000	227,5000	910,00	910,00	109,20	0,00	12,00	0,00
40.0284	EFEDRIN 50mg/mL Sol. Inj. - 100amp. X 1mL - (D1) - Lis: POS - Trib aprox RS: 30,94 Federal e 27,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 42CA6E. Lote: 21010072 - Qtd: 1,0000	3004.41.00	000	6107	cx	1,0000	230,0000	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4890322E - Rep: 13205 - Prod. Lista Positiva: 3.250,50 - NE: 592342 - oc 59 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 437,19 Federal e 320,94 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. Transp. Redespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DE POS.: Banco Itaú S/A (341)-AG. 000011-C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DE POS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 032983-5. Sep referir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 195,03 | Valor ICMS Par tilha UF Remetente: 0,00

Lançado no Estoque  
12/03/2021

Adriana G. [Assinatura]  
Farmacêutica  
CRF 28685

Handwritten signature



---

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18  
020500205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	3.250,50

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

CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD  
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

-----

IDENTIFICADOR 1:	32.983 5
------------------	----------

=====

NR. AUTENTICACAO	5.619.A35.2E6.B53.C23
------------------	-----------------------

---

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



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 176845  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

352102112060990044155001000176845100221490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210215533568 26/02/2021 14:48:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
001.771.1480377

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
26/02/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
26 FEV 2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	26/03/2021	1.592,46	002	05/04/2021	1.592,46	003	09/04/2021	1.592,46
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
4.777,38	573,29	0,00	0,00	4.777,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.777,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE  
74

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

992,66

PESO LÍQUIDO

992,66

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
29381	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2110251 (1) 01/2023 \ LT 2110347 (4) 01/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2110251, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 104, Lote: 2110347, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	6108	CX	5	50,0320	250,16	250,16	30,02		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-008/20 (1) 04/2022 (Fornecedor: 189- 8, Lote: AD-008/20, Qtde: 1, Data Fab: 14/ 05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049054	500	6108	CX	1	175,0000	175,00	175,00	21,00		12,00	
13292	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GEN-HIPOLABOR LT 08- 73/20 (20) 06/2022 (Fornecedor: 1898, Lo- te: 0873/20, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/20- 20, Data Val: 30/06/2022)	30049039	000	6108	FR	20	3,8100	76,20	76,20	9,14		12,00	
5477	CEFTRIAXONA 1G 1FAM+DIL IM GEN-EUROFARMA LT 672756A (10) 04/2022 (Fornecedor: 2164, Lote: 672756A, Qtde: 10, Data Fab: 01/04/- 2020, Data Val: 30/04/2022)	30042059	000	6108	FAM	10	8,0000	80,00	80,00	9,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V1R8V72|PEDIDO 52  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 286,64  
Pedido: 176306  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
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: 2,11

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 176845  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1768 4510 0022 1490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210215533568 26/02/2021 14:48:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
001.771.1480377

CNPJ

11.206.099/0004-41

**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
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27064 (4) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27064, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	6108	CX	4	88,2000	352,80	352,80	42,34		12,00	
12086	DIAZEPAM 10MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA B1 LT 20104720 (1) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 20104720, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30039074	000	6108	CX	1	57,7000	57,70	57,70	6,92		12,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 1Y2579 (7) 07/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1Y2579, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049064	500	6108	CX	7	2,9486	20,64	20,64	2,48		12,00	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2015179 (23) 09/2022 \ LT 2015181 (40) 09/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2015179, Qtde: 23 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 104, Lote: 2015181, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	6108	CX	63	59,7600	3.764,88	3.764,88	451,79		12,00	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	05/03/21	[Assinatura]
Conferente	05/03/21	[Assinatura]
Lançamento	08/03/21	[Assinatura]
Pagamento	09/04/21	[Assinatura]

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

[Assinatura]  
Adriana C. Fe  
Farmaceutica  
CNPJ 08000000

Lançado no Estoque  
05/03/21





## Emissão de comprovantes - 3o nível

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:34  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399484570130000001378163401041285850000162956

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: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	40.901
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.592,46
JUROS/MULTA	37,07
VALOR COBRADO	1.629,53

=====

NR.AUTENTICACAO B.176.938.275.82D.A00

=====

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.



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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 176845  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1768 4510 0022 1490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210215533568 26/02/2021 14:48:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
001.771.1480377

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
26/02/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
26 FEV 2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	26/03/2021	1.592,46	002	05/04/2021	1.592,46	003	09/04/2021	1.592,46
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
4.777,38	573,29	0,00	0,00	4.777,38
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
				4.777,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA
74	CAIXA	

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

992,66

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
29381	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2110251 (1) 01/2023 \ LT 2110347 (4) 01/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2110251, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 104, Lote: 2110347, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	6108	CX	5	50,0320	250,16	250,16	30,02		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPLABOR LT AD-008/20 (1) 04/2022 (Fornecedor: 189- 8, Lote: AD-008/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/ 05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049054	500	6108	CX	1	175,0000	175,00	175,00	21,00		12,00	
13292	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GEN-HIPLABOR LT 08- 73/20 (20) 06/2022 (Fornecedor: 1898, Lo- te: 0873/20, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/20- 20, Data Val: 30/06/2022)	30049039	000	6108	FR	20	3,8100	76,20	76,20	9,14		12,00	
5477	CEFTRIAXONA 1G 1FAM+DIL IM GEN-EUROFARMA LT 672756A (10) 04/2022 (Fornecedor: 2164, Lote: 672756A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/- 2020, Data Val: 30/04/2022)	30042059	000	6108	FAM	10	8,0000	80,00	80,00	9,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V1R8V72||PEDIDO 52  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 286,64  
Pedido: 176306  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
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: 2,11

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**

*Handwritten signature*





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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 176845  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1768 4510 0022 1490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210215533568 26/02/2021 14:48:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
001.771.1480377

CNPJ  
11.206.099/0004-41

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
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27064 (4) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27064, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	6108	CX	4	88,2000	352,80	352,80	42,34		12,00	
12086	DIASEPAM 10MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA BI LT 20104720 (1) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 20104720, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30039074	000	6108	CX	1	57,7000	57,70	57,70	6,92		12,00	
28655	DIASEPAM(BI) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 1Y2579 (7) 07/2022 (Fornecedor: 353, Lote: 1Y2579, Qtde: 7, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049064	500	6108	CX	7	2,9486	20,64	20,64	2,48		12,00	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2015179 (23) 09/2022 \ LT 2015181 (40) 09/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2015179, Qtde: 23, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 104, Lote: 2015181, Qtde: 40, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	6108	CX	63	59,7600	3.764,88	3.764,88	451,79		12,00	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	05/03/21	<i>Yduana</i>
Conferente	05/03/21	<i>Yduana</i>
Lançamento	08/03/21	<i>EL</i>
Pagamento	09/04/20	<i>CP</i>

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

*Cal*  
Adriana C. F.  
Fornecedor  
07/03/2021

Lançado no Estoque  
05/03/2021



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:34  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948457013000002102932401041885850000160306

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: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	40.902
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.592,46
JUROS/MULTA	10,59
VALOR COBRADO	1.603,05

-----

NR.AUTENTICACAO 0.4BE.587.32C.08E.D53

-----

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.



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 28,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 176845  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1768 4510 0022 1490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210215533568 26/02/2021 14:48:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
001.771.1480377

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
26/02/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
26 FEX 2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 26/03/2021 1.592,46 002 05/04/2021 1.592,46 003 09/04/2021 1.592,46

**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
4.777,38	573,29	0,00	0,00	4.777,38
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
				4.777,38

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 74	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 992,66	PESO LÍQUIDO 992,66

**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
29381	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2110251 (1) 01/2023 \ LT 2110347 (4) 01/2023 (Fornecedor: 104, Lote: 2110251, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023 / Fornecedor: 104, Lote: 2110347, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049099	500	6108	CX	5	50.0320	250,16	250,16	30,02		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPLABOR LT AD-008/20 (1) 04/2022 (Fornecedor: 189- 8, Lote: AD-008/20, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/ 05/2020, Data Val: 30/04/2022)	30049054	500	6108	CX	1	175,0000	175,00	175,00	21,00		12,00	
13292	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GEN-HIPLABOR LT 08- 73/20 (20) 06/2022 (Fornecedor: 1898, Lo- te: 0873/20, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/20- 20, Data Val: 30/06/2022)	30049039	000	6108	FR	20	3,8100	76,20	76,20	9,14		12,00	
5477	CEFTRIAXONA 1G 1FAM+DIL IM GEN-EUROFARMA LT 672756A (10) 04/2022 (Fornecedor: 2164, Lote: 672756A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/- 2020, Data Val: 30/04/2022)	30042059	000	6108	FAM	10	8,0000	80,00	80,00	9,60		12,00	

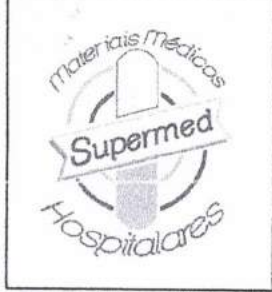
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R1V1R2V1R8V72|PEDIDO 52  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 286,64  
Pedido: 176306  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
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: 2,11

RESERVADO AO FISCO

**MERCADORIA AVARIADAS E/OU  
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.**





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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 176845  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1768 4510 0022 1490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210215533568 26/02/2021 14:48:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
001.771.1480377

CNPJ

11.206.099/0004-41

**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
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M27064 (4) 04/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M27064, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	6108	CX	4	88,2000	352,80	352,80	42,34		12,00	
12086	DIAZEPAM 10MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA BI LT 20104720 (1) 12/2022 (Fornecedor: 931, Lote: 20104720, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2022)	30039074	000	6108	CX	1	57,7000	57,70	57,70	6,92		12,00	
28655	DIAZEPAM(BI) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 1Y2579 (7) 07/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1Y2579, Qtde: 7, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049064	500	6108	CX	7	2,9486	20,64	20,64	2,48		12,00	
21852	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 24FRS 500ML-EQUIPLE LT 2015179 (23) 09/2022 \ LT 2015181 (40) 09/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2015179, Qtde: 23, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 104, Lote: 2015181, Qtde: 40, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	500	6108	CX	63	59,7600	3.764,88	3.764,88	451,79		12,00	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	05/03/21	Adriano
Conferente	05/03/21	Adriano
Lançamento	08/03/21	[Assinatura]
Pagamento	09/04/21	[Assinatura]

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

*Adriano G. Fer*  
Farmaceutico  
CNP 280.000

Lançado no Estoque  
05/03/2021



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:34  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000002124662701044285850000159246

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: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 40.903

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.592,46

VALOR COBRADO 1.592,46

=====

NR. AUTENTICACAO D.EB3.4AB.764.84D.39C

=====

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.

**EQUIPEX COM DE MAT MEDICOS  
HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105  
Bairro: SANTA TEREZINHA  
JUIZ DE FORA - MG - 36045-410  
Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)  
contato@equipexhospitalar.com.br



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0308 7191 7900 0143 5500 1000 0317 0710 1461 5775

Nº 000.031.707  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
131214061160502 - 10/03/2021 15:25:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010308750080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
08.719.179/0001-43

DESTINAÇÃO: REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO  
003952

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
10/03/2021 15:24

ENDEREÇO  
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE/FAX  
(35) 34236470

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	031707-1/1														
VENCIMENTO:	09/04/2021														
VALOR:	348,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145,00	26,10	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
48,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				348,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL SAL EX:RESS SOLUCOES LOG. E TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO: AV. MINAS GERAIS, 256	MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 7077389580047		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA EQUIPEX	NÚMERO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000132	DRENO DE TORAX PVC 38 - BIOTEC LT: 20/A03020 Val: 31/08/2023 Qtd: 25	90183929	040	5102	UN	25,000	7,0000	175,00		0,00	0,00		0	
000148	EQUIPO MAC C/ INJECAO LATERAL - TKL LT: HDEMA06-200415 Val: 15/04/2025 Qtd: 100	90189010	200	5102	UN	100,000	1,2500	125,00		145,00	26,10		18	

	Data	Responsável
Portaria	11	
Recebedor	13/03/21	Adriano
Conferente	13/03/21	Adriano
Lançamento	15/03/21	
Pagamento	09/04/21	

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Número(s) do(s) Pedido(s): 011483  
PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA

RESERVADO AO FISCO

Trib. Aprox. R\$:31,00 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8.

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:34  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080233215317621196650002585850000034800

## BENEFICIARIO:

EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

## NOME FANTASIA:

EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

CNPJ: 08.719.179/0001-43

## BENEFICIARIO FINAL:

EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

CNPJ: 08.719.179/0001-43

## PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 40.904  
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021  
DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 348,00  
VALOR COBRADO 348,00

NR.AUTENTICACAO 4.955.DB8.CC7.B01.298

## 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.



**QUIPEX DE MAT. MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

AVENIDA RUI BARBOSA, 474 GAL 105  
 Bairro: SANTA TEREZINHA  
 JUIZ DE FORA - MG - 36045-410  
 Fone: (32)3236-1823 Fax: (32)  
 contato@equipexhospitalar.com.br



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 Nº 000.031.537  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0208 7191 7900 0143 5500 1000 0315 3718 9209 3586

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 131214045556820 - 24/02/2021 15:26:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0010305750080

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
 08.719.179/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO  
 003952

CNPJ/CPF  
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
 24/02/2021 15:26

ENDEREÇO  
 R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
 OURO FINO

FONE/FAV  
 (35) 34236470

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	031537-1/1														
VENCIMENTO:	26/03/2021														
VALOR:	1.205,85														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.205,85	217,05	0,00	0,00	1.205,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.205,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. E TRANSPORTES	0 - Remetente (CIF)			MG	86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	7077389580047		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX	EQUIPEX		10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000663	FITA ADESIVA HOSP 19 X 50 - EUROCEL LT. 200220C05 Val: 28/02/2023 Qtd: 10	48114110	000	5102	RL	10,000	3,9000	39,00		39,00	7,07		18	
000178	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30MT - HOSPFLEX LT. 20110606 Val: 30/11/2023 Qtd: 19	48114110	000	5102	RL	19,000	4,1500	78,85		78,85	14,19		18	
000222	MASCARA ELASTICO C/ 50 - DESCARPAC LT. SMEAAA0008 Val: 30/09/2025 Qtd: 32	63079010	200	5102	CX	32,000	34,0000	1.088,00		1.088,00	195,84		18	

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	1/02/21	[Assinatura]
Conferente	01/03/21	[Assinatura]
Lançamento	08/10/21	[Assinatura]
Pagamento	09/04/21	[Assinatura]

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

Mariana G. F. Silva  
 Farmacêutica  
 Lançado no Estoque  
 02/03/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Número(s) do(s) Pedido(s): 011290  
 PRACA DE COBRANCA: JUIZ DE FORA

Trib. Aprox. R\$:164,53 Federal e R\$:217,05 Estadual Fonte: IBPT M2L5P8.

RESERVADO AO FISCO

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:34  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080229569317621196650002285850000120585

BENEFICIARIO:

EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

NOME FANTASIA:

EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

CNPJ: 08.719.179/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

EQUIPEX COMERCIO M M H LTDA ME

CNPJ: 08.719.179/0001-43

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 40.905

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.205,85

VALOR COBRADO 1.205,85

NR.AUTENTICACAO 3.CE7.0A9.B9F.67A.A81

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.



NF-e  
000.050.406  
Série: 000



PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI  
QD 2, LT. 49 51 53 E 55  
SETOR INDUSTRIAL (CEIL-ANDIA)  
BRASILIA/DF - CEP: 72.265-020  
Telefone:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº 000.050.406  
Série 000  
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
5321 0321 2977 5800 0103 5500 0000 0504 0610 2150 9713  
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 MERCADORIA INTERESTADUAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0770078600117  
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
21.297.758/0001-03  
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
ENDEREÇO  
R 13 DE MAIO, 2054  
MUNICÍPIO  
OURO FINO  
UF  
MG  
FONE / FAX  
3534411059  
ENSCRIÇÃO  
37.570-000  
BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CE  
37.570-000  
C.N.P.J. / C.P.E. / ID ESTR.  
23.020.456/0001-19  
DATA DA EMISSÃO  
10/03/2021 09:09  
DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
10/03/2021  
HORA DA SAÍDA

VALOR DO L.C.M.S.	VALOR DO L.C.M.S. ST	VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.117,20	0,00	0,00	3.117,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DO LP-L	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3.117,20
BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S.	DESCONTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
374,06	0,00	5,810000	116,20
VALOR DO L.C.M.S.	VALOR DO SEGURO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3.117,20	0,00	635,000000	635,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0,00	0,00	300,000000	300,00
VALOR DO L.C.M.S.	VALOR DO SEGURO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3.117,20	0,00	1,506,00	1.506,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0,00	0,00	260,00	260,00
VALOR DO L.C.M.S.	VALOR DO SEGURO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3.117,20	0,00	300,000000	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0,00	0,00	36,00	36,00

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS
0002019	ACEBROFILINA XPE ADT 120ML 10MG/ML (GENÉRICO) ((Gen))	2010870	29/05/2022	30049062	000	6.108	FR	20	6,96	5,810000	0,00	116,20	116,20	13,94	0,00	12,00
0000080	ADENOSINA 3MG/ML 50X2ML(GENERICO) ((Gen))	BC-004/20	31/01/2022	30042069	050	6.108	CX	1	635,00	635,000000	0,00	635,00	635,00	76,20	0,00	12,00
0000338	COMPLEXO B INJ 100X2ML (HYPLEX) IV/IM ((Sim))	21010210	31/01/2023	30039019	000	6.108	CX	1	300,00	300,000000	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00
0000430	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML, SF (733) ((Out))	2017318	28/12/2022	30049099	000	6.108	FR	600	600,453	2,510000	0,00	1.506,00	1.506,00	180,72	0,00	12,00
0002263	TERBUTALINA 0,5MG 50X1ML (GENÉRICO) ((Gen))	000221	28/01/2023	30049039	000	6.108	CX	2	130,00	130,000000	0,00	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00
0001651	VIT C 500MG 100X5ML (VITASANTISA) ((Sim))	21500521	01/01/2023	30045090	000	6.108	CX	1	300,00	300,000000	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6  
Lei 17.241/2012  
Valor aproximado dos tributos R\$ 949,19 (30,45%) Fonte IBPT  
Valor ICMS UF destinatário R\$ 187,04 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 62,34 Total a recolher R\$ 249,38  
Pedido 0055440 Número interno 0050971  
PEDIDO 63 - Endereço de entrega RUA 13 DE MAIO, 2054 - 37570-000 OURO FINO (Minas Gerais)

Lançado no Estoque  
14/03/2021

sol 638



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:34  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793416019000000074699001120403485850000155860

BENEFICIARIO:

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 21.297.758/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 21.297.758/0001-03

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 40.906

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.558,60

VALOR COBRADO 1.558,60

=====

NR.AUTENTICACAO F.DA0.344.03A.B1A.187

=====

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.

**PróSaúde**  
Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 QD 2, L.T. 49 51 53 E 55  
 SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)  
 BRASÍLIA/DF - CEP: 72.265-020  
 Telefone:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000.050.406  
 Série 000  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 5321 0321 2977 5800 0103 5500 0000 0504 0610 2150 9713

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 MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0770078600117

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO  
 R 13 DE MAIO, 2054

MUNICÍPIO  
 OURO FINO

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 21.297.758/0001-03

CNPJ  
 23.020.456/0001-19

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 37.570-000

UF  
 MG

INSCRIÇÃO  
 3534411059

DATA DA EMISSÃO  
 10/03/2021 09:09

DATA DA ENTRADA / SAÍDA  
 10/03/2021

HORA DA SAÍDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 353210012290256 10/03/2021 10:28:47

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.  
 VALOR DO I.C.M.S. 3.117,20  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 VALOR DO I.C.M.S. 374,06

VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.117,20  
 VALOR TOTAL DA NOTA 3.117,20

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 A DEFINIR

ENDEREÇO  
 endereço

QUANTIDADE  
 16

ESPÉCIE  
 MARCA

VALOR UNITÁRIO  
 5,810000

DESCONTO  
 0,00

VALOR TOTAL  
 116,20

B.CALC.ICMS  
 116,20

VALOR ICMS  
 13,94

ALÍQUOTAS ICMS IPT  
 12,00 0,00

VALOR ICMS  
 76,20

VALOR ICMS  
 36,00

VALOR ICMS  
 180,72

VALOR ICMS  
 31,20

VALOR ICMS  
 36,00

VALOR DO ISSON  
 0,00

RESERVAÇÃO FISCO

COD PROD	DISCRICÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/ISN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
0002019	ACEBROFILINA XPE ADT 120ML 10MG/ML (GENÉRICO) ((Gen))	2010870	29/05/2022	30049062	000	6.108	FR	20	6,96	5,810000	0,00	116,20	116,20	13,94	0,00	12,00 0,00
0000080	ADENOSINA 3MG/ML 50X2ML (GENÉRICO) ((Gen))	BC-004/20	31/01/2022	30042069	000	6.108	CX	1	1,079 45	635,000000	0,00	635,00	635,00	76,20	0,00	12,00 0,00
0000338	COMPLEXOB INJ 100X2ML (HYPLEX) IV/IM ((Sim))	21010210	31/01/2023	30039019	000	6.108	CX	1	300,000000	300,000000	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00 0,00
0000430	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML, SF (733) ((Out))	2017318	28/12/2022	30049099	000	6.108	FR	600	600 4,53	2,510000	0,00	1.506,00	1.506,00	180,72	0,00	12,00 0,00
0002263	TERBUTALINA 0,5MG 50X1ML (GENÉRICO) ((Gen))	000221	28/01/2023	30049039	000	6.108	CX	2	150 0,00	130,000000	0,00	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00 0,00
0001651	VIT C 500MG 100X5ML (VITASANTISA) ((Sim))	21500521	01/01/2023	30045090	000	6.108	CX	1	300 1,12 53	300,000000	0,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00 0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BANCO DO BRASIL AG 1235-1 C/C 101971-6  
 Lei 12.741/2012

Valor aproximado dos tributos R\$ 949,19 (30,45%) Fonte IBPT  
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 187,04 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 62,34 Total a recolher R\$ 249,38  
 Pedido 0055440 Numero interno 0050971  
 PEDIDO 63 - Endereco de entrega RUA 13 DE MAIO, 2054 - 37570-000 OURO FINO (Minas Gerais)

Lançado no Estoque  
 14032021

Sol 638

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.13  
1235101235 SEGUNDA VIA 0015

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA D  
AGENCIA: 1235-1 CONTA: 101.971-6

=====  
Convenio SECRET.FAZENDA MG  
Codigo de Barras 8588000001-6 87040302210-1  
69010000004-9 47952797400-5  
Data do pagamento 10/03/2021  
Valor Total 187,04  
-----

DOCUMENTO: 031005  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B81.FD0.3D5.F96.E3F

Transação efetuada com sucesso por: J9499922 FRANCISCO CARLOS SOARES DE SOUZA.



09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:35  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793416019000000074698001120405886150000155860

BENEFICIARIO:

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 21.297.758/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 21.297.758/0001-03

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 40.907

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.558,60

VALOR COBRADO 1.558,60

NR.AUTENTICACAO 4.472.976.F62.397.98E

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.



**S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 ROD DARLY SANTOS, 2025  
 NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340  
 Fone:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



Saida 1  
 Entrada 2  1  
 N° 000.036.581  
 SÉRIE: 1  
 Página 1 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
**3221 0209 6609 5800 0345 5500 1000 0365 8117 0554 7518**  
 Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: [www.nfe.fazenda.gov.br](http://www.nfe.fazenda.gov.br)

NOME DO EMITENTE <b>VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB</b>		NOME DO DESTINATÁRIO <b>332210012849993 2021-02-26 12:04:59-03:00</b>	
CNPJ DO EMITENTE <b>083107568</b>		CNPJ DO DESTINATÁRIO <b>33210209660958000345550010000365811705547518</b>	

**DESTINATARIO REMETENTE**

Razão Social <b>106615 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	
Endereço <b>R 13 DE MAIO, 2054</b>		CEP <b>37570000</b>	
Tipo de Produto <b>OURO FINO</b>		Regime de Tributação <b>MG</b>	

**FATURA**

NUM. 36581 - V. ORIG. 4065,00 / V. DESC. 0,00 / V. LIQ. 4065,00 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 26/03/2021 VALOR: 2032,50		PARCELA: 002 VENCIMENTO: 12/04/2021 VALOR: 2032,50	
--	--	--	--

**CALCULO DO IPI/ICMS**

Valor de Referência (VLR. REF.)		Valor de Referência (VLR. REF.)		Valor de Referência (VLR. REF.)		Valor de Referência (VLR. REF.)	
4065,00	474,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4065,00	4065,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>GOL LINHAS AEREAS S.A</b>		CNPJ <b>07.575.631/0018-05</b>	
Endereço <b>AV FERNANDO FERREI</b>		Cidade <b>VITORIA</b>	
UF <b>ES</b>		CEP <b>082116717</b>	

**DADOS DO PRODUTO**

COD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO	PMIC	DESC. (%)	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
84786 (I)	ROPIPIYLA 300MG SER 2ML UGM ANTI RIIH - T LOTE P100243488 QTD: 20 UN VAL: 3406,2022 -DESCONTO: 0,00	300,38	0,00	30021500	000	6108	CX	20,00	195,00	3900,00	3900,00	468,00	0,00	12,00	0,00
12302 (I)	AVOSULIN-R 100MG/ML PA 10ML INSEJINA HUMANA REFGULA LOTE DV10335 QTD: 10,00 VAL: 5001,7022 -DESCONTO: 0,00	0,00	0,00	30043100	300	6108	CX	10,00	16,50	165,00	165,00	6,60	0,00	4,00	0,00

**Portaria** 30/03/2021 Libiana G Almeida  
**Recebedor** 10032021 Adriano  
**Confarante** 10032021 Adriano  
**Lançamentos** 15/03/21 [Assinatura]  
**Pagamento** 09/04/21 [Assinatura]

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

**CALCULO DO ISSQN**

Valor de Referência (VLR. REF.)		Valor de Referência (VLR. REF.)	
0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R 2018 COTAÇÃO NUMERO 46 - ICMS DIFAL DESTINO: R\$ 257,10 FCFP DESTINO: R\$ 0,00 ICMS DIFAL ORIGEM: R\$ 0,00 ROTA: 000 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA OURO FINO TIPO COBRANÇA: BANCO (I) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO	
--	--

*luiza.neres@s3-med.com.br*

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:35  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000001360566601047185850000203250

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 09.660.958/0003-45

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 40.908

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.032,50

VALOR COBRADO 2.032,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.175.731.B5D.253.83A

=====

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.



Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
 ROD DARLY SANTOS, 2025  
 NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340  
 Fone: (21)2620-1982

Estado: 1  
 Entrada: 2

Nº 000036,581  
 SÉRIE: 1  
 Página: 1 / 1

3221 0209 6609 5800 0345 5500 1000 0365 8117 0554 7518

332210012849993 2021-02-26 12:04:59-03:00

32210209660958000345550010000365811705547518

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB  
 083107568 09.660.958-0003-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

106615 - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CENTRO  
 OURO FINO MG 37570000

23.020.456/0001-19

26/02/2021  
 26/02/2021  
 12:05:00

FATURA

NÚM. 36581 / V. ORIG. 4065,00 / V. DESC. 0,00 / V. LIQ. 4065,00 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 26/03/2021 VALOR: 2032,50 / PARCELA: 002 VENCIMENTO: 12/04/2021 VALOR: 2032,50

CALCULO DO IMPOSTO

Valor Total da Nota	4065,00	Valor do ICMS	474,60	Valor do IPI	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor Total do Imposto	4065,00
Valor Total da Nota	0,00	Valor do ICMS	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor do PIS	0,00	Valor do COFINS	0,00	Valor Total do Imposto	4065,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

GOL LINHAS AEREAS S A  
 AV FERNANDO FERRARI  
 VITORIA ES 082116717

LETE 282740/0294438 1,70 1,70

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMIC	DESC%	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
84796 (I)	RHOPIYLAC 300MG G SER 2ML, 100ML ANTI RHE-T LOTE: 110024388 QTD: 20,00 V31 94967923-DESCONTO: 0,00	406,58	0,00	30021590	000	6108	CX	30,00	195,00	3900,00	3900,00	468,00	0,00	12,00%	0,00%
133992 (I)	AVONC LIN-R 1000PIL FA 10ML, 100ML LINA DE MANA RFLULA LOTE: DV10335 QTD: 10,00 V1 50017022-DESCONTO: 0,00	406,58	0,00	30021590	700	6108	CX	10,00	16,50	165,00	165,00	6,60	0,00	4,00%	0,00%

Portaria: 30, 03/2021 Responsável: Libana Almeida  
 Recebedor: 10032021 Adilson  
 Confarente: 10 03 102 Adilson  
 Lançamento: 15 10 31 21  
 Pagamento: 09 04 21

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

CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R 2018 CULACAO NUMERO 46 - ICMS DIFAL  
 DESTINO: RS 257,10  
 FCFP DESTINO: RS 0,00  
 ICMS DIFAL ORIGEM: RS 0,00  
 ROTA: 000  
 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA OURO FINO  
 TIPO COBRANCA: BANCO  
 (I) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO

DIFAL EC 87/15 - CADASTRO DE CONTRIBUINTE MG: 0010764670174 - NOS TERMOS DA  
 CLAUSULA 30 §2º DO CONVENIO 93/2015/DIFAL EC 87/15 - CADASTRO DE CONTRIBUINTE  
 MG 0010764670174 - NOS TERMOS DA CLAUSULA 30 §3º DO CONVENIO 93/2015 -  
 ALIQUOTA ICMS CONF. RESOLUCAO SF 13/2012

*[Handwritten signature]*

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:53:35  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001360567401041185880000203250

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 09.660.958/0003-45

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 40.909

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.032,50

VALOR COBRADO 2.032,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.1AD.3F3.E3E.316.702

=====

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.

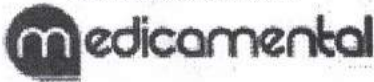
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

VIA ANHANGUERA, 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. 000.061.718  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0617 1811 2718 4700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDE DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210211927733 - 25/02/2021 18:41:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

25/02/2021

ENDEREÇO

**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**37570-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/02/2021

MUNICÍPIO

**OURO FINO**

UF

**MG**

FONE / FAX

**3534411059**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:41:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	25/03/2021	Venc.	08/04/2021	Venc.	22/04/2021
Valor	R\$ 2.328,05	Valor	R\$ 2.328,04	Valor	R\$ 2.328,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
6.984,13	838,10	0,00	0,00	0,00	0,00	6.984,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.984,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

**RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085**

MUNICÍPIO

**ARAXA**

UF

**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

187,141

PESO LÍQUIDO

187,141

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 16.71 Lote: 1V6592 Qtd: 3 Val: 15/09/2022 FCI:E7BF79-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	6108	UN	3	11,0233	33,07	33,07	3,97		12,00	
20876	DIPRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584135 Qtd: 16 Val: 09/03/2022 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	6108	CX	16	63,3600	1.013,76	1.013,76	121,65		12,00	
30694	FERROPURUM 100MG/5ML CX 5 AMP AMBAR/BLAU HOSP O+ Lote: 20120376 Qtd: 16 Val: 04/12/2022	30049099	000	6108	CX	16	54,5000	872,00	872,00	104,64		12,00	
21208	HYCINMET(CIMETIDINA) 300MG C/100 AMP 2 ML/HYFARMA HOSP S+ Lote: 20121452 Qtd: 1 Val: 31/12/2022	30049062	000	6108	CX	1	109,0000	109,00	109,00	13,08		12,00	
30788	INIPENEM+CILASTATINA 500MG+500MG 25 AMP C/20ML BIOQUIMICO HOSP AM G- Lote: 009037 Qtd: 4 Val: 31/10/2021 FCI:C857ECBE-6448-44F5-8992-F5BF43A527EA	30042099	500	6108	UN	4	400,0000	1.600,00	1.600,00	192,00		12,00	
36	LOSARTANA 50MG C/30 CPR/PHARLAB GEN G+ PMC: 28.38 Lote: 2006051 Qtd: 2 Val: 30/11/2023	30049099	000	6108	UN	2	3,0000	6,00	6,00	0,72		12,00	
24254	NOPROSIL 5MG C/240 AMP 2 ML/ISOFARMA HOSP S- Lote: 0100148 Qtd: 1 Val: 14/10/2022	30049041	000	6108	CX	1	112,8000	112,80	112,80	13,54		12,00	
20896	SORO FISIOLÓGICO A 0,9% BOLSA 100ML/SANOBIOL S+ Lote: 21010634 Qtd: 1500 Val: 05/01/2023	30049099	000	6108	UN	1.500	1,8550	2.782,50	2.782,50	333,90		12,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G- Lote: 1935444 Qtd: 2 Val: 17/07/2022	30042071	000	6108	CX	2	227,5000	455,00	455,00	54,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ore 12718232 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 23 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 939,37 Estadual: R\$ 716,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURAÇÃO  
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
Valor ICMS p'estado destino: R\$ 232,58  
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  
02/03/2021

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*



12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14  
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	12/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	6.984,13

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

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA  
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

-----

IDENTIFICADOR 1:	23.020.456/0001 19
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	7.8BC.A4B.1BD.700.171
------------------	-----------------------

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

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

- FAZ E CRISTALIA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.2884356 FL 1 / 1  
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3521 0344 7346 7100 0151 5501 0002 8843 5618 5661 7153

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

135210223106898 01/03/2021 11:34:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 4871931E-50)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

01/03/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO,2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/03/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2884356/01

29/03/2021

1.333,20

2884356/02

12/04/2021

1.333,20

2884356/03

26/04/2021

1.333,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.000,00

VALOR DO ICMS

480,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.000,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

6,776

PESO LÍQUIDO

6,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

52.3666

OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10 mL - Lis:NEG - Trib aprox R\$: 538,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 20120163 - Qtd: 8,0000

3004.90.69

000

6107

CX

8,0000

500,0000

4.000,00

4.000,00

480,00

0,00

12,00 0,00

Val: 12/2022

8x 25 = 200

EOK

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4871931E-50 - Rep: 13205 - Prod. Lista Negativa: 4.000,00 - NE: 589600 -oc 42 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 538,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INSCR. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACA O) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 032983-5. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

Lançado no Estoque

01/03/2021

I. Ferraz  
Inscrição  
20050

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:14  
020500205 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2021
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	4.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CRISTALIA PROD QUIM F LTD  
AGENCIA: 5115-2 CONTA: 2.014-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291  
-----

IDENTIFICADOR 1:	32.983 5
------------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.491.CCB.372.A8B.6A3
-----------------	-----------------------





Chave de Acesso da NF-e

35210308231734000193550000000738551000949241

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

Protocolo de Autorização de Uso

135210245173562

05/03/2021 18:23

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

1103/04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

2.606 CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

Data da Emissão

04/03/2021

Endereço

RUA 13 DE MAIO 2054

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

37570-000

Data de Saída/Entrada

04/03/2021

Município

OURO FINO

Fone/Fax

(35)034411059

UF

MG

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 73.855/ 1 Valor: 757,30 Vencdo. 03/04/2021

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
757,30	90,88	0,00	0,00	757,30
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
				757,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1 - emitente 2 - destinatário	1			23.246.316/0001-63
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			3,850	3,850

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568282	FENTANILA 50MG/ML 2ML C/50 SAFETY PACK "UNIFENTAL" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2039492 Val.: 31/10/2022	30049069	000	6102	CX	100 8,00	75,750000	606,00	606,00	72,72		12	
569733	FITOMENADIONA 10MG/ML CX C/25AMP X 1ML "KAVIT" CRISTALIA Lote: 21010221 Val.: 30/01/2023	30045090	000	6102	CX	100 4,00	37,825000	151,30	151,30	18,16		12	

**DESPACHO**

SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA  
AV MINAS GERAIS N.255

86.392.529/0001-13

VARGINHA MG (35)032197600

Local de entrega: RUA 13 DE MAIO 2054

CENTRO

37570-000

OURO FINO MG

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
V.83 MOUTINHO REPRESENTACAO DE M N/P.90.468	<p>Lançado em Estoque</p> <p>10/03/2021</p> <p>Adriane Farmaceutica CNPJ 20995</p> <p>Envie email 05/04/10:58</p>
PEDIDO 58 VAL.ICMS INTER.DESTINO=45,43 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00	

RUE



SAL EXPRESS SOL LOG E TRANSP LTDA  
 AVENIDA MINAS GERAIS, 256  
 REZENDE - FONE: (35)3219-7600  
 VARGINHA -MG -CEP: 37062-190  
 www.salexpress.com.br

CNPJ 86.392.529/0001-13 IE 7077389580047 RNTRC 12086250

# DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO  
 08/03/21 16:02 FL 1/1

SÉRIE 12 NÚMERO 001793651 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 131210760630206

CONTROLE DO FISCO

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR		PROD PREDOMIN	FENTANILA 50MCG
DESPACHO	37,00	ESPECIE	PECAS
GRIS	10,00	VALOR MERCADORIA (R\$)	757,30
PEDAGIO	2,83	QTDE PARES/VOLUMES	0
IMP REPASSADO	3,43	CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,0000
	11,69	PESO CÁLCULO (Kg)	3,850

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ICMS (R\$)	
BASE CÁLCULO			NORMAL
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0		64,95
VALOR ICMS			18,0
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00		11,69
CRED PRES/ICMS ST	0,00		0,00
			0,00

FRETE TOTAL (R\$) 64,95 VALOR A RECEBER (R\$) 64,95

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$

ICMS/ISS: 11,69 PIS: 1,07 COFINS: 4,94 TOTAL: 17,70

CHAVES NF-E/CT-E

NF-E: 3521030823173400019355000000738551000949241

PIX

POA 183848-2

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO POUSO ALEGRE/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO OURO FINO/MG EMITIDO POR deivid

REMETENTE FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP EIRELI END R DOUTOR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA MUN TATUI - SP

CNPJ 08.231.734/0001-93 IE 687161985111 CEP 18271-210 FONE (15)32519494

DESTINATARIO CASA DE CARIDADE END RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO MUN OURO FINO - MG SUFRAMA

CNPJ 23.020.456/0001-19 IE CEP 37570-000 FONE (35)34411059

EXPEDIDOR FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP EIRELI END R DOUTOR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA MUN TATUI - SP

CNPJ 08.231.734/0001-93 IE 687161985111 CEP 18271-210 FONE (15)32519494

RECEBEDOR/LOC ENTREGA CASA DE CARIDADE END RUA 13 DE MAIO 2054 CENTRO MUN OURO FINO - MG

CNPJ 23.020.456/0001-19 IE CEP 37570-000 FONE (35)34411059

TOMADOR FUTURA COM PROD MEDICOS HOSP EIRELI END R DOUTOR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA MUN TATUI - SP

CNPJ 08.231.734/0001-93 IE 687161985111 CEP 18271-210 FONE (15)32519494

OBSERVAÇÕES

CST: 00 - Apolice seguro: 03001054001271 - Seguradora: 18096627000 153 HDI GLOBAL SEGUROS S.A \*\*\* TABELA: COMBINADA C033558 - ROTA: V /VGAJ - TARIFF: 015 - TIPO MERCAD: AUTO PECAS \*\*\* Tratamento de

as pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).

PLACA DE COLETA ARMAZEM NR 13383174699692 - 13383174699867

TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREVENTREGA 09/03/21

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO

CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA

13

---

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:15  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2021  
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411  
VALOR TOTAL 757,30

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

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO  
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR.AUTENTICACAO 6.26C.06F.5E8.BB4.7AF

---

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº. **0580136** FL 1 / 2  
 SÉRIE 1

**CHAVE DE ACESSO**  
**3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139**  
 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**  
**131214047234159 25/02/2021 18:15:15**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 062996580021 **INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO**  
**CNPJ** 67.729.178/0002-20

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL** CASA CARIDADE DE OURO FINO **CNPJ / CPF** 23.020.456/0001-19 **DATA DA EMISSÃO** 25/02/2021  
**ENDEREÇO** RUA 13 DE MAIO 2054 **Bairro - DISTRITO** BELA VISTA **CEP** 37570-000 **DATA DA ENTRADA SAÍDA** 25/02/2021  
**MUNICÍPIO** OURO FINO **FONE / FAX** 3534411059 **UF** MG **INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**HORA DE SAÍDA**

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0580136/1	25/03/2021	2.370,84	0580136/2	01/04/2021	2.370,84	0580136/3	08/04/2021	2.370,84
0580136/4	15/04/2021	2.370,84	0580136/5	22/04/2021	2.370,82			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
11.854,18	1.991,55	0,00	0,00	11.854,18
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>VALOR DO DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				11.854,18

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
**NOME / RAZÃO SOCIAL** REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO **FRETE POR CONTA** 0 - Por conta do emitente **CODIGO ANTT**  
**PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ** 05.073.645/0001-78  
**ENDEREÇO** RUA REIS DE ALMEIDA 51 **MUNICÍPIO** BELO HORIZONTE **UF** MG **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 0621919190057  
**QUANTIDADE** 24,00 **ESPECIE** VOLUME(S) **MARCA** **NUMERO** 0,60602 **PESO BRUTO** 251,687 **PESO LIQUIDO** 251,687

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200 000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05626 Q 50,0000 F: 03/04/2020 V: 03/04/2022 nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B Farm.	30041013	500	5102	FA	50,00	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00
022844	CETRIAXONA 1G IV (BLAU) L: 20120992 Q: 500,0000 F: 3 0/10/20 V: 30/10/2022 Farm.	30042059	000	5102	FA	500,00	5,99	2.995,00	2.995,00	539,10	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2046186 Q: 600,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 Farm.	30049029	000	5102	FA	600,00	2,45	1.470,00	1.470,00	264,60	0,00	18,00	0,00
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L: 2024249 Q: 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022 nFCI: ACDA7DF1-SACS-3 96A-8661-8074FF515F9C Farm.	30049029	500	5102	AP	100,00	1,1618	116,18	116,18	20,91	0,00	18,00	0,00
026646	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S/FECHA (HALEX /SOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0070080 Q: 120,0000 F: 03/07/20 V: 03/07/2022 Farm.	30049069	000	5102	BO	120,00	18,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 20090117 Q: 120,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022 Farm.	30049061	000	5102	AP	120,00	7,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAN) L: B 20F0166 Q: 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022 Farm.	30049043	000	5102	TB	100,00	2,10	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 1282010014	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> 0,00	<b>VALOR DO ISSQN</b> 0,00
---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 43 DATA ENTREGA: 26/02/2021 Pedido: 1845612 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1845612 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397,7 \*\* AE: 1.21715,1 \*\* AAS: 0342 2019 Validade: 18.06.2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

**RESERVADO AO FISCO**  
**Lançado no Estoque**  
 01/03/2021  
 Adriana G...  
 Farmaceutica  
 GRF 8888



Identificação do emitente



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 RUA PALLO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIFEMONT SUL - BETIM - MG  
 CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 0580136 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0629965800021**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
**67.729.178/0002-20**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131214047234159 25/02/2021 18:15:15**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19120317 Q 100,0000 F 30/12/19 V 30/12/2021 <i>Farm.</i>	30049075	000	5102	AP	100,00	1,73	173,00	173,00	31,14	0,00	18,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20121444 Q 100,0000 F 30/12/20 V 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30039047	000	5102	AP	100,00	0,65	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 30 20 Q 100,0000 F 30/08/20 V 30/07/2022, nFCI: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993 <i>Farm.</i>	30049099	500	5102	AP	100,00	1,65	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
028393	BENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 20100207 Q 100,00 00 F 30/10/20 V 30/10/2022 *** Portaria 344-98 C1 <i>Farm.</i>	30049065	000	5102	AP	100,00	2,85	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX20J154 Q 100,0000 F 30/01/21 V 30/10/2022 <i>Farm.</i>	30039099	000	5102	AP	100,00	1,45	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 21010144 Q 50,0000 F 30/01/21 V 30/01/2024 *** Portaria 344-98 C1 <i>Farm.</i>	30049069	000	5102	AP	50,00	3,50	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
022085	SORO MANITOL 20% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2012783 Q 40,0000 F 18.05/20 V 18.05/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	FR	40,00	4,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 2011003J Q 200,0000 F 30/11/20 V 30/11/2022 *** Portaria 344/98 A1 <i>Farm.</i>	30044990	000	5102	AP	200,00	4,10	820,00	820,00	147,60	0,00	18,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20080356 Q 20,0000 F 30/08/20 V 01/08/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	AP	20,00	25,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2016928 Q 600,0000 F 30/12/20 V 30/12/2022 <i>almox.</i>	30049099	000	5102	FR	600,00	2,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351216466036901  
12/04/2021 16:59:5112/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009013048400001101441176885840000237084

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	41.201
NOSSO NUMERO	13048400001101441
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.370,84
VALOR COBRADO	2.370,84

NR.AUTENTICACAO 3.977.82E.046.F80.6F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Identificação do emitente

**Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PALLO COSTA, 140 - DISTRITO INDUSTRIAL, BARRAGEM PRIMEIRO SUL - BRETIGNO - MG  
CEP 32669-712 - 3134394300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº. 0580136 FL 1 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139

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  
131214047234159 25/02/2021 18:15:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 062996580021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 25/02/2021

ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO - DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA SAÍDA 25/02/2021

MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0580136/1	25/03/2021	2.370,84	0580136/2	01/04/2021	2.370,84	0580136/3	08/04/2021	2.370,84
0580136/4	15/04/2021	2.370,84	0580136/5	22/04/2021	2.370,82			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11.854,18	1.991,55	0,00	0,00	11.854,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.854,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 05.073.645/0001-78

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

QUANTIDADE 24,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,60602 PESO BRUTO 251,687 PESO LÍQUIDO 251,687

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200 000L1 S/DIL (TEUTO) L: 25 0626 Q: 50,0000 F: 03/04/20 V: 03/04/2022 nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B Farm.	30041013	500	5102	FA	50,00	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00 0,00
022844	CETRIAXONA 1G IV (BLAU) L: 20120992 Q: 500,0000 F: 3 0-10-20 V: 30-10-2022 Farm.	30042059	000	5102	FA	500,00	5,99	2.995,00	2.995,00	539,10	0,00	18,00 0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2046186 Q: 600,0000 F: 30-12-20 V: 30-12-2022 Farm.	30049029	000	5102	FA	600,00	2,45	1.470,00	1.470,00	264,60	0,00	18,00 0,00
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L: 2024249 Q: 100,0000 F: 30-06-20 V: 30-06-2022 nFCI: ACDA7DF4-SACS-3 96A-8661-8074FF515F9C Farm.	30049020	500	5102	AP	100,00	1,1618	116,18	116,18	20,91	0,00	18,00 0,00
026646	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S FECHA (HALEX /ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0070080 Q: 120,0000 F: 03-07-20 V: 03-07-2022 Farm.	30049069	000	5102	BO	120,00	18,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00 0,00
43	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 20090117 Q: 120,0000 F: 01-09-20 V: 01-09-2022 Farm.	30049061	000	5102	AP	120,00	7,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00 0,00
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20F0166 Q: 100,0000 F: 30-06-20 V: 30-06-2022 Farm.	30049043	000	5102	TB	100,00	2,10	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 43 DATA ENTREGA: 26/02/2021 Pedido: 1845612 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1845612 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397,7 \*\* AE: 1.21715 \*\* AAS: 0342-2019 Validade: 18.06.2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque  
01/03/2021  
Adriano G...  
Farmaceutica  
CRF 28660

Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 0580136 FL 2 / 2  
 SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139

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

131214047234159 25/02/2021 18:15:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19120317 Q 100,0000 F 30/12/19 V: 30/12/2021 <i>Farm.</i>	30049075	000	5102	AP	100,00 <i>2x50 = 100 unidades</i>	1,73	173,00	173,00	31,14	0,00	18,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 20121444 Q 100,0000 F 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30039047	000	5102	AP	100,00 <i>3x100 = 300 unidades</i>	0,65	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 30/20 Q 100,0000 F 30/08/20 V: 30/07/2022, nFCI: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993 <i>Farm.</i>	30049099	500	5102	AP	100,00 <i>1x100 = 100 unidades</i>	1,65	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
028393	BENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 20100207 Q 100,00 00 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 C1 <i>Farm.</i>	30049065	000	5102	AP	100,00 <i>10x10 = 100 unidades</i>	2,85	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GNERICO) L: DX20J154 Q 100,0000 F 30/01/21 V: 30/10/2022 <i>Farm.</i>	30039099	000	5102	AP	100,00 <i>1x100 = 100 unidades</i>	1,45	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 21010144 Q 50,0000 F 30/01/21 V: 30/01/2024 *** Portaria 344/98 C1 <i>Farm.</i>	30049069	000	5102	AP	50,00 <i>1x50 = 50 unidades</i>	3,50	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
022085	SORO MANITOL 20% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 20 12783 Q 40,0000 F 18/05/20 V: 18/05/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	FR	40,00 <i>400 ml = 40 unidades</i>	4,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 20110031 Q 200,0000 F 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 A1 <i>Farm.</i>	30044990	000	5102	AP	200,00 <i>1x200 = 200 unidades</i>	4,10	820,00	820,00	147,60	0,00	18,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20080356 Q 20,0000 F 30/08/20 V: 01/08/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	AP	20,00 <i>2x10 = 20 unidades</i>	25,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2016928 Q 600,0000 F 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>almox.</i>	30049099	000	5102	FR	600,00 <i>350ml x 20 = 700 unidades</i>	2,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00



12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090130484000001101440178385770000237084

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

-----

NR. DOCUMENTO	41.202
NOSSO NUMERO	13048400001101440
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.370,84
VALOR COBRADO	2.370,84

=====

NR. AUTENTICACAO B.9F0.00A.088.399.93F

-----

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

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

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

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº. **0580136** FL 1 / 2  
 SÉRIE **1**

  
 CHAVE DE ACESSO  
**3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **0629965800921** INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF **23.020.456/0001-19** DATA DA EMISSÃO **25/02/2021**  
 ENDEREÇO **RUA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP **37570-000** DATA DA ENTRADA SAÍDA **25/02/2021**  
 MUNICÍPIO **OURO FINO** FONE / FAX **3534411059** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0629965800921** HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0580136/1	25/03/2021	2.370,84	0580136/2	01/04/2021	2.370,84	0580136/3	08/04/2021	2.370,84
0580136/4	15/04/2021	2.370,84	0580136/5	22/04/2021	2.370,82			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11.854,18	1.991,55	0,00	0,00	11.854,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.854,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT  PLACA DO VEICULO  UF  CNPJ **05.073.645/0001-78**  
 ENDEREÇO **RUA REIS DE ALMEIDA 51** MUNICÍPIO **BELO HORIZONTE** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL **0621919190057**  
 QUANTIDADE **24,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA  NUMERO **0,60602** PESO BRUTO **251,687** PESO LÍQUIDO **251,687**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA (200 000UI S/DIL (TEUTO) L. 25 05626 Q. 50,0000 F. 03/04/20 V. 03/04/2022, nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B <i>Farm.</i>	30041013	500	5102	FA	50,00	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00 0,00
022844	CETRIAXONA 1G IV (BLAU) L. 20120992 Q. 500,0000 F. 3 0/10/20 V. 30/10/2022 <i>Farm.</i>	30042059	000	5102	FA	500,00	5,99	2.995,00	2.995,00	539,10	0,00	18,00 0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L. 2046186 Q. 600,0000 F. 30/12/20 V. 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30049029	000	5102	FA	600,00	2,45	1.470,00	1.470,00	264,60	0,00	18,00 0,00
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L. 2024249 Q. 100,0000 F. 30/06/20 V. 30/06/2022, nFCI: ACDA7DF4-5ACS-4 96A-8661-8074FF515F9C <i>Farm.</i>	30049029	500	5102	AP	100,00	1,1618	116,18	116,18	20,91	0,00	18,00 0,00
026646	CIPROFLOXACINO 300MG, CLORIDRATO S FECHA (HALEX /SOFARMA) (ITEM GENERICO) L. 0070080 Q. 120,0000 F. 03/07/20 V. 03/07/2022 <i>Farm.</i>	30049069	000	5102	BO	120,00	18,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00 0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L. 20090117 Q. 120,0000 F. 01/09/20 V. 01/09/2022 <i>Farm.</i>	30049061	000	5102	AP	120,00	7,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00 0,00
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L. B 20F0166 Q. 100,0000 F. 30/06/20 V. 30/06/2022 <i>Farm.</i>	30049043	000	5102	TB	100,00	2,10	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00 0,00

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 43 DATA ENTREGA: 26/02/2021 Pedido: 1845612 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1845612  
 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba, entre em contato através do e-mail bolotos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS. 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODUVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO  
**Lançado no Estoque**  
 01/03/2021  
 Adriana J. [Assinatura]  
 Farmaceutica  
 CRE 18065

F  




Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG  
CEP 32669-712 - 3134394308

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 0580136 FL 2 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139

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

131214047234159 25/02/2021 18:15:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19120317 Q 100,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30049075	000	5102	AP	100,00	1,73	173,00	173,00	31,14	0,00	18,00	0,00
						250 = 1000 = 400 unidades							
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20121444 Q 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30039047	000	5102	AP	100,00	0,65	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
						3 x 100 = 1000 = 100 unidades							
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-03020 Q 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022, nFCI: 431004C0-B0C9-4697-9867-C32C65C25993 <i>Farm.</i>	30049099	500	5102	AP	100,00	1,65	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
						1 x 100 = 1000 = 100 unidades							
028393	BENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 20100207 Q 100,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344-98 C1 <i>Farm.</i>	30049065	000	5102	AP	100,00	2,85	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
						10 x 10 = 1000 = 100 unidades							
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX20J154 Q 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/10/2022 <i>Farm.</i>	30039099	000	5102	AP	100,00	1,45	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00
						1 x 100 = 1000 = 100 unidades							
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 21010144 Q 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 *** Portaria 344-98 C1 <i>Farm.</i>	30049069	000	5102	AP	50,00	3,50	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
						1 x 50 = 1000 = 150 unidades							
022085	SORO MANITOL 20% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2012783 Q 40,0000 F: 18/05/20 V: 18/05/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	FR	40,00	4,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
						400 = 1000 = 40 unidades							
010756	MORFINA 0,2MG/ML, SULFATO (CRISTALIA) L: 20110031 Q 200,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344-98 A1 <i>Farm.</i>	30044990	000	5102	AP	200,00	4,10	820,00	820,00	147,60	0,00	18,00	0,00
						6 x 50 = 1000 = 20 unidades							
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20080356 Q 20,0000 F: 30/08/20 V: 01/08/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	AP	20,00	25,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
						2 x 10 = 1000 = 20 unidades							
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2016928 Q 600,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>almox.</i>	30049099	000	5102	FR	600,00	2,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
						3500 x 20 = 600 unidades							

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090130484000001101439170785700000237084

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	41.203
NOSSO NUMERO	13048400001101439
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.370,84
VALOR COBRADO	2.370,84

-----

NR.AUTENTICACAO A.A63.876.8D7.0B4.AF3

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº. **0580136** FL 1 / 2  
 SÉRIE 1

  
 CHAVE DE ACESSO  
**3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139**  
 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  
**131214047234159 25/02/2021 18:15:15**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0629965800/21**  
 INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
**67.729.178/0002-20**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME - RAZÃO SOCIAL  
**CASA CARIDADE DE OURO FINO**  
 ENDEREÇO  
**RUA 13 DE MAIO 2054**  
 MUNICÍPIO  
**OURO FINO**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**BELA VISTA**  
 FONE / FAX  
**3534411059**  
 UF  
**MG**  
 CNPJ / CPF  
**23.020.456/0001-19**  
 DATA DA EMISSÃO  
**25/02/2021**  
 CEP  
**37570-000**  
 DATA DA ENTRADA SAÍDA  
**25/02/2021**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0580136/1	0580136/2	25/03/2021	2.370,84	0580136/3	01/04/2021	2.370,84	0580136/4	08/04/2021	2.370,84
0580136/4	0580136/5	15/04/2021	2.370,84	0580136/6	22/04/2021	2.370,82			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.854,18	1.991,55	0,00	0,00	11.854,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.854,18

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME - RAZÃO SOCIAL  
**REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO**  
 ENDER.  
**RUA REIS DE ALMEIDA 51**  
 MUNICÍPIO  
**BELO HORIZONTE**  
 UF  
**MG**  
 CNPJ  
**05.073.645/0001-78**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0621919190057**  
 QUANTIDADE  
**24,00**  
 ESPECIE  
**VOLUME(S)**  
 MARCA  
 NUMERO  
**0,60602**  
 PESO BRUTO  
**251,687**  
 PESO LIQUIDO  
**251,687**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TELUTO) L: 25 06/26 Q: 50,0000 F: 03/04/20 V: 03/04/2022 nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B Farm.	30041013	500	5102	FA	50,00	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00 0,00
022844	CETOTRIAXONA 1G IV (BLAU) L: 20120992 Q: 500,0000 F: 3 0/10/20 V: 30/10/2022 Farm.	30042059	000	5102	FA	500,00	5,99	2.995,00	2.995,00	539,10	0,00	18,00 0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2046186 Q: 600,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 Farm.	30049029	000	5102	FA	600,00	2,45	1.470,00	1.470,00	264,60	0,00	18,00 0,00
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L: 2024249 Q: 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022 nFCI: ACDA7DF4-SACS-3 96A-8661-8074FF515F9C Farm.	30049029	500	5102	AP	100,00	1,1618	116,18	116,18	20,91	0,00	18,00 0,00
026646	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S FECHA (HALEX (ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0070080 Q: 120,0000 F: 03/07/20 V: 03/07/2022 Farm.	30049069	000	5102	BO	120,00	18,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00 0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 20090117 Q: 120,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022 Farm.	30049061	000	5102	AP	120,00	7,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00 0,00
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q-HYP-BRAIN) L: B 20F0166 Q: 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/06/2022 Farm.	30049043	000	5102	TB	100,00	2,10	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 43 DATA ENTREGA: 26/02/2021 Pedido: 1845612 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1845612 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receb entre, em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397,7 \*\* AE: 1.21715 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO

RESERVADO AO FISCO

**Lançado no Estoque**  
 01/03/2021  
 Adriana G...  
 Farm. Rioclarensense

Identificação do emitente



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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0580136 FL 2 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214047234159 25/02/2021 18:15:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19120317 Q 100,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2021 <i>Farm.</i>	30049075	000	5102	AP	100,00 <i>2x50 = 100 unidades</i>	1,73	173,00	173,00	31,14	0,00	18,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20121444 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30039047	000	5102	AP	100,00 <i>3x100 = 300 unidades</i>	0,65	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 30/20 Q 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022, nFCF: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993 <i>Farm.</i>	30049099	500	5102	AP	100,00 <i>1x100 = 100 unidades</i>	1,65	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
028393	BENITOINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 20100207 Q: 100,00 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 C1 <i>Farm.</i>	30049065	000	5102	AP	100,00 <i>10x10 = 100 unidades</i>	2,85	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX201154 Q 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/10/2022 <i>Farm.</i>	30039099	000	5102	AP	100,00 <i>1x100 = 100 unidades</i>	1,45	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 21010144 Q: 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 *** Portaria 344/98 C1 <i>Farm.</i>	30049069	000	5102	AP	50,00 <i>1x50 = 50 unidades</i>	3,50	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
022085	SORO MANTOL 20% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2012783 Q 40,0000 F: 18/05/20 V: 18/05/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	FR	40,00 <i>40x10 = 400 unidades</i>	4,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML, SULFATO (CRISTALIA) L: 20110031 Q: 200,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 A1 <i>Farm.</i>	30044990	000	5102	AP	200,00 <i>4x50 = 200 unidades</i>	4,10	820,00	820,00	147,60	0,00	18,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20080356 Q: 20,0000 F: 30/08/20 V: 01/08/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	AP	20,00 <i>2x10 = 20 unidades</i>	25,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2010928 Q: 600,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>almox.</i>	30049099	000	5102	FR	600,00 <i>35x10 = 350 unidades</i>	2,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00



12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090130484000001101442174285910000237084

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 41.204

NOSSO NUMERO 13048400001101442

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.370,84

VALOR COBRADO 2.370,84

=====

NR.AUTENTICACAO A.76F.E7E.511.3B5.C5B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Identificação do emitente**  
  
**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 RUA PALLO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SLL - BETIM - MG  
 CEP 32669-712 3134394300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº. **0580136** FL 1 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139**

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  
**131214047234159 25/02/2021 18:15:15**

CNPJ  
**67.729.178/0002-20**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**062996580021**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CASA CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ / CPF  
**23.020.456/0001-19**

DATA DA EMISSÃO  
**25/02/2021**

ENDEREÇO  
**RUA 13 DE MAIO 2054**

BAIRRO - DISTRITO  
**BELA VISTA**

CEP  
**37570-000**

DATA DA ENTRADA SAÍDA  
**25/02/2021**

MUNICÍPIO  
**OURO FINO**

FONE / FAX  
**3534411059**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0580136/1	25/03/2021	2.370,84	0580136/2	01/04/2021	2.370,84	0580136/3	08/04/2021	2.370,84
0580136/4	15/04/2021	2.370,84	0580136/5	22/04/2021	2.370,82			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11.854,18	1.991,55	0,00	0,00	11.854,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.854,18

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**REDF MINEIRA DE DISTRIBUICAO**

FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**MG**

CNPJ  
**05.073.645/0001-78**

ENDEREÇO  
**RUA REIS DE ALMEIDA 51**

MUNICÍPIO  
**BELO HORIZONTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0621919190057**

QUANTIDADE  
**24,00**

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERO  
**0,60602**

PESO BRUTO  
**251,687**

PESO LÍQUIDO  
**251,687**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200 000U1 S/DIL (TELTO) L: 25 05626 Q 50,0000 F: 03-04-2022 nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B <i>Farm.</i>	30041013	500	5102	FA	50,00	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00 0,00
022844	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) L: 20120992 Q: 500,0000 F: 3 01020 V: 30102022 <i>Farm.</i>	30042059	000	5102	FA	500,00	5,99	2.995,00	2.995,00	539,10	0,00	18,00 0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2046186 Q: 600,0000 F: 301220 V: 30122022 <i>Farm.</i>	30049029	000	5102	FA	600,00	2,45	1.470,00	1.470,00	264,60	0,00	18,00 0,00
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L: 2024249 Q: 100,0000 F: 300620 V: 30062022 nFCI: ACDA7DF4-SACS-3 96A-8661-8074FF515F9C <i>Farm.</i>	30049029	500	5102	AP	100,00	1,1618	116,18	116,18	20,91	0,00	18,00 0,00
026646	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /SOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0070080 Q: 120,0000 F: 03/07/20 V: 03/07/2022 <i>Farm.</i>	30049069	000	5102	BO	120,00	18,00	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00 0,00
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 20090117 Q: 120,0000 F: 01/09/20 V: 01/09/2022 <i>Farm.</i>	30049061	000	5102	AP	120,00	7,00	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00 0,00
020367	LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20F0166 Q: 100,0000 F: 300620 V: 30062022 <i>Farm.</i>	30049043	000	5102	TB	100,00	2,10	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 43 DATA ENTREGA: 26/02/2021 Pedido: 1845612 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1845612 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.043977 \*\* AE: 1.217151 \*\* AAS: 03422019 Validade: 18.06.2021 MODAL: RODoviARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

**Lançado no Estoque**  
 01/03/2021

Adriana G. [Assinatura]  
 Farmaceutica  
 CRF 78888

F

*[Assinatura]*



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUI - BETIM - MG  
CEP 32609-712 - 3134794500

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0580136 FL 2 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5801 3616 2330 9139

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

131214047234159 25/02/2021 18:15:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800021

INSCR EST SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0002-20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19120317 Q: 100,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30049075	000	5102	AP	100,00 <i>2x50 = 100 unidades</i>	1,73	173,00	173,00	31,14	0,00	18,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20121444 Q: 100,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>Farm.</i>	30039047	000	5102	AP	100,00 <i>3x100 = 300 unidades</i>	0,65	65,00	65,00	7,80	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D 0 30 20 Q: 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022, nFCI: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993 <i>Farm.</i>	30049099	500	5102	AP	100,00 <i>1x100 = 100 unidades</i>	1,65	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
028393	EFENTONA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 20100207 Q: 100,00 00 F: 30/10/20 V: 30/10/2022 *** Portaria 344/98 C1 <i>Farm.</i>	30049065	000	5102	AP	100,00 <i>10x10 = 100 unidades</i>	2,85	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX203154 Q: 100,0000 F: 30/01/21 V: 30/10/2022 <i>Farm.</i>	30039099	000	5102	AP	100,00 <i>1x100 = 100 unidades</i>	1,45	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00
010697	HALOPERIDOL 5MG/ML (CRISTALIA) L: 201010144 Q: 50,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 *** Portaria 344/98 C1 <i>Farm.</i>	30049069	000	5102	AP	50,00 <i>1x50 = 50 unidades</i>	3,50	175,00	175,00	31,50	0,00	18,00	0,00
022085	SORO MANITOL 20% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 20 612783 Q: 40,0000 F: 18/05/20 V: 18/05/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	FR	40,00 <i>400ml = 40 unidades</i>	4,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML, SULFATO (CRISTALIA) L: 20110031 Q: 200,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 *** Portaria 344/98 A1 <i>Farm.</i>	30044990	000	5102	AP	200,00 <i>4x50 = 200 unidades</i>	4,10	820,00	820,00	147,60	0,00	18,00	0,00
023926	NITROGLICERINA 25MG (CRISTALIA) L: 20080356 Q: 20,0000 F: 30/08/20 V: 01/08/2022 <i>Farm.</i>	30049099	000	5102	AP	20,00 <i>2x10 = 20 unidades</i>	25,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L: 2016928 Q: 600,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022 <i>almox.</i>	30049099	000	5102	FR	600,00 <i>35ca x 20 = 700 unidades</i>	2,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000009013048400001101443172285980000237082

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 41.205

NOSSO NUMERO 13048400001101443

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.370,82

VALOR COBRADO 2.370,82

=====

NR. AUTENTICACAO A.2D4.68E.269.683.DF6

=====

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.



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (CASA DE CARIDADE DE OURO FINO)

**Espaço Vida Com. Dist. de Prod. Nutricionais Ltda**

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA



R CORONEL PEDRO CORREA, 769  
 Bairro: CENTRO  
 ALFENAS - MG - 37130-087  
 Fone: (35)3291-9483 Fax: (35)  
 comercial@espacovida.com.br

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 Nº 000.031.123  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 13121030852997900100550010000311231875287944

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 001023996.00-17

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 131214050870914 - 01/03/2021 17:00:29

CNPJ - CPF  
 08.529.979/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME - RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO CNPJ/CPF  
 000023 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
 01/03/2021 16:58

ENDEREÇO  
 RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO CEP  
 CENTRO 37.570-000

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

MUNICÍPIO  
 OURO FINO

FONE/FAX  
 (35) 3441-1059

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 MG

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	03123-11														
VENCIMENTO	29 03 2021														
VALOR	822,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO	822,40	148,03	0,00	792,40
VALOR DO FRETE	36,00	0,00	0,00	822,40
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	
DESCONTO				
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS				
VALOR TOTAL DO IPT				
VALOR TOTAL DA NOTA				822,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME - RAZÃO SOCIAL  
 PAULINERIS TRANSP E ENC LTDA ME  
 ENDEREÇO  
 RUA TUXAVA, 204

FRETE POR CONTA  
 0 - Remetente (CIF)

CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF  
 MG 42.846.634/0001-00  
 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 MG 01690144400-20

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX		ALFENAS			45,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PROD TO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS IPT
060012	ISOSOURCE SOYA FIBER 12X1L LT 1009046031 Val 01/01/2022 Qtd 8	21069090	000	5102	LT	8,0000	18,500000	148,00		153,60	27,65		18
0600	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 12X1L LT 1009046031 Val 01/01/2022 Qtd 36	21069090	000	5102	LT	36,0000	17,900000	644,40		668,80	120,38		18

	Data	Responsável
Portaria	1/1	
Recebedor	02/10/21	Rosina
Conferente	02/10/21	Rosina
Lançamento	04/03/21	Edgarda
Pagamento	12/04/21	FAC

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RUE

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090290902100400011151172585880000082240

BENEFICIARIO:

ESPACO V C D P N LTDA. EPP

NOME FANTASIA:

ESPACO V C DISTR. PROD NUTRICIONAIS

CNPJ: 08.529.979/0001-00

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	41.206
NOSSO NUMERO	29090210000011151
CONVENIO	02909021
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	822,40
VALOR COBRADO	822,40

=====

NR. AUTENTICACAO	1.FDA.DF9.B8A.264.1A8
------------------	-----------------------

=====

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.



**EMITENTE**  
**PRO: FARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua Jr Amaral de Almeida 100  
 Cic PR  
 81.17. 0 CURITIBA  
 Fone/1 (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 181679  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4121.0381.7062.5100.0198.5500.1000.1816.7910.0240.4531  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso  
 141210044420914

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19	01/03/2021
Endereço R 13 DE MAIO		Bairro Distrito CENTRO	CEP 37.570-000
Município OURO FINO		UF MG	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax 3534411059		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA			
181679-A 29/03/2021 3.062,60	181679-B 05/04/2021 3.062,60	181679-C 12/04/2021 3.062,60	

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 187643	Empenho:	Boleto Bancario SAFRA Ag: 20900 C/C: 00000165-2	
Vendedor: 36			

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
9.187,80		1.003,90		0,00		0,00		0,00		9.187,80	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas Acessórias		Valor do IPI		Valor aprox de Tributos	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.512,15	
										Valor Total da Nota	
										9.187,80	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
Razão Social VA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
En AV MARINGA		Município PINHAIS			PR	Inscrição Estadual 90337331-83
Quantidade / Volumes 3		Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)
					23,000	23,000
					Cubagem Total #####	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço R 13 DE MAIO		Bairro Distrito CENTRO	
Município OURO FINO		CEP 37.570-000	
		UF: MG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126918	BISACODIL PLESONAX 5MG CPR BRAINFARMA NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 20CPR) Lote: B20H2951 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 12349-0 Reg. MS: 1558401920010 Cod.EAN13: 7896714215037 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 0.24 Federal e 0.32 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 8BE10ABF-5D78-472A-85E7-658D05E56313	30049069	5 00	6108	CPR	20	0,09000	0,09000	1,80	1,80	0,22	0,00	0	12,00
10674	CEFAZOLINA SODICA FAZOLON 1G IV S/D FR/A BLAU (CX C/ 20 FR/AMP) Lote: 20121212 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8543 Reg. MS: 1163700930051 Cod.EAN13: 7896242151180 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 934,78 Federal e 834,00 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	5 00	6108	FR/A	1.000	6,95000	6,95000	6.950,00	6.950,00	834,00	0,00	0	12,00
127815	CLORPROMAZINA (G) 25MG/5ML 5ML INJ CI HYPOFARMA (CX C/ 50 AMP) Lote: 21010187 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 41040006 Reg. MS: 1038700640031 Cod.EAN13: 7898122913239 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 6.73 Federal e 9.00 Estadual Fonte: IBPT	30049069	0 00	6108	AMP	50	1,00000	1,00000	50,00	50,00	6,00	0,00	0	12,00
12318	ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML AMP INJ BLAU (CX C/ 5 AMP) Lote: 21011102 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8210 Reg. MS: 1163700760016 Cod.EAN13: 7896014682102 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 82,72 Federal e 110,70 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 75652133-148-41E2-94B7-0D23A3498200	30049069	5 00	6108	AMP	50	12,30000	12,30000	615,00	615,00	73,80	0,00	0	12,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 \*\*\*MEDICAL VM 47\*\* ANEXAR BOLETO  
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 610,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 127914.

Reservado ao Fisco

*Adriane G. de Souza*  
 FARMACIA  
 01/03/2021

Portaria	Data	Responsável
	09/03/2021	Diana C. Almeida
Recebedor	09/03/2021	[Assinatura]
Conferente	10/03/21	[Assinatura]
Lançamento	10/03/21	[Assinatura]
Pagamento	12/04/21	[Assinatura]

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

Lançado no Estoque  
 10/03/2021

RUE



## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11931	FENTANILA UNIFENTAL 78,5MCG/ML 2ML AMP A1 SP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) Lote: 2046991 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 1002057 Reg. MS: 1049702640083 Cod.EAN13: 7896006224808 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 34,97 Federal e 46,80 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 0EFC54AE-DC88-4470-8FB4-DF201DF15C48	30049069	5 00	6108	AMP	200	1,30000	1,30000	260,00	260,00	31,20	0,00	0	12,00
127914	HIOSCINA+DIPIRONA BUSCOPAN COMPOSTO AMP IV/IM 5ML BOEHRINGER HYPERA (CX C/ 3AMP) Lote: 925467 31/05/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 21053-0 Reg. MS: 1036700130030 Cod.EAN13: 7795304000131 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 210,10 Federal e 221,94 Estadual Fonte: IBPT	30044990	2 00	6108	AMP	300	4,11000	4,11000	1.233,00	1.233,00	49,32	0,00	0	4,00
12411	PROPATILNITRATO 10MG SUSTRATE CPR FQM (CX C/ 200 CPR) Lote: 201137 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 300001538 Reg. MS: 1039001820037 Cod.EAN13: 7898040323271 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 10,49 Federal e 9,36 Estadual Fonte: IBPT	30049021	0 00	6108	CPR	200	0,39000	0,39000	78,00	78,00	9,36	0,00	0	12,00

Adriana G. Ferraz Silva  
Farmacêutica  
CRF 10.103/2021

10/03/2021

Lançado no Estoque

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297209010000001652700007811524285740000306260

BENEFICIARIO:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 41.207

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.062,60

VALOR COBRADO 3.062,60

-----

NR.AUTENTICACAO 6.EE0.E8B.60D.8C9.908

-----

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.



**EMITENTE**  
**PRO: FARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua J: Amaral de Almeida 100  
 Cic  
 81.17: 0 CURITIBA PR  
 Fone/l (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 181679  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4121.0381.7062.5100.0198.5500.1000.1816.7910.0240.4531  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso  
 141210044420914

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Endereço: R 13 DE MAIO 2054  
 Bairro Distrito: CENTRO  
 CEP: 37.570-000  
 Município: OURO FINO  
 Fone/Fax: 3534411059  
 UF: MG  
 Inscrição Estadual: ISENTO  
 Data Emissão: 01/03/2021  
 Data Entrada/Saída:  
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA	
181679-A 29/03/2021 3.062,60	181679-B 05/04/2021 3.062,60
181679-C 12/04/2021 3.062,60	

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 187643  
 Empenho:  
 Vendedor: 36

**DADOS BANCÁRIOS**  
 Boleto Bancario  
 SAFRA Ag: 20900 C/C: 00000165-2

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
9.187,80	1.003,90	0,00	0,00	9.187,80
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 2.512,15				Valor Total da Nota: 9.187,80

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: AV DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT: 2102  
 Placa do Veículo:  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 01.125.797/0009-73  
 En.: AV MARINGA  
 Município: PINHAIS  
 Inscrição Estadual: 90337331-83  
 Quantidade / Volumes: 3  
 Espécie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 23.000  
 Peso Líquido (Kg): 23.000  
 Cubagem Total: #####

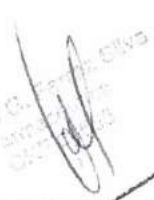
**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: R 13 DE MAIO 2054  
 Bairro Distrito: CENTRO  
 CEP: 37.570-000  
 Município: OURO FINO  
 UF: MG

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
126918	BISACODIL PLESONAX 5MG CPR BRAINFARMA NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 20CPR) Lote: B20H2951 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 12349-0 Reg. MS: 1558401920010 Cod.EAN13: 7896714215037 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 0,24 Federal e 0,32 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8BE10ABF-5D78-472A-85E7-658D05E56313	30049069	5 00	6108	CPR	20	0,09000	0,09000	1,80	1,80	0,22	0,00	0	12,00
10674	CEFAZOLINA SODICA FAZOLON 1G IV S/D FR/A.BLAU (CX C/ 20 FR/AMP) Lote: 20121212 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8543 Reg. MS: 1163700930051 Cod.EAN13: 7896242151180 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 934,78 Federal e 834,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	5 00	6108	FR/A	1.000	6,95000	6,95000	6.950,00	6.950,00	834,00	0,00	0	12,00
127815	CLORPROMAZINA (G) 25MG/5ML 5ML INJ CI HYPOFARMA (CX C/ 50 AMP) Lote: 21010187 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 41040006 Reg. MS: 1038700640031 Cod.EAN13: 7898122913239 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 6,73 Federal e 9,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	6108	AMP	50	1,00000	1,00000	50,00	50,00	6,00	0,00	0	12,00
12318	ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML AMP INJ BLAU (CX C/5 AMP) Lote: 21011102 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8210 Reg. MS: 1163700760016 Cod.EAN13: 7896014682102 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 82,72 Federal e 110,70 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:75652133-148-41E2-9407-0D21A3498200	30049069	5 00	6108	AMP	50	12,30000	12,30000	615,00	615,00	73,80	0,00	0	12,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 \*\*\*MEDICAL VM 47\*\*\* ANEXAR BOLETO  
 Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 610,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 127914.

Reservado ao Fisco



Portaria	Data	Responsável
Recebedor	09/03/2021	Diana G. Almeida
Conferente	10/03/21	Adriano
Lançamento	10/03/21	
Pagamento	12/04/21	

Lançado no Estoque  
 10/03/2021

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtzade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11931	FENTANILA UNIFENTAL 78,5MCG/ML 2ML AMP A1 SP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) Lote: 2046991 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 1002057 Reg. MS: 1049702640083 Cod.EAN13: 7896006224808 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 34,97 Federal e 46,80 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:0EFC54AE-DC88-4470-8FB4-DF201DF15C48	30049069	5 00	6108	AMP	200	1,30000	1,30000	260,00	260,00	31,20	0,00	0	12,00
127914	HIOSCINA+DIPIRONA BUSCOPAN COMPOSTO AMP IV/IM 5ML BOEHRINGER HYPERA (CX C/ 3AMP) Lote: 925467 31/05/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 21053-0 Reg. MS: 1036700130030 Cod.EAN13: 7795304000131 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 210,10 Federal e 221,94 Estadual Fonte:IBPT	30044990	2 00	6108	AMP	300	4,11000	4,11000	1.233,00	1.233,00	49,32	0,00	0	4,00
12411	PROPATILNITRATO 10MG SUSTRATE CPR FQM (CX C/ 200 CPR) Lote: 201137 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 300001538 Reg. MS: 1039001820037 Cod.EAN13: 7898040323271 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 10,49 Federal e 9,36 Estadual Fonte:IBPT	30049021	0 00	6108	CPR	200	0,39000	0,39000	78,00	78,00	9,36	0,00	0	12,00

Adriana G. F. Silva  
Farmacêutica  
CRF 10.125

10/03/2021

Lançado no Estoque

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297209010000001652700007812324285810000306260

BENEFICIARIO:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	41.208
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.062,60
VALOR COBRADO	3.062,60

-----

NR.AUTENTICACAO 8.93A.14A.877.4A7.728

-----

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.



**EMITENTE**  
**FARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua J Amarel de Almeida 100  
 Cic  
 81.17. 0 CURITIBA PR  
 Fone/1 (41)3165-7900 / (41)3165-7900  
 CNPJ 81.706.251/0001-98  
 Inscrição Estadual 101.76046-40  
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Safda 1  
 2-Entrada  
 No. 181679  
 Série 1

  
 Chave de Acesso  
 4121.0381.7062.5100.0198.5500.1000.1816.7910.0240.4531  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:  
 Venda a Prazo - Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso  
 141210044420914

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Endereço: R 13 DE MAIO 2054  
 Município: OURO FINO Fone/Fax: 3534411059 UF: MG Inscrição Estadual: ISENT0  
 CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 Data Emissão: 01/03/2021  
 CEP: 37.570-000 Data Entrada/Saída:  
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA	
181679-A 29/03/2021 3.062,60	181679-B 05/04/2021 3.062,60
181679-C 12/04/2021 3.062,60	

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 187643  
 Empenho:  
 Vendedor: 36

**DADOS BANCÁRIOS**  
 Boleto Bancario  
 SAFRA Ag: 20900 C/C: 00000165-2

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
9.187,80	1.003,90	0,00	0,00	9.187,80
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 2.512,15				Valor Total da Nota: 9.187,80

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
 En: MARINGÁ  
 Quantidade / Volumes: 3  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT: 2102  
 Placa do Veículo:  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 01.125.797/0009-73  
 Inscrição Estadual: 90337331-83  
 Município: PINHAIS  
 UF: PR  
 Inscrição Estadual: 90337331-83  
 Quantidade / Volumes: 3  
 Espécie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 23,000  
 Peso Líquido (Kg): 23,000  
 Cubagem Total: #####

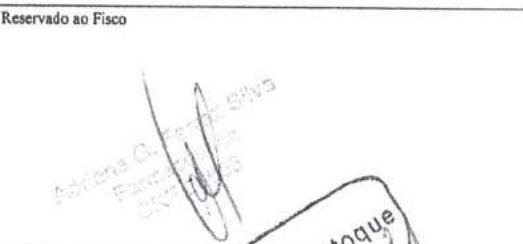
**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: R 13 DE MAIO 2054  
 Município: OURO FINO UF: MG  
 Bairro Distrito: CENTRO  
 CEP: 37.570-000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario Bruto	Vir. Unitario Líquido	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
126918	BISACODIL PLESONAX 5MG CPR BRAINFARMA NEOQUIMICA HYPERA (CX C/ 20CPR) Lote: B20H2951 30/09/2022 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 12349-0 Reg. MS: 1558401920010 Cod.EAN13: 7896714215037 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 0,24 Federal e 0,32 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8BE10ABF-5D78-472A-85E7-658D05E56313	30049069	5 00	6108	CPR	20	0,09000	0,09000	1,80	1,80	0,22	0,00	0	12,00
10674	CEFALOXINA SODICA FAZOLON 1G IV S/D FR/A BLAU (CX C/ 20 FR/AMP) Lote: 20121212 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8543 Reg. MS: 1163700930051 Cod.EAN13: 7896242151180 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 934,78 Federal e 834,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	5 00	6108	FR/A	1.000	6,95000	6,95000	6.950,00	6.950,00	834,00	0,00	0	12,00
127815	CLORPROMAZINA (G) 25MG/5ML 5ML INJ C1 HYPOFARMA (CX C/ 50 AMP) Lote: 21010187 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 41040006 Reg. MS: 1038700640031 Cod.EAN13: 7898122913239 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 6,73 Federal e 9,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	0 00	6108	AMP	50	1,00000	1,00000	50,00	50,00	6,00	0,00	0	12,00
12318	ETOMIDATO (G) 2MG/ML 10ML AMP INJ BLAU (CX C/5 AMP) Lote: 21011102 31/01/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: PA8210 Reg. MS: 1163700760016 Cod.EAN13: 7896014682102 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 82,72 Federal e 110,70 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:75652133-148-41E2-9497-0D23A3498200	30049069	5 00	6108	AMP	50	12,30000	12,30000	615,00	615,00	73,80	0,00	0	12,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 \*\*\*MEDICAL VM 47\*\*\* ANEXAR BOLETO  
 Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 610,00  
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 127914.

Reservado ao Fisco



Portaria: 09/03/2021  
 Recebedor: 09/03/2021  
 Conferente: 10/03/21  
 Lançamento: 10/03/21  
 Pagamento: 12/04/21

Data: 09/03/2021  
 Responsável: Fabiana C. Almeida  
 Responsável: Adysona

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

Lançado no Estoque  
 10/03/21

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11931	FENTONILA UNIFENTAL 78,5MCG/ML 2ML AMP A1 SP U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) Lote: 2046991 31/12/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 1002057 Reg. MS: 1049702640083 Cod.EAN13: 7896006224808 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 34,97 Federal e 46,80 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 0EFC54AE-DC88-4470-8FB4-DF201DF15C48	30049069	5 00	6108	AMP	200	1,30000	1,30000	260,00	260,00	31,20	0,00	0	12,00
127914	HIOSCINA+DIPIRONA BUSCOPAN COMPOSTO AMP IV/IM 5ML BOEHRINGER HYPERA (CX C/ 3 AMP) Lote: 925467 31/05/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 21053-0 Reg. MS: 1036700130030 Cod.EAN13: 7755304000131 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 210,10 Federal e 221,94 Estadual Fonte: IBPT	30044990	2 00	6108	AMP	300	4,11000	4,11000	1.233,00	1.233,00	49,32	0,00	0	4,00
12411	PROPATILNITRATO 10MG SUSTRATE CPR FQM (CX C/ 200 CPR) Lote: 201137 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 300001538 Reg. MS: 1039001820037 Cod.EAN13: 7898040321271 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 10,49 Federal e 9,36 Estadual Fonte: IBPT	30049021	0 00	6108	CPR	200	0,39000	0,39000	78,00	78,00	9,36	0,00	0	12,00

Adriana G. Ferraz, Silva  
Farmacêutica  
CRF 10.000/2015

10/03/2021

Lançado no Estoque

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:51  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297209010000001652700007813124285880000306260

BENEFICIARIO:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEFARMA MED PROD HOSP LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	41.209
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.062,60
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.062,60
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	A.2EA.6B0.FF8.0CA.F3C
-----------------	-----------------------

-----

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.





**MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE  
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170  
sac@multifarma.com.br

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 151424  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0321 6813 2500 0157 5500 1000 1514 2413 1919 1168

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 131214054724504 04/03/2021 14:50:41	
CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	DATA DE EMISSÃO 04/03/2021
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	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:52:53

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	151424	721,00	0,00	721,00

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	03/04/2021	721,00						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	721,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
721,00	129,78	0,00	0,00	721,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,78
					VALOR TOTAL DA NOTA
					721,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI		FRETE POR CONTA REMETENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO RUA JOAO RODRIGUES ALVES 85 SANTA MONICA		MUNICÍPIO Araxa				UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030131730070
QUANTIDADE 1	ESPECIE caixa	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0		PESO LIQUIDO 0,800

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CSF	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029004	ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML L1: D-039/20   Qnt: 1.0   Fab: 26/08/2020   Val: 31/07/2022   VPMC: 131.81 Fabricante: HIPOLABOR LT: D-039/20 Val: 31/07/22 CX:1	30049099	0/00	5102	CX	1,0000	206,0000		206,00	37,08	206,00	37,08	0,00	18,00 0,00
							1x100 = 100 ampola							
1086125	TRIDIL (NITROGLICERINA) 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML L1: 20040621   Qnt: 2.0   Fab: 07/04/2020   Val: 07/04/2022   VPMC: 229.43 Fabricante: CRISTALIA LT: 20040621 Val: 07/04/22 CX:2	30049099	0/00	5102	CX	2,0000	257,5000		515,00	92,70	515,00	92,70	0,00	18,00 0,00
							2x10 = 20 unidades							

Lançado no Estoque  
05/03/2021

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 56 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.51  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 3523-8 - VESPASIANO

CONTA: 13.003.227-3

FAVORECIDO: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOE

CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

VALOR: R\$ 721,00

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041210

AUTENTICACAO SISBB: C.AF5.70B.21F.425.A11





DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO 3121 0221 6813 2500 0157 5500 1000 1509 6917 1463 9525

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

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 N° 150969 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170 sac@multifarma.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214048004407 26/02/2021 11:19:15

CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO 26/02/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO CENTRO

CEP 37.570-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA 26/02/2021

MUNICÍPIO

Ouro Fino

UF MG

PAIS Brasil

FONE/FAX

(35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA SAÍDA 11:21:26

FAATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
150969	3.491,60	0,00	3.491,60

DUPPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/03/2021	1.163,87	002	09/04/2021	1.163,87	003	23/04/2021	1.163,86

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.163,87	Boleto Bancario	1.163,87
Boleto Bancario	1.163,86		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.491,60	433,83	0,00	0,00	3.491,60
R DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR APROX DOS TRIBUTOS: 433,83
				VALOR TOTAL DA NOTA: 3.491,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI				MG	28.287.523/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
RUA JOAO RODRIGUES ALVES 85 SANTA MONICA	Araxá				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0030131730070
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa			7,990	7,990

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/NH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029078	ACIDO TRANEXAMICO GEN 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML L: BD-024/20   Qt: 1.0   Fab: 07/10/2020   Val: 30/09/2022   VPMC: 366,38 Fabricante: HIPOLABOR LT:BD-024/20 Val:30/09/22 CX:1	30049024	0/00	5102	CX	1,0000	374,4000		374,40	44,93	374,40	44,93	0,00	12,00	0,00
1086105	ARAMIN (HEMITARTARATO DE METARAMINOL) 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML L: 20080342   Qt: 2.0   Fab: 01/08/2020   Val: 01/08/2022   VPMC: 99,57 Fabricante: CRISTALIA LT:20080342 Val:01/08/22 CX:2	30049099	0/00	5102	CX	2,0000	123,6000		247,20	44,50	247,20	44,50	0,00	18,00	0,00
1029001	FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML L: AA-066/20   Qt: 3.0   Fab: 17/11/2020   Val: 31/10/2022   VPMC: 1037,74	30042069	0/00	5102	CX	3,0000	374,4000		1.123,20	134,78	1.123,20	134,78	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda genericos conf. RICMS/2002, Alínea b, § 4º, art. 42 Parte Geral do RICMS 2002

Operação contratada na modalidade de não presencial

Data	Responsável
03/03/21	André
03/03/21	André
08/03/21	André
12/04/21	André

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

RESERVADO AO FISCO

André G. F. ...  
Fátima ...  
Cristina ...

Lançado no Estoque  
26/03/2021

RVE



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.52  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 3523-8 - VESPASIANO

CONTA: 13.003.227-3

FAVORECIDO: MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAOE  
CPF/CNPJ: 21.681.325/0001-57

VALOR: R\$ 3.491,60

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041211

AUTENTICACAO SISBB: E.EED.945.D0C.97D.0B1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**COPERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**  
 ESTRADA ADHEMAR BEBLANO, 1673 - INHAÚMA - CEP:21061-751 - RIO DE JANEIRO - RJ  
 TEL: (21)3466-6152

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000004946 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3321 0327 8702 4800 0160 5500 1000 0049 4616 3341 3919

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 333210034584439 03/03/2021 15:25:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 87371441

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 27.870.248/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 03/03/2021  
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO, 2054 \*\*\*\*\* BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 37570-000 DATA SAÍDA - ENTRADA: 03/03/2021  
 MUNICÍPIO: OURO FINO FONE / FAX: (35)3441-1059 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:18:42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	31/03/2021	1.359,55	002	14/04/2021	1.359,55	003	28/04/2021	1.359,56			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,49	4.078,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.078,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CIF				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQ. BDL.	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3124	HIOSCINA 20MG/1ML BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA - 20 MG / 1ML - AMP FARMACE - Lote: HS201041-300 VTG : 15/09/2022	30049099	0102	6102	AMP	150,00	3,8700	0,00	580,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2858	IBUPROMED IBUPROFENO 100MG/ML 20ML GOTAS - Lote: 22079L-2 VTG : 30/11/2021	30049069	0102	6102	UN	2,00	4,9800	0,00	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	DESLANOL - DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML INJ - Lote: 1949383-280 VTG : 30/12/2021	30049069	0102	6102	UN	50,00	19,0000	0,00	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2070	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDOS - Lote: 20002661-210 VTG : 30/05/2022	30049069	0102	6102	CP	30,00	0,9800	0,00	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	ISORDIL 5 MG - DINITRATO DE ISOSSORBIDA - CP SUBLINGUAL - CX C/ CP - Lote: 1G6234-120 VTG : 30/08/2021	28329913	0102	6102	CP	30,00	0,5300	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2894	ESPIRONOLACTONA - 100 MG - CP HIPOL - Lote: 0451/20-30 VTG : 31/03/2022	30049069	0102	6102	CP	30,00	0,9900	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1755	BROMIDRATO DE FENOTEROL - 5 MG/ML 20 ML - Lote: 0931/20-100 VTG : 30/07/2022	30049099	0102	6102	UN	20,00	9,9900	0,00	199,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Não há incidência de FECP nesta venda. PEDIDO 45 MD5 : CF39842D378947F9701F5166130340BC DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED: 976,71 Est.: 12,80 Mun.: 0,00	RVE 3,98 + 30,00



COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP  
EST ADHEMAR BEBIANO , nr. 1673 LOJA 2-INHAUMA, na cidade do Rio de Janeiro  
Rio de Janeiro CEP – 20765-000  
Inscrita no CNPJ sob o nº 27.870.248/0001-60



**CARTA DE CORREÇÃO**

RIO DE JANEIRO, 02 DE MARÇO DE 2021

À CASA DE CARIDADE DE OURO FINO.

Prezados Senhores,

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES.

N/NOTA FISCAL Nº 4946 SÉRIE \_\_\_\_\_ DE 03/03/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

	Especificação		Especificação		Especificação
01	Razão Social	13	Quantidade (produto)	25	Nome do Transportador
02	Endereço	14	Descrição dos Produtos	26	Endereço do Transportador
03	Município	15	Preço Unitário	27	Termo de Isenção do IPI
04	Estado	16	Valor do Produto	28	Termo de Isenção do ICMS
05	Nº de Inscrição do CNPJ	17	Classificação Fiscal	29	Peso – Bruto / Líquido
06	Nº de Inscrição Estadual	18	Alíquota do IPI	30	Volumes-Marcas/Num/Quant
07	Natureza da Operação	19	Valor do IPI	31	Doação
08	Código Fiscal da Operação	20	Base de Cálculo do IPI	32	Código do Produto
09	Via de Transporte	21	Valor Total da Nota	33	Valor do ICMS Substituição
10	Data de Emissão	22	Alíquota do ICMS	34	Base de Cálculo ICMS Substituição
11	Data da Saída	23	Valor do ICMS	35	Vencimento – Prazo de Pagamento
12	Unidade (produto)	24	Base de Cálculo do ICMS	x 36	Lote e validade
<b>Códigos com Irregularidades</b>		<b>RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS</b>			
36		CORRETO: PRODUTOS Hidróxido de alumínio – lote 1v6683 val 10/2022 qtd 2 Hidroxido de alumínio – lote 1v1264 val 10/2022 qtd 1			

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.Sa. ficar arquivada juntamente com a nota fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

ATENCIOSAMENTE.



RICARDO NUNES FIGUEIRA (COMERCIAL)

TELEFONES: 21 3466-6152/98209-2638 (ESCRITÓRIO DO RIO)





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321316098558801  
13/04/2021 16:29:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.41  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 8077-2 - RIO-ENGENHO DE DENTRO  
CONTA: 33.180-2

FAVORECIDO: COFERNANDES COMERCIO DE MEDICAMENTO  
CPF/CNPJ: 27.870.248/0001-60  
VALOR: R\$ 4.078,66  
DEBITO EM: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041301  
AUTENTICACAO SISBB: E.C60.748.72E.58D.9C0

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

1327

Código de Verificação de Autenticidade

549T4X502

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/03/2021 às 14:28:27

Chave de Acesso

27187328NOYWCSJIUC57RRHDBHJQBXYI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	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>25/03/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>06.227.841/0001-12</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000000670</b>	Cadastro <b>00008766</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>	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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	Bairro <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@santacasaourofino.org.br</b>

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Portaria	Data	Responsável
Recebedor	05/04/21	
Conferente	06/04/21	
Lançamento	06/04/21	
Pagamento	14/04/21	

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

RECEBEMOS

14 / 04 / 2021

Dygo Alvariza de Souza

NOME LEGÍVEL

MG 12. AFG. 020

DOC. IDENT.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO JUNHO TEIXEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1327 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 549T4X502.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	23.291-2	3	800	851364	5	R\$ 3.000,00#
018	001	0205	4	1	23.291-2	3	800	851364	5	

Pague por este cheque a quantia de três mil reais

a Laboratório Jumbo Teixeira Ltda e centavos acima  
O. Fins, 14 de Abril ou à sua ordem de 2021

**BANCO DO BRASIL**  
 OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CONFECCAO: 09/2020

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

⑈00102055⑈ 0188513645⑈ 346002329129⑈







## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

42

Código de Verificação de Autenticidade

RPN5TT3VB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2021 às 10:51:55

Chave de Acesso

274305WLMW5L8A1KBME2TGIRI4G008D

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	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>12/04/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>19.394.191/0001-41</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>5400002057</b>	Cadastro <b>00027918</b>	Nome/Razão Social <b>JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON</b>
Logradouro <b>AVN DELFIM MOREIRA, 204</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/Pais <b>OURO FINO - MG</b>		Bairro <b>BELA VISTA</b>
		Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone <b>35 34411059</b>
			E-mail <b>flaviafs@santacasaourofino.org.br</b>

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria de março de 2021.	16.400,00	R\$ 16.400,00

27220-5

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 16.400,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 16.400,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 328,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (16.400,00 x 0,65%) <b>R\$ 106,60</b>	COFINS (16.400,00 x 3,00%) <b>R\$ 492,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (16.400,00 x 1,50%) <b>R\$ 246,00</b>	CSLL (16.400,00 x 1,00%) <b>R\$ 164,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.391,40

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RPN5TT3VB.

Data

CPF/RG

Assinatura

RUE

29.150,00

---

20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:24  
020500205 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	15.391,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOSE M C CECCON ME  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.D7F.EEE.BA7.54B.9AB
------------------	-----------------------

---

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SIAO**  
**PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**618**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**PNN7UMALM**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/04/2021 às 16:15:27**  
 Chave de Acesso  
 156577YJLDTQQQJYYMTMI4L7FLPAE5A5

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>12/04/2021</b>
Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://200.98.66.118:9028/issweb>, menu  
 consultas e Informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>09.582.127/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTA</b>	Inscrição Municipal <b>54000006709</b>	Cadastro <b>00000002254</b>	Nome/Razão Social <b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>ABILIO ZUCATO, 00262</b>	Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>37580-000</b>	Cidade <b>Monte Siao-MG</b>
Telefone <b>3534652182</b>	E-mail <b>wwmendes@hotmail.com</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>
Cidade/País <b>OURO FINO - MG</b>	Telefone <b>35 34411059</b>	E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 10.350,00, referente à plantões de ortopedia de março de 2021.	10.350,00	R\$ 10.350,00

033  
0672  
130024595

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>008630501</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 10.350,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.350,00</b>	<b>R\$ 207,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
<b>R\$ 67,28</b>	<b>R\$ 310,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 155,25</b>	<b>R\$ 103,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.713,47**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 618 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PNN7UMALM.

Data

CPF/RG

Assinatura

RWE

*[Handwritten signature]*





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342015301510291  
20/04/2021 16:08:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.38  
0205400205 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA  
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S  
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30  
VALOR: R\$ 9.713,47  
DEBITO EM: 20/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042001  
AUTENTICACAO SISBB: 9.082.D76.E68.AA1.0E3



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

Nº da Nota - Serie  
0000000213 - E

Autenticidade  
U2QI-R1ZB

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....12/04/2021 10:42:55  
Competência (Serv.):04/2021



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **PEREIRA & ROMEIRO CLINICA MEDICA LTDA**  
Nome Fantasia: **CLINICA INFANTIL PEREIRA & ROMEIRO**  
CPF/CNPJ.....: **22.526.050/0001-40** IM: **83794** IE: **ISENTO** Fone: **3534234392**  
Endereço.....: **CASSIO DE CARVALHO COUTINHO,45 34234392,SÃO VICENTE DE PAULO**  
- CEP:37553082  
Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email: **ligiaromeiro@hotmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PLANTÕES DE PEDIATRIA DE MARÇO DE 2021

*Flaví  
0676  
de 18647-1*

Processo executado por: 138.255.221.8  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: [pousoalegre.sigiss.com.br](http://pousoalegre.sigiss.com.br)

Situação de Tributação  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres**  
Código CNAE  
**8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento**

Ingrédients (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.400,00	2,0000%	48,00	2.400,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40**

RUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.38  
0205400205 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG

CONTA: 18.647-1

FAVORECIDO: PEREIRA E ROMEIRO CLINICA MEDICA LT

CPF/CNPJ: 22.526.050/0001-40

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 20/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042002

AUTENTICACAO SISBB: A.709.FB3.FEA.C6C.184



27/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:32:22  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	96,36

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

NR.AUTENTICACAO	4.7AE.A49.DE6.2D4.635
-----------------	-----------------------

27/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:32:22  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	52,25

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

NR.AUTENTICACAO	D.F9F.F41.C90.526.13B
-----------------	-----------------------

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção IR 04-2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	437,25
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>OURO FINO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	437,25

85610000004-6 37250064114-0 01230204560-9 00117081120-0

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção IR 04-2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	437,25
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>OURO FINO</b> <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b> Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	437,25

85610000004-6 37250064114-0 01230204560-9 00117081120-0

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

RUE





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342713524498901  
27/04/2021 13:57:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.16  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR  
CNC 001 - 0205 - OURO FINO MG  
CODIGO DE BARRAS 85610000004 37250064114  
01230204560 00117081120

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2021  
PERIODO DE APURACAO -----  
NUMERO DO CPF -----  
CODIGO DA RECEITA -----  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO -----  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL -----  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 437,25  
-----

DOCUMENTO: 042701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.98D.F8A.93C.7C2.44D

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção PIS,COFINS, CSLL 04-2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.355,48
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>OURO FINO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.355,48

85600000013-8 55480064114-0 01230204560-9 00159521120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção PIS,COFINS, CSLL 04-2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.355,48
<b>DARF válido para pagamento até 20/05/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>OURO FINO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.355,48

85600000013-8 55480064114-0 01230204560-9 00159521120-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

RUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.16  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - OURO FINO

MG

CODIGO DE BARRAS 8560000013 55480064114

01230204560 00159521120

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2021

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.355,48

-----

DOCUMENTO: 042702

AUTENTICACAO SISBB: 7.D92.DD3.92D.043.3A8

---

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