



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 05 de abril 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 003/2020, período 01-03-2021 a 31-03-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da terceira parcela do convênio Nº 003/2021, referente ao período 01-03-2021 a 31-03-2021, 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.

5/14/21

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Presidente

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

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		<b>Convênio Número:</b>
<b>Período:</b>	01/03/2021 a 31/03/2021	003/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 09/03/2021	100.000,00	Custeio da equipe profissional da rede urgência e emergência e gastos com materiais e medicamentos e exames de ultrassonografia.	99.997,66
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	-	<b>Saldo Final em Banco</b>	2,34
<b>Total</b>	<b>100.000,00</b>	<b>Total</b>	<b>100.000,00</b>

<b>Ouro Fino, 05 de abril de 2021.</b>	
<b>Representante Legal (Convenente):</b>	<b>Assinatura:</b>
Octávio Miranda Junqueira	 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Octávio Miranda Junqueira Presidente do Conselho de Administração CPF/MF 875.764.906-59


**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>Período:</b> 01/03/2021 a 31/03/2021	<b>Convênio Número:</b> 003/2021
---	-------------------------------------

<b>Ação</b>		<b>Execução Financeira (R\$ 1,00)</b>				<b>Valor Realizado até o Período (Acumulado)</b>		
		<b>Valor Realizado no Período</b>		<b>Valor Realizado até o Período</b>		<b>Conv.</b>		<b>Total</b>
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Custeio da equipe profissional da rede de urgência e emergência , materiais e medicamentos.	3	99.997,66		99.997,66	326.436,60	91,61	326.528,21
<b>Total Geral</b>			99.997,66	-	99.997,66	326.436,60	91,61	326.528,21

**LOCAL E DATA :Ouro Fino, 05 de abril de 2021.****Representante Legal (Conveniente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**


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

**RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número: 003/2021				
Período: 01/03/2021 a 31/03/2021						
Nº	CREADOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	58.598.368/0003-45	31.001	10/3/2021	576	R\$ 1.235,00
02	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.002	10/3/2021	575743	R\$ 681,55
03	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.003	10/3/2021	575743	R\$ 681,54
04	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.004	10/3/2021	575766	R\$ 3.686,13
05	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.005	10/3/2021	575766	R\$ 3.686,13
06	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.006	10/3/2021	575766	R\$ 3.687,24
07	CRISTALINA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTD	44.734.671/0001-51	31.007	10/3/2021	2865282	R\$ 1.475,00
08	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI	23.586.413/0001-03	31.008	10/3/2021	11193	R\$ 547,00
09	BETA LABOR. DIAGNOSTICO LTDA - ME	24.671.624/0001-07	31.009	10/3/2021	4365	R\$ 390,00
10	ESPAÇO VIDA COM. DIST. DE PROD. NUTRICION	08.529.979/0001-00	50.750	11/3/2021	30805	R\$ 1.786,80
11	C. M. HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	7.143	11/3/2021	880253	R\$ 2.480,00
12	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	6.158	11/3/2021	57802	R\$ 1.034,80
13	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	6.158	11/3/2021	58812	R\$ 1.128,00
14	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	23.020.456/0001-19	2.014	11/3/2021	2857638	R\$ 1.800,00
15	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	23.020.456/0001-19	2.014	11/03/2021	2857639	R\$ 1.339,00
16	CREMER S.A.	82.641.325/0021-61	31.101	11/3/2021	3354439	R\$ 756,70
17	SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SER	04.309.847/0001-03	31.102	11/3/2021	220	R\$ 41.900,00
18	VIP SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	20.920.141/0001-30	24.711	12/3/2021	1060	R\$ 1.173,12
19	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	23.020.456/0001-19	2.014	12/3/2021	2867104	R\$ 6.600,00
20	J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S	09.582.127/0001-30	31.201	12/3/2021	609	R\$ 1.173,12
21	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	03.945.035/0001-91	851.361	12/3/2021	142869	R\$ 1.116,00
22	LABORATORIO JUNHO TEIXEIRA LTDA	06.227.841/0001-12	851.362	15/3/2021	1282	R\$ 3.000,00
23	BRASSEN DISTR. E COM. DE COSMETICOS E PR	08.825.548/0001-82	31.502	15/3/2021	24128	R\$ 1.264,31
24	BRASSEN DISTR. E COM. DE COSMETICOS E PR	08.825.548/0001-82	31.501	15/3/2021	24128	R\$ 1.264,31
25	BRASSEN DISTR. E COM. DE COSMETICOS E PR	08.825.548/0001-82	31.503	15/3/2021	24116	R\$ 2.367,69
26	BRASSEN DISTR. E COM. DE COSMETICOS E PR	08.825.548/0001-82	31.504	15/3/2021	24116	R\$ 2.367,69
27	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.701	17/3/2021	579517	R\$ 896,84
28	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.702	17/3/2021	579517	R\$ 896,58
29	COMERCIAL C. RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0002-20	31.703	17/3/2021	579517	R\$ 896,58
30	VERA C. D. P. HOSPITALARES LTDA	17.908.624/0001-04	31.801	18/3/2021	27612	R\$ 654,60
31	FENIX MED. E MAT. CIRURGICOS LTDA	04.942.118/0001-90	31.802	18/3/2021	1460	R\$ 826,90
32	NEXTMED GESTAO EM SAUDE LTDA	40.955.093/0001-22	851.363	18/3/2021	6	R\$ 1.000,00
33	LABOR. I. C. I. EXPORTADORA LTDA	01.005.728/0011-40	31.901	19/3/2021	52912	R\$ 582,05
34	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	31.902	19/3/2021	60668	R\$ 589,22

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Presidente do Conselho de Administração  
 Octávio Miranda Junqueira

35	C. M. HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	31.903	19/3/2021	883112	R\$	1.240,00
36	C. M. HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0001-57	31.904	19/3/2021	883112	R\$	1.240,00
37	FARMACONN LTDA	04.159.816/0001-13	31.905	19/3/2021	305085	R\$	2.400,00
39	DARF RETENÇÃO PIS, COFINS, CS		40.101	1/4/2021	DARF	R\$	116,26
40	DARF RETENÇÃO IR		40.102	1/4/2021	DARF	R\$	37,50
41							
48							
TOTAL / A TRANSPORTAR						R\$	99.997,66
<b>LOCAL E DATA : Ouro Fino, 05 de abril de 2021.</b>							
Octávio Miranda Junqueira							



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

**RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

<b>CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		<b>CONVÊNIO NÚMERO</b>
<b>PERÍODO:</b>	01/03/2021 a 31/03/2021	<b>003/2021</b>


<b>PACIENTES INTERNADOS:</b>		<b>SUS</b>	<b>Conv.P.Saúde</b>	<b>Particular</b>	<b>Total</b>
Clínica Médica Adultos		153	13	1	167
Clínica Médica Pediatrica		4	0	0	4
Clínica Cirurgica Adultos		38	4	11	53
Clínica Cirurgica Pediatrica		1	1	0	2
Clínica Obstétrica		27	1	3	31
<b>Total</b>		<b>223</b>	<b>19</b>	<b>15</b>	<b>257</b>

<b>Porcentagem de atendimento ao SUS</b>				86,77
<b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>				28,61
<b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>				57,22%
<b>TOTAL DE ALTAS:</b>				150
<b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>				40
<b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>				9
<b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>				199
<b>TAXA DE INFEÇÃO HOSPITALAR:</b>				1,60%
<b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>				17,02%
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>				14,89%
<b>TAXA DE CESÁREAS:</b>				69,69%
<b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b>				100%

**MÉDIA DE PERMANÊNCIA**

		<b>Pac.Internados</b>	<b>Paciente-dia</b>
Clínica Médica Adultos		8,81	642
Clínica Médica Pediatrica		0,013	1
Clínica Cirurgica Adultos		1,31	96
Clínica Cirurgica Pediatrica		0	1
Clínica Obstétrica		0,91	66
<b>Totais</b>		<b>11,043</b>	<b>806</b>

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 05 de abrilde 2021.  
Octávio Miranda Junqueira

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

## 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:</b>	01/03/2021 a 31/03/2021	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 Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Cecon	395.300.436-00	CRM 17.514	Coordenador Médico Pediatra	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, 05 de abril de 2021.**

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**




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

### RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

<b>Convenete:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período:</b> 01/03/2021 a 31/03/2021	003/2021

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

<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 05 de abril de 2021.	<b>Assinatura:</b>
<b>Representante Legal (Conveniente):</b> Octávio Miranda Junqueira	 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Octávio Miranda Junqueira Presidente do Conselho de Administração CPF/MF 875.764.906-59



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258070838 IE SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 58.598.368/0003-45

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DE EMISSÃO 08/02/2021

ENDEREÇO R. 13 DE MAIO, 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37.570-000 DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Ouro Fino FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATAS**  
Fatura: 001 Vencimento: 10/03/2021 Valor: 1.235,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.175,00
VALOR DO FRETE 60,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.235,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01

ENDEREÇO R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001 MUNICÍPIO Sao Paulo UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 8,00 Kg PESO LÍQUIDO 7,70 Kg

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100032	FILME DRYSTAR DT 2B 20X25	3701.10.10	2.40	6108	UN	5,00	235,00	1.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*5,00 = 500 unidades*

	Data	Responsável
Portaria	08/02/21	Adriana V.P.
Recebedor	10/02/21	Maria S.
Conferente	10/02/21	Fernando
Lançamento	12/02/21	J.P.
Pagamento	10/03/21	J. Falva

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

**Lançado no Estoque 11/02/2021**  
Adriana G. V.P.  
Fatura nº 001  
CNPJ 258070838

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ISENÇÃO DE ICMS CONF. CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 114,24

*RUE*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381107460572611  
11/03/2021 07:56:4311/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----

2379329606900000006872000943505785550000123500

BENEFICIARIO:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0003-45

BENEFICIARIO FINAL:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0003-45

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 31.001

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.235,00

VALOR COBRADO 1.235,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.D43.4F9.230.B1E.EBD

-----

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.

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 0575743 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5757 4317 3320 8445

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  
131214014196155 29/01/2021 15:15:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0629965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
67.729.178/0002-20

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
29/01/2021

ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO  
BELA VISTA

CEP  
37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
29/01/2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE / FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

### FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0575743/1	01/03/2021	681,55	0575743/2	15/03/2021	681,54			

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.363,09	245,36	0,00	0,00	1.363,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,09

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO	0 - Por conta do emitente				05.073.645/0001-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA REIS DE ALMEIDA 51	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,02769	23,707	23,707

### 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
027491	SONDA URETRAL N.08 (MARKMED) L: 16315 Q: 60,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2025	90183929	000	5102	PC	60un.	0,4785	28,71	28,71	5,17	0,00	18,00	0,00
031861	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 200518 Q: 12 0,0000 F: 18/05/20 V: 18/05/2025	90192010	200	5102	PC	120un.	8,15	978,00	978,00	176,04	0,00	18,00	0,00
025459	GEL PARA ULTRASSOM 5KG (CARBOGEL) L: 201496 Q: 2,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30067000	000	5102	GL	02un.	29,44	58,88	58,88	10,60	0,00	18,00	0,00
031356	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (MEDPACK) L: 2049 Q: 250,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2025	30059090	000	5102	PC	250un.	1,19	297,50	297,50	53,55	0,00	18,00	0,00

Indicado para: 260  
Lançado no Estoque  
atualiza 23.35m

### 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. DATA ENTREGA: 29/01/2021 Pedido: 1823868 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1823868 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1823868 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO  
Data: 29/01/21 Responsável: [Assinatura]  
Recebido: [Assinatura]  
Conferente: [Assinatura]  
Lançamento: 02/02/21  
Pagamento: 10/03/21  
Casa de Caridade de Ouro Fino  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
RUC

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090130484000001097723173485460000068155

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	31.002
NOSSO NUMERO	13048400001097723
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	681,55
VALOR COBRADO	681,55

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D3D.C21.4D1.7DC.983

-----

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.

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000009013048400000109772417118560000068154

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 31.003

NOSSO NUMERO 13048400001097724

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 681,54

VALOR COBRADO 681,54

-----

NR.AUTENTICACAO 8.14A.D68.2B1.239.B8D

-----

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.

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 0575766 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0167 7291 7800 0220 5500 1000 5757 6611 5752 6122

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  
131214014333906 29/01/2021 16:24:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0629965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA  
CEP: 37570-000

FONE / FAX: 3534411059 UF: MG

CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19  
DATA DA EMISSÃO: 29/01/2021  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 29/01/2021  
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0575766/1	26/02/2021	3.686,13	0575766/2	12/03/2021	3.686,13	0575766/3	26/03/2021	3.687,24

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	
11.059,50	1.965,66	0,00	0,00	11.059,50	
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	11.059,50

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: 3,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERO: 0,00653 PESO BRUTO: 11,114 PESO LÍQUIDO: 11,114

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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
030367	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L: JB059 Q: 500,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2022	30049099	200	5102	SE	500,00	20,45	10.225,00	10.225,00	1.840,50	0,00	18,00	0,00
025698	ADENOSINA 6MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BC-0 08/20 Q: 50,0000 F: 28/02/20 V: 30/01/2022	30049024	500	5102	AP	50,00	8,35	417,50	417,50	50,10	0,00	12,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 33/20 Q: 100,0000 F: 30/08/20 V: 30/07/2022, nFCI: 431004C0-B 0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,89	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B 20E1703 Q: 100,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049043	000	5102	TB	100,00	2,28	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00

*Produto novo: 359  
Lançado no Estoque  
01/03/21 21:24hs  
R2*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/02/2021 Pedido: 1824005 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1824005 \*\*\* 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: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

Data	Responsável
1/21	
30/10/21	Amanda
30/01/21	Amanda/Carlos
02/02/21	
10/03/21	FRANCO

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

1190 3522-5800

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090130484000001097742173885430000368613

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 31.004

NOSSO NUMERO 13048400001097742

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.686,13

VALOR COBRADO 3.686,13

-----

NR.AUTENTICACAO 6.CB5.8B3.16C.A9B.054

-----

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.

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

BANCO DO BRASIL

001900009013048400001097743171185570000368613

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	31.005
NOSSO NUMERO	13048400001097743
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.686,13
VALOR COBRADO	3.686,13

NR.AUTENTICACAO 7.F28.909.373.3C3.604

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.



11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090130484000001097744179285710000368724

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	31.006
NOSSO NUMERO	13048400001097744
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.687,24
VALOR COBRADO	3.687,24

-----

NR.AUTENTICACAO	C.9BC.087.359.EA9.ACE
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÉUTICOS 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

1

Nº.2865282 FL 1 / 1  
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO  
3521 0244 7346 7100 0151 5501 0002 8652 8215 1139 2422  
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  
135210142653243 08/02/2021 17:43:46

### NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 VENDA DE MERCADORIA (VNNC)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (32983 - 4784878E-51)

CNPJ / CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
08/02/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
09/02/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO,2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

HORA DE SAÍDA  
18:00:00

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

### FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2865282/01	10/03/2021	1.475,00						

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.475,00	59,00	0,00	0,00	1.475,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.475,00

### 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

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,875

PESO LÍQUIDO

1,750

### 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	ALÍQUOTA IPI
46.6406	HEPARINOX 60mg/0,6mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,6mL SIST SE G - Lis:POS - Trib aprox R\$: 337,19 Federal e 177,00 Estadual Font e: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: A1C607P1 - Qtd: 25,0000	3004.90.99	100	6108	CX	25,0000	59,0000	1.475,00	1.475,00	59,00	0,00	4,00	0,00
							Val: 10/2022	20x2 = 50					

Data: 30/02/21  
 Responsável: Andreia  
 Portadora: Rachel  
 Recebido: Robiane  
 Conferente: Robiane  
 Lançamento: Robiane  
 Pagamento: Fabio

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

Adriana S. Fomaz Silva  
 Farmacêutica  
 CRF 100281  
 Lançado no Estoque  
 20/02/2021

### 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: 4784878E-51 - Rep: 13205 - Prod. Lista Positiva: 1.475,00 - NE: 568073 -oc 84 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox R\$: 337,19 Federal e 177,00 Estadual Font: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7.Transp. Redespa:TRANSPOR TADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SE M PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 032983-5 S e preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br | Valor ICMS Partilha UF Destino: 206,50 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RVE

m? pedias = 347.

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127390804104293180127350009385550000147500

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 31.007  
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.475,00  
VALOR COBRADO 1.475,00

NR.AUTENTICACAO 1.EFE.3F2.044.B6B.F0C

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
---------------------	---

<b>Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME</b>  Rua Bairi, 217 - Alto da Lapa - CEP:05059-000 - Sao Paulo - SP TEL: (11)3647-9575	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011193 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0223 5864 1300 0103 5500 1000 0111 9314 8183 8978  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 adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210119082765
INSCRIÇÃO ESTADUAL 140203604118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		23.020.456/0001-19	02/02/2021
ENDEREÇO R 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000
MUNICÍPIO Ouro Fino		UF MG	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/02/2021
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2021	547,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 547,00	VALOR DO ICMS 65,64	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 547,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 547,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
Bio-271	FRASCO UMIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 (250ML)- BIO-271 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$15,00	90192010	000	6102	un	20,00	9,95	0,00	199,00	199,00	23,88	0,00	12,00	0,00
Bio-300	MASCARA DE PVC COXIM INFALVEL TAM 01 NEO - BIO-300 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$8,14	90181980	000	6102	un	6,00	18,00	0,00	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
Bio-904	EXTENSAO DE PNI GE - GE MARQUETTE, GE DASH 2500, DASH 4000, GE B650 E GE MARQUETTE, GE B40 - BIO-904 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$18,09	90181980	000	6102	un	1,00	240,00	0,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00

Data Responsável  
 Portaria 08/02/21 Eduarda  
 Recebedor 09/02/21 Fernando  
 Conferente 09/02/21 Larissa  
 Lançamento 09/02/21  
 Pagamento 10/03/21 Falvo

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

Item 0191  
 CK 41.518-1

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R\$ 32,82 a UF (Destino) e 0% R\$ 0 a UF (Origem) Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 41,24. Pedido: 1641901  Pedido Venda: 1641901	RESERVADO AO FISCO          RVE
---	---

**RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS**
**Filtros:**

Nº do Pedido entre: 324 e 324; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

**Nº do Pedido:** 000324      **Nº da Cotação:** 000340      **Nº da Solicitação:** 000390      **C. de Custo:** CLINICA MEDICA  
**Razão Social da Filial:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO      **CNPJ Filial:** 23020456000119      **Endereço Filial:** RUA TREZE DE MAIO  
**Portal de Compras:** NÃO  
**Fornecedor:** 000373 BIO INFINITY TECNOLOG.      **Solicitante:** FERNANDO BERGMANN FL.      **Comprador:** FERNANDO BERGMANN FLOREZ  
**Razão Social:** BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME      **Nº Alternativo:**  
**Endereço:** RUA BAIRI,217      **CEP:** 05059000  
**Bairro:** ALTO DA LAPA      **Cidade:** SAO PAULO      **UF:** SP  
**CNPJ/CPF:** 23586413000103      **IE/RG:** 140203604118      **Inscrição Municipal:**  
**Telefone:** 11-3647-9575      **Fax:**  
**Faturamento Mínimo:** 0.00      **Banco:**      **Agencia:**      **Celular:**  
**Data do Pedido:** 09/02/2021      **Vendedor:**      **Conta:**  
**Frete:** 0.00      **Desconto:** 0.00      **Fone de Contato:** (11)3647-9575  
**Condição de Pgto.:** 002 A COMBINAR      **Forma de Pagamento:** BOLETO      **Urgente:** Não  
**Situação:** 3-ENCOMENDADO      **Nº do Processo:**      **Prazo de Entrega:** 0  
**Email:** comercial@bioinfinity.com.br      **Data de Entrega:**  
**Autorizado:** NÃO - (NENHUM AUTORIZADOR)  
**Motivo:**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Últ.Preço	Preço Médio	Valor Unit.	Valor Total
1	FRASCO UMIDIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 FRASCO UMIDIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 Marca ref.:	UNIDADE		20	0.00	0.00	9.95	199.00
2	MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL 01 NEO BIO-300 MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL 01 NEO BIO-300 Marca ref.:	UNIDADE		6	0.00	0.00	18.00	108.00
3	CABO DE BRACADEIRA EXTENCAO DE PNI GE CABO DE BRACADEIRA EXTENCAO DE PNI GE Marca ref.:	UNIDADE		1	0.00	0.00	240.00	240.00

**Total dos Itens: 547.00**
**Frete: 0.00**
**Desconto: 0.00**
**Total: 547.00**
**TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 547.00**

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033994768161200000000013920101628547000054700

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E

CNPJ: 03.679.808/0001-35

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	31.008
DATA DE VENCIMENTO	02/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	547,00
VALOR COBRADO	547,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.962.F6A.950.7E8.2B0

-----

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 OURO FINO)

**BETA LABOR DIAGNOSTICO LTDA - ME**

**Beta Labor**  
Material de Laboratório e Hospital

RUA BOAVENTURA, 1557 LOJA 08  
Bairro: LIBERDADE  
BELO HORIZONTE - MG - 31270-310  
Fone: (31)2520-0700 Fax: (31)2520-0734  
vendas@betalabor.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1

Nº 000.004.365  
SÉRIE:1  
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0224 6716 2400 0107 5500 1000 0043 6511 9558 6774

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: 131214029404078 - 10/02/2021 09:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 002749720.00-70  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ / CPF: 24.671.624/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE OURO FINO  
 CÓDIGO: 001501  
 CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19  
 DATA DA EMISSÃO: 10/02/2021 09:39

ENDEREÇO: RUA 13 DE MAIO, 2054  
 BAIRRO/DISTRITO: BELA VISTA  
 CEP: 37.570-000  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: OURO FINO  
 FONE/FAX: (35) 3441-1059  
 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:	004365-1/1														
VENCIMENTO:	10/03/2021														
VALOR:	390,00														

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	390,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: CORREIOS - VIDEO 1 E SELOS POSTAIS LTDA - ME  
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: MG  
 CNPJ/CPF: 66.354.457/0001-02

ENDEREÇO: RUA BOAVENTURA, 1623  
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA:  
 NÚMERO:  
 PESO BRUTO:  
 PESO LÍQUIDO:

**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
001569	INVITROCYTE SCAN I-II (0,3%) 2 X 10 ML - IMUNO SCAN - IMUNO SCAN LT: 110221 Val: 22/03/2021 Qtd: 1	38220090	0102	5102	FR	1,00	130,0000	130,00		0,00	0,00		0	
001567	INVITROCYTE REVERSE A1-B 3,0% 2X10ML - IMUNO SCAN - IMUNO SCAN LT: 090221 Val: 22/03/2021 Qtd: 1	38220090	0102	5102	FR	1,00	130,0000	130,00		0,00	0,00		0	
001568	INVITROCYTE COOMBS CONTROL (3,0%) 1X10ML - IMUNO SCAN - IMUNO SCAN LT: 080221 Val: 22/03/2021 Qtd: 1	38220090	0102	5102	FR	1,00	130,0000	130,00		0,00	0,00		0	

	<u>Data</u>	<u>Responsável</u>
Portaria	11/02/21	Eduarda
Recebedor	11/02/21	Diana
Conferente	11/02/21	Diana
Lançamento	12/02/21	Diana
Pagamento	10/03/21	Felipe

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ALVARÁ SANITÁRIO - 2021079377 - VALIDADE. 11/12/2021

Reservado ao Fisco

Uviva - AUT AFE - 076126M4W627 (8.14170-6)

trib. Aprox. R\$:125,16 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:56:44  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

033997965059100000050946680101728555000039000

BENEFICIARIO:  
BETA LABOR DIAGNOSTICO LTDA ME  
NOME FANTASIA:  
BETA LABOR DIAGNOSTICO LTDA ME  
CNPJ: 24.671.624/0001-07  
BENEFICIARIO FINAL:  
BETA LABOR DIAGNOSTICO LTDA ME  
CNPJ: 24.671.624/0001-07  
PAGADOR:  
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	31.009
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.ABF.C92.1FC.C5A.66C  
=====

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

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

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

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

-----

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



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 000.030.805  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 13121020852997900100550010000308051692550451

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  
 131214017378809 - 01/02/2021 17:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001023996.00-17 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CPF  
 08.529.979/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CODIGO 000023 CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
 01/02/2021 17:16

ENDEREÇO  
 RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 37.570-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

MUNICÍPIO  
 OURO FINO

FONE/FAX  
 (35) 3441-1059

UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	030805-1/1														
VENCIMENTO	01/03/2021														
VALOR	1.786,80														

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.786,80	321,62	0,00	0,00	1.786,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.786,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	NUMERAÇÃO SOCIAL	PAULINERIS TRANSP E ENC LTDA ME	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Remetente (CIF)			MG	42.846.634/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
RUA TUXAVA, 204	ALFENAS	MG	01690144400-20				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8	CX			77,00			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIC
000301	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA 12x1L LT: 0355046031 Val: 01/12/2021 Qtd: 72	21069090	000	5102	LT	72,00	17,900000	1.288,80		1.288,80	231,98		18
002454	NUTREN 1.0 BAUNILHA 12x400g LT: 0260046011 Val: 01/09/2021 Qtd: 10	21069090	000	5102	LA	10,00	39,900000	399,00		399,00	71,82		18
000104	RESOURCE FIBER MAIS FLORA 12(6x5g) BR LT: 0294046051 Val: 22/09/2021 Qtd: 2	21069030	000	5102	DP	2,00	49,500000	99,00		99,00	17,82		18

	Data	Responsável
Portaria	01/02/21	
Recebido	02/02/21	Auelon A G do Costa
Conferente	03/02/21	Auelon A G do Costa
Lançamento	04/02/21	
Pagamento	11/03/21	Fainy

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

RNE

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:17  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.168.000.050.750
VALOR TOTAL	1.786,80

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

CLIENTE: ESPACO VIDA COMERCIO E DI  
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 50.750-4  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR.AUTENTICACAO	1.824.004.98D.AF4.3F2
-----------------	-----------------------

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUZ MAGGIOMI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072-065  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 351621019400

**Grupo MAFRA**

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000880263  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 3621 0212 4201 6400 0157 5500 1000 8802 5311 0003 8648

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210153635697 10/02/2021 21:20:40-03:00

ATUZE DA OPERAÇÃO  
 ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE  
 INSC. ESTADUAL  
 82557602113

NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)		CNPJ/CFP 23.020.456/0001-19	DATA DE EMISSÃO 10/02/2021
ENDEREÇO R, 13, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO OURO FINO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 3534411059			
001 09/03/2021 1.240,00	002 06/04/2021 1.240,00		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.480,00	VALOR DO ICMS 297,60	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.480,00
RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSP	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	UF MG
ENDEREÇO AV MINAS GERAIS, 256	MUNICÍPIO VARGINHA	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
QUANTIDADE 4	ESPECIE Diversos	NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DESCR PROD CAMPO OP 45X50 C /50 35G NEST. C /FIO RX ESTRELA -CREMER	INCMSH 30059090	V.UNITARIO 124,000000	PESO BRUTO 33
CST 500	CFOP 6108	QUANT. 20,0000	PESO LIQUIDO 33
BC.ICMS ST 0,00	VLR ICMS 297,60	BC.ICMS ST 2.480,00	ALIQ.IPI 0,00%
%CMS 12,00%	VLR ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	Q. LOTE LOTE PROD. 18 249502102
D.VALID. 31/01/2026	D.FABR. 01/01/2021	D.VALID. 31/01/2026	D.FABR. 01/01/2021
D.VALID. 01/12/2025	D.FABR. 01/12/2020	D.VALID. 01/12/2025	D.FABR. 01/12/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	RECEBEDOR
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Nosso Pedido: 98DYNK - IE DIFAL Dec/46930615 Art. 126A e B RICMS MOV/valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 148.80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.			
Rep.: 000467	Rep.: 98DYNK Conferente	Rep.: 000467	Rep.: 98DYNK Conferente
Nº da OS	Nº da OS	Nº da OS	Nº da OS
600002209071 (P)	600002209071 (P)	600002209071 (P)	600002209071 (P)
1	1	1	1
3	3	3	3
CNPJ 23.020.456/0001-19	CNPJ 23.020.456/0001-19	CNPJ 23.020.456/0001-19	CNPJ 23.020.456/0001-19
Total	Total	Total	Total
4	4	4	4

Lançado no Estão  
 14/02/2021



## Emissão de comprovantes - 3o nível

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:41  
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  
=====

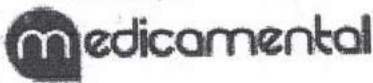
DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	2.480,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291  
-----

IDENTIFICADOR 3:	C1356
NR.AUTENTICACAO	8.A10.550.32A.B24.9D3

=====

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


**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.057.802  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0578 0211 2677 6308

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

135210106480513 - 29/01/2021 17:06:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

29/01/2021

ENDEREÇO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

FONE / FAX

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:06:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/02/2021	Venc.	15/03/2021
Valor	RS 517,40	Valor	RS 517,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.034,80	78,38	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,850

PESO LÍQUIDO

5,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15255	AERODINI 100MCG SPRAY 200 DOSES/TEUTO SIM S+ PMC: 40.02 Lote: 3703139 Qtd: 50 Val: 28/02/2022 FCL:F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	300	6108	CX	50 un	11,4500	572,50	572,50	22,90		4,00	
25861	CEFTRIAXONA 01 GR IM INJ C/1 FA+DIL 3,5 ML/EURO GEN/AM G+ PMC: 33.01 Lote: 657241A Qtd: 50 Val: 30/01/2022	30042059	000	6108	UN	50 un	9,0000	450,00	450,00	54,00		12,00	
24753	HIDRONIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 122031 Qtd: 3 Val: 16/12/2022 FCL:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	6108	FR	3 un	4,1000	12,30	12,30	1,48		12,00	

Em-tudo mov: 253  
Lançado no Estoque  
01/02/21 16:54h

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO 250  
 ENTREGAR SABADO 30/01  
 Orc 12676817 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ: MS: 1.18507.0  
 AE: AUTORIZ: MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 139,17 Estadual: R\$ 95,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALÍQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACÃO  
 CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
 Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 Valor ICMS p estado destino: R\$ 80,89  
 Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00  
 ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Data

Responsável

Portaria

Recebido

Conferente

Lançamento

Pagamento

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

RUE

1158

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:17  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	1.034,80

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

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

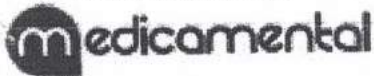
-----

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

-----

NR.AUTENTICACAO	D.B2A.78A.EE4.9C5.C3F
-----------------	-----------------------

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


**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2  
 CÂNDIDO 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. 000.058.812  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0588 1211 2687 1135

 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

135210134382446 - 05/02/2021 17:01:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

05/02/2021

ENDEREÇO

**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2021

MUNICÍPIO

**OURO FINO**

UF

FONE / FAX

MG

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:01:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001  
 Venc. 07/03/2021  
 Valor R\$ 1.128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.128,00	135,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

ENDEREÇO

**RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085**

MUNICÍPIO

**ARAXA**

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 Volumes

1,590

1,590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																				
35534	SUCCITRAT 100MG PO INJ C/10 FR/BLAU HOSP S+ Lote: 20080851 Qtd: 6 Val: 07/08/2022 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	6108	CX	6	188,0000	1.128,00	1.128,00	135,36		12,00																					
<table border="0"> <tr> <td>Portaria</td> <td>08/02/21</td> <td>Responsável</td> <td>Eduarda</td> </tr> <tr> <td>Recebedor</td> <td>08/02/21</td> <td></td> <td>Umanda</td> </tr> <tr> <td>Conferente</td> <td>08/02/21</td> <td></td> <td>Carlos</td> </tr> <tr> <td>Lançamento</td> <td>09/02/21</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pagamento</td> <td>11/03/21</td> <td></td> <td>Felipe</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">       Entrada em 05/02/21 14:57h        Lançado no Estoque     </div>														Portaria	08/02/21	Responsável	Eduarda	Recebedor	08/02/21		Umanda	Conferente	08/02/21		Carlos	Lançamento	09/02/21			Pagamento	11/03/21		Felipe
Portaria	08/02/21	Responsável	Eduarda																														
Recebedor	08/02/21		Umanda																														
Conferente	08/02/21		Carlos																														
Lançamento	09/02/21																																
Pagamento	11/03/21		Felipe																														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO 294  
 ENTREGAR SABADO 06/02  
 Orc 12686048 Fichas 1/1 1 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\$ 151,72 Estadual: R\$ 135,36 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
 CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 67,68  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 ROT A: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

RNE

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:17  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2021  
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158  
VALOR TOTAL 1.128,00

\*\*\*\*\* 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 F.9B1.A5B.B81.9EC.279



# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 2857638 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8576 3815 8370 5805

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210105092068 29/01/2021 13:12:03

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 - 0295382V)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

29/01/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2857638/01	26/02/2021	599,94	2857638/02	12/03/2021	599,94	2857638/03	26/03/2021	600,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.800,00	216,00	0,00	0,00	1.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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 LIQUIDO
1	CAIXA(S)			3,200	3,200

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	
51.1255	DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 242,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0A E. Lote: 20110407 - Qtd: 40,0000	3004.90.69	000	6107	CX	40,0000	45,0000	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00	
						Val: 11/2022								
							<b>Data</b>	<b>Responsável</b>						
							Portaria	03/02/21	[Assinatura]					
							Recebedor	03/02/21	[Assinatura]					
							Conferente	05/02/21	[Assinatura]					
							Lançamento	05/02/21	[Assinatura]					
							Pagamento	11/03/21	[Assinatura]					
							Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19							

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 0295382V - Rep: 13205 - Prod Lista Positiva: 1.800,00 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 242,10 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE Transp. Redespa: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/ CNPJ: 57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL: 244.295.071.113 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DE POS: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011-C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/CAO) OU INSTR. DEPO S: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 032983-5. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br   Valor ICMS Partilha UF Destino: 108,00   Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00  Enviado por: 077 04/02/21 15:23h Lançado no Estoque [Assinatura]	



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311115254863131  
11/03/2021 15:52:11

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:42  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	1.800,00

\*\*\*\*\* 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.FD5.CA8.AC2.9B3.BD6

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

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

- FAZ E CRISTALIA

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº.2857639 FL 1 / 1  
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO

3521 0144 7346 7100 0151 5501 0002 8576 3911 1768 2363

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

135210105092042 29/01/2021 13:12:03

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 - 0295385V)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

29/01/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO,2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/01/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

0153534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2857639/01

26/02/2021

446,29

2857639/02

12/03/2021

446,29

2857639/03

26/03/2021

446,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.339,00

VALOR DO ICMS

160,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.339,00

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

1.339,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

57.189.367/0001-12

ENDEREÇO

RUA PÉROLA 350 GALPÃO 7

MUNICÍPIO

HORTOLÂNDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244295071113

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,532

PESO LIQUIDO

2,477

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

ALÍQUOTA IPI

41.1073

NEOCAINA 0,5% C/V Sol. Inj. - 10est. X 1fa. X 20mL - Lis:POS - Trib aprox RS: 127,78 Federal e 114,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 20090128 - Qtd: 5,0000

3004.90.61

000

6107

ex

5,0000

190,0000

950,00

950,00

114,00

0,00

12,00

0,00

Val: 03/2022

52.0536

ETOMIDATO 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 10mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox RS: 52,32 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 5DC0AE. Lote: 20060841 - Qtd: 1,0000

3004.90.69

000

6107

CX

1,0000

389,0000

389,00

389,00

46,68

0,00

12,00

0,00

Val: 06/2022

Data

Responsável

Portaria

22/02/21

Adriana H. da Silva

Recebedor

02/02/21

Carla

Conferente

04/02/21

Carla

Lançamento

05/02/21

Carla

Pagamento

11/03/21

Carla

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0295385V - Rep: 13205 - Prod. Lista Positiva: 1.339,00 - Ordem de Compra Nr.: 248 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib aprox RS: 180,10 Federal e 114,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUAL:244.295.071.113 - BÓLETO 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 PONTO/AÇAO) 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 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Boleto mov: 275  
04/02/21 13:13M  
Lançado no Estoque  
(R)

---

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:42  
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	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	1.339,00

\*\*\*\*\* 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	E.0B0.35F.FC2.1CA.21D
-----------------	-----------------------

---

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

Nº 000335439  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001021  
00000151515



Identificação do emittente  
**CREMER S.A.**  
AVENIDA DAS QUARTEIRAS, 200  
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 37569-833  
POUSO ALEGRE/MG  
Fone: 4721238000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
N. 000335439  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3121 0282 6413 2500 2161 5500 1000 3354 3911 0011 2446  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



MATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0627723470303

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214040793497 19/02/2021 17:00:14-03-00  
CNPJ 82.641.325/0021-61

NOME/RAZÃO SOCIAL CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19		DATA DE EMISSÃO 19/02/2021	
ENDEREÇO R.13 SN		MUNICÍPIO OURO FINO		CEP 37570-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 3534411059		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 11/03/2021 756.70	VALOR DO ICMS	756.70	VALOR DO ICMS ST	0.00	VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	756.70
--------	-----------------------------	---------------	--------	------------------	------	---------------------------	------	--------------------------	--------

VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTO	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA	756.70
----------------	------	-----------------	------	----------	------	----------------------------	------	--------------------	------	---------------------	--------

RAZÃO SOCIAL RODOVÁRIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	ENDEREÇO RUA GERALDO DOS REIS	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	CNPJ/CPF 19.451.039/0042-87	INSCRIÇÃO ESTADUAL
--	----------------------------------	---------------------------	----------	--------------------------------	--------------------

Lançado no Estoque  
19/03/2021

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	% ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
																			ESPECIE CAIXAS	MARCA
279023	MICROPOROSA PROC 30051030 ITEX 10cmx10m CR EMER CX 24UN FCI : 58E0F006-9CF7- 42BE-B273-E8D9E9 283F1A	300	5102	UN	47.0000	16.100000	756.70	756.70	0.00	0.00	136.20	0.00	18.00%	0.00%	9.000	2400752	06/2022	06/2020		
<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p> <p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>VALOR DO ISSQN</p>																				

*farmácia 47 www.cremer.com.br*

DATA DE RECEBIMENTO  
CASA DE CARID. DE OURO FINO (001356-0001)

ISSQN	159.660/001-X	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO 22 PLATAFORMA MEDICALVMI Nosso Pedido: 037629 Cubagem: 0.02150823			
				Pedido: 037629 Rep.: 003200
				RESERVADO AO FISCO

*ONE*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341114523687391  
11/03/2021 15:00:0511/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:03  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339955973790000000426494601011285560000075670

BENEFICIARIO:

CREMER S.A.

NOME FANTASIA:

CREMER S.A.

CNPJ: 82.641.325/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

CREMER S.A.

CNPJ: 82.641.325/0001-18

PAGADOR:

CASAD DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 31.101  
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 756,70  
VALOR COBRADO 756,70

NR.AUTENTICACAO 9.B2E.DCA.96E.BB3.878

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-**

RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO  
 CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703  
 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

**NFS-e**

www.prefeituramoderna.com.br

**NOTA FISCAL**  
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO

NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0000220

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO**

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 Telefone: (35) 3857-1122

DATA EMISSÃO

11/03/2021  
10:41:15

NATUREZA OPERAÇÃO

Isento de Tributação

TRIBUTADO MUNICÍPIO

SIM

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A URGENCIA/EMERGENCIA FEVEREIRO/2021	41,900,00	41,900,00
		////"PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996,		
		QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74////"		

**OBSERVAÇÕES:** CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
41.900,00	41.900,00
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 6.842,27 (16,33%) - Fonte: IBPT

**NFS-e**

www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9b1134f36fd7fe5a3be82f91461041a

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de **SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-**  
 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

**NFS-e**

www.prefeituramoderna.com.br

**NOTA FISCAL**  
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO

NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0000220

**NFS-e**

www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9b1134f36fd7fe5a3be82f91461041a

ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 6.842,27 (16,33%) - Fonte: IBPT

**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado1168  
1688-0

RUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.03  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 41.900,00

DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031102

AUTENTICACAO SISBB: 6.A55.F18.5F1.5C4.286





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1060

Código de Verificação de Autenticidade

Q9G2K0L8A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 11:14:18

Chave de Acesso

270056781MIG310XJOFHQ7H4KKU4NEU

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
----------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/03/2021

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, Janeiro/2021.	1.250,00	R\$ 1.250,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 2,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL (1.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,50	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 12,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,25

## Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL.  
 ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1060 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q9G2K0L8A.

Data

CPF/RG

Assinatura

RUE

---

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:42:23  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	1.173,12

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

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.023.291

=====

NR. AUTENTICACAO 5.76F.25D.099.8D4.39E

---

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

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

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

- FAZ E CRISTALIA

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.2867104 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0244 7346 7100 0151 5501 0002 8671 0416 4117 6336

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210150237369 10/02/2021 09:41:31

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 - 0295465V)

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

10/02/2021

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO,2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/02/2021

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
2867104/01	03/03/2021	6.600,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.600,00	792,00	0,00	0,00	6.600,00	
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	6.600,00

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
1	CAIXA(S)			10,164	10,080

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	ALÍQUOTA IPI
52.3666	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10 mL - Lis:NEG - Trib aprox R\$: 887,70 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 20110606 - Qtd: 12,0000	3004.90.69	000	6107	CX	12,0000	550,0000	6.600,00	6.600,00	792,00	0,00	12,00	0,00
							Val: 11/2022	625 = 300					

Lançado no Estoque  
14/02/2021  
Adriana G. Ferreira Silva  
Farmacêutica  
CPF 2081

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

Portaria

Recebedor

Conferente

Lançamento

Pagamento

Data

Responsável

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0295465V - Rep: 13205 - Prod. Lista Negativa: 6.600,00 - Trib aprox R\$: 887,70 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8 F6CA7 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. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 0000 10069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 032983-5. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

RVE

(19) 98211-2019

Neiva

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:42:23  
020500205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/03/2021
NR. DOCUMENTO	555.115.000.002.014
VALOR TOTAL	6.600,00

\*\*\*\*\* 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	2.8C6.E4C.80D.11E.EA9
-----------------	-----------------------



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



**Número da NFS-e**  
609

Código de Verificação de Autenticidade  
**L99TXPVPW**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**10/03/2021 às 21:08:51**

Chave de Acesso

153498RC8N6A2GMXN1XQOH3DWQQDG1

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://200.98.66.118:9028/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>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>10/03/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente plantões em Ortopedia Janeiro/2021	1.250,00	R\$ 1.250,00

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

LC 116/2003: <b>04,01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>008630501</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 1.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.250,00</b>	<b>R\$ 25,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<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\$ 8,13</b>	<b>R\$ 37,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 18,75</b>	<b>R\$ 12,50</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

033  
0672  
130024595

RNE

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 609 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L99TXPVPW.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351215074787861  
12/03/2021 15:17:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.13  
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: 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\$ 1.173,12  
DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031201  
AUTENTICACAO SISBB: 7.652.185.ADA.BEE.28F



**Acacia Comercio de Medicamentos**  
**Eireli**  
 Av. Princesa Do Sul, 3303  
 Bairro: Jardim Andre  
 37062-180 Varginha - MG  
 Fone: (35)3690-1150  
 Fax: (35)3690-1150

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA

Nº 142.869  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 3121.0203.9450.3500.0191.5500.1000.1428.6910.0448.4341

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

**DADOS DA NF-e**  
 131214016895413 - 01/02/2021 13:19:40

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

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO    **CNPJ** 23.020.456/0001-19    **DATA EMISSÃO** 01/02/2021

**ENDEREÇO** R: 13 DE MAIO, 2054    **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO    **CEP** 37570-000    **DATA DA SAÍDA** 01/02/2021

**MUNICÍPIO** Ouro Fino    **FONE / FAX** (35)3441-1059    **UF** MG    **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTA    **HORA DA SAÍDA** 13:19:22

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**    **CPF/CNPJ**    **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**ENDEREÇO**    **BAIRRO/DISTRITO**    **CEP**

**MUNICÍPIO**    **UF**    **FONE / FAX**

**FATURA/DUPLICATAS**  
 142869/1 - 03/03/21 - 1116,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.116,00	133,92	0,00	0,00	1.116,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.116,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL** ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTO    **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO     **CODIGO ANNT**    **PLACA DO VEICULO**    **UF**    **CNPJ/CPF**

**ENDEREÇO** AV. PRINCESA DO SUL, 3303    **MUNICÍPIO** VARGINHA    **UF** MG    **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE** 1    **ESPECIE**    **MARCA**    **NUMERAÇÃO**    **PESO BRUTO** 0,0001    **PESO LÍQUIDO** 0,0001

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPDP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
155 30043210	(+) DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX 100AMP Genérico Marca: HIPOLABOR Lote: T-005/20 - 30/09/2022 Qtde: 600.00 Numero da FCI: 92094F2D-A4F8-4C25-8D1D-D367AF0FDC27 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	600,0000	1,8600	0,0000	1.116,00	1.116,00	133,92	0,00	12,00	0,00

Portaria 03/02/21    Adriano  
 Recebedor 03/02/21    Adriano  
 Conferente 04/02/21    Adriano  
 Lançamento 04/02/21    Adriano  
 Pagamento 1/1    Adriano

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

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 / BANCO DO BRASIL AG.  
 0032-9 C/C 15184-X /// Nro Pedido: 37544 / GENERICOS ICMS 12%,  
 CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG

**RESERVADO AO FISCO**  
 Laçado no Estoque  
 04/02/2021  
 Adriana (G) - 2302-5112  
 Fátima (G) - 2302-5112  
 CRP 20525

12  
 Braderico  
 RVE

Rq - 1137  
 rkr 7010-6

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 23.291-2 C2 3 Série 800 Cheque N° 851381 C3 9 R\$ 1.116,00 #

Pague por este cheque a quantia de um mil, cento e dezesseis reais e centavos acima

a Acacia Comercio de Medicamentos Eireli ou à sua ordem  
Curo Fino, 12 de março de 2021



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



00102058 01885136154 311002329123





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO**

**OURO FINO**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1282**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**105A6PYSW**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**26/02/2021 às 10:45:14**  
**Chave de Acesso**  
 2671027W71HVPIMIZGYHUALT1H0F1ULF

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <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>26/02/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incantivo 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**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual <b>isento</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>		Complemento	Bairro <b>BELA VISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/País <b>OURO FINO - MG</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	PRESTACAO DE SERVICOS	3.000,00	R\$ 3.000,00

Portaria 02/03/21 Data 02/03/21 Responsável Email  
 Recebedor [assinatura]  
 Conferente 03/03/21 [assinatura]  
 Lançamento 02/03/21 Eduardo  
 Pagamento 12/03/21 [assinatura]  
 Casa de Caridade de Ouro Fino  
 CNPJ 23.020.456/0001-19

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

LC 116/2003: <b>04,02</b>	Alíquota <b>2,17%</b>	Atividade Município <b>0000040000002</b>	Código CNAE	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**

**Informações Complementares**

**RECEBEMOS**  
12 | 03 | 2021  
[assinatura]  
 NOME LEGÍVEL  
[assinatura]

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO JUNHO TEIXEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **105A6PYSW**.

Data

CPF/RG

DOC. IDENT:

Assinatura

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	23.291-2	3	800	851362	7	R\$ 3.000,00#
018	001	0205	4	1	23.291-2	3	800	851362	7	

Pague por este cheque a quantia de Três mil reais

a Laboratório Funho Teixeira Ltda e centavos acima  
O. Furo, 12 de Março ou à sua ordem  
de 2021



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

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

⑈00102057⑈ 01885136254 366002329127⑈





Fone (35) 3425-6559

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO: 3121 0208 8255 4800 0182 5500 1000 0241 2813 3700 8367

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

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

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº: 00024128  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **(610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **(610) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
C.N.P.J. / C.P.F.: **23.020.456/0001-19**  
DATA EMISSÃO: **11/02/2021**  
ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO, 2054**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **37570-000**  
DATA DA ENTR/SAÍDA: **12/02/2021**  
MUNICÍPIO: **OURO FINO**  
FONE / FAX: **3534411059**  
UF: **MG**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **08.825.548/0001-82**  
HORA DA SAÍDA: **17:49:09**

FATURA / DUPLICATA	
001 05/03/2021 1.264,31	
002 26/03/2021 1.264,31	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. <b>1.543,72</b>	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST <b>0,00</b>
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.528,62</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b> VALOR DO SEGURO <b>0,00</b> DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS <b>0,00</b> VALOR TOTAL DO I.P.I. <b>0,00</b> VALOR APROX. TRIBUTOS <b>1.001,68</b>
	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.528,62</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **O mesmo**  
FRETE POR CONTA: **0 - Emitente**  
CÓDIGO ANTT: **0**  
PLACA DO VEÍCULO: **0**  
UF: **MG**  
C.N.P.J. / C.P.F.: **08.825.548/0001-82**  
ENDEREÇO: **OURO FINO**  
MUNICÍPIO: **OURO FINO**  
UF: **MG**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **08.825.548/0001-82**

QUANTIDADE: **23804** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** NÚMERO: **23804** PESO BRUTO: **123,550 Kg** PESO LÍQUIDO: **123,550 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00031600	RODO PLAST PUSH 45CM DUPLO C/CABO	2	5102	2 UN	28,000000	0,00%	56,00	56,00	0,00	10,08	0,00	12,43	18,00 0,00
9603.90.00	BETTANI - BETTANIN	2	5102	2 Uni	28,000000	0,00%	56,00	56,00	0,00	10,08	0,00	12,43	18,00 0,00
00198000	DESINF. HÓSPITALAR WYN PEROXY 5 LT -	1	5102	6 GL	84,000000	0,00%	504,00	504,00	0,00	90,72	0,00	111,89	18,00 0,00
3808.99.19	CHRISTEYNS/LOTE20007550/FAB.02/10/20/VA L.02/04/21	2	5102	2 GL	84,000000	0,00%	504,00	504,00	0,00	90,72	0,00	111,89	18,00 0,00
00200400	ALCOOL SPRAY ANTISSEPTICO HC 70 400	36	5405	36 UN	18,500000	0,00%	666,00	666,00	0,00	0,00	0,00	393,74	0,00 0,00
2207.10.90	ML - TRILHA/LOTE2101008/FAB.14/01/21/VAL.14/01/23	0	5102	0 UN	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00204200	PAPEL HIG 8X300 VIRGEM PHR17S - INDAIAL	4	5102	4 CX	51,930000	0,00%	207,72	207,72	0,00	37,39	0,00	81,51	18,00 0,00
4819.10.00	PAPEL	4	5102	4 CX	51,930000	0,00%	207,72	207,72	0,00	37,39	0,00	81,51	18,00 0,00
00246700	SABONETE ESPUMA PREMISSE ERVA DOCE	5	5405	30 UN	10,630000	0,00%	318,90	318,90	0,00	0,00	0,00	115,47	0,00 0,00
3401.20.10	700ml - PREMISSE/LOTE122651/FAB.11/12/20/VAL.11/12/21	0	5405	0 UN	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00211200	PAPEL TOLHA INT 5000 FLS 22,5X20,5 PT123 -	10	5102	10 CX	71,700000	0,00%	717,00	717,00	0,00	129,06	0,00	281,35	18,00 0,00
4819.10.00	FLS-22,5X20,5	10	5102	10 CX	71,700000	0,00%	717,00	717,00	0,00	129,06	0,00	281,35	18,00 0,00
00181800	ALCOOL HAND GEL 5 LT -	1	5102	1 UN	59,000000	0,00%	59,00	59,00	0,00	10,62	0,00	5,29	18,00 0,00
3808.94.29	CHRISTEYNS/LOTE20002846/FAB.27/08/20/VA L.27/08/21	1	5102	1 UN	59,000000	0,00%	59,00	59,00	0,00	10,62	0,00	5,29	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
MATERIAL DESTINADO A HIGIENIZAÇÃO  
IMPOSTO JA RECOLHIDO POR ESTAB. DOS TERMOS DO ANEXO XV DO RITOMS - MG  
Pedido: 23804

Data: 12/02/21 Responsável: [Assinatura]  
Data: 17/02/21 Responsável: [Assinatura]  
Data: 15/03/21 Responsável: [Assinatura]

Conferente: [Assinatura]  
Ançamento: [Assinatura]  
Pagamento: [Assinatura]

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

RESERVADO AO FISCO

RUE

## RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

**Filtros:**  
 Nº do Pedido entre: 352 e 352; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

**Nº do Pedido:** 000352      **Nº da Cotação:** 000369      **Nº da Solicitação:** 000424  
**Razão Social da Filial:** CASA DE CARIDADE DE OURO FINO      **CNPJ Filial:** 23020456000119

**C. de Custo:** SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E.  
**Endereço Filial:** RUA TREZE DE MAIO

**Portal de Compras:** NÃO      **Solicitante:** RACHEL DA CUNHA FELICI

**Fornecedor:** 000138 BRASSEN DIST. COM. CO.      **Razão Social:** BRASSEN DIST. COM. COSM.PRODS. HIG. LIMPEZA LTDA.

**Endereço:** RUA GABRIEL GARCIA DE AZEVEDO, 145

**Bairro:** JARDIM SAO FERNANDO      **Cidade:** POUSO ALEGRE

**CNPJ/CPF:** 08825548000182      **IE/RG:** 0015918330160

**Telefone:** 3534256559      **Fax:**

**Faturamento Mínimo:** 0.00      **Banco:**      **Agencia:**

**Data do Pedido:** 12/02/2021      **Vendedor:**

**Frete:** 0.00      **Desconto:** 0.00

**Condição de Pgto.:** 002 A COMBINAR      **Forma de Pagamento:** BOLETO

**Situação:** 3-ENCOMENDADO      **Nº do Processo:**

**Email:** comercial6@brassen.com.br

**Autorizado:** NÃO - (NENHUM AUTORIZADOR)

**Motivo:**

**Comprador:** RACHEL DA CUNHA FELICI

**Nº Alternativo:**

**CEP:** 37556514

**UF:** MG

**Inscrição Municipal:**

**Celular:**

**Conta:**

**Fone de Contato:** (35)3425-6559

**Urgente:** Não

**Prazo de Entrega:** 0

**Data de Entrega:**

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Últ.Preço	Preço Médio	Valor Unit.	Valor Total
1	DESINFETANTE HOPITALAR WYN PEROXY 5L Cód Prod.: 00000874 Marca ref.:	GALAO		6	84.00	84.00	84.00	504.00
2	ALCOOL 70% SPRAY Cód Prod.: 00000953 Marca ref.:	UNIDADE		36	18.5	18.5	18.5	666.00
3	PAPEL HIGIENICO PCTE C/8 Cód Prod.: 00000503 Marca ref.:	PACOTE		4	51.93	31.158	51.93	207.72
4	SABONETE ESPUMA FRAGANCIA CX C/06 Cód Prod.: 00000513 Marca ref.:	CAIXA		5	63.78	54.6686	63.78	318.90
5	PAPEL TOALHA PCTE C/ 1000 Cód Prod.: 00000505 Marca ref.:	PACOTE		50	71.7	31.1676	14.34	717.00
6	ALCOOL 70% EM GEL GALAO 5L Cód Prod.: 00001015 Marca ref.:	GALAO		1	59.00	59.00	59.00	59.00
7	RODO PARA LIMPEZA CABO ALUMINIO 0,40 Cód Prod.: 00000732 Marca ref.:	UNIDADE		2	0.00	0.00	28.00	56.00

**Total dos Itens:** 2528.62

**Frete:** 0.00

**Desconto:** 0.00

**Total:** 2528.62

**TOTAL GERAL DOS PEDIDOS:** 2528.62

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:13  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095030042962067762570900001985710000126431

BENEFICIARIO:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 31.502  
DATA DE VENCIMENTO 26/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 1.264,31  
VALOR COBRADO 1.264,31

NR.AUTENTICACAO 7.A76.20C.38E.24F.647

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.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:13  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191095030042954067762570900001385600000126431

BENEFICIARIO:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	31.501
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.264,31
VALOR COBRADO	1.264,31

NR.AUTENTICACAO 6.414.6BC.B2F.6C1.00E

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



Fone  
(35) 3425-6559

www.brassen.com.br

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

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 00024116  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:  
131214031595866 11/02/21 14:14:22

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**0015918330160**

INSTR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**08.825.548/0001-82**

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

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

DATA EMISSÃO  
**11/02/2021**

ENDEREÇO  
**RUA 13 DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**37570-000**

DATA DA ENTR/SAÍDA  
**12/02/2021**

MUNICÍPIO  
**OURO FINO**

FONE / FAX  
**3534411059**

UF  
**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**14:14:11**

FATURA / DUPLICATA	
001 05/03/2021 2.367,69	002 26/03/2021 2.367,69

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.609,99	469,80	0,00	0,00	4.735,38			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	1.401,55	4.735,38					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**O mesmo**

FRETE POR CONTA  
**0 - Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			23791	290,000 Kg	290,000 Kg

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00149900 3809.91.90	MAXI B-1700 AMT 50 LT - AMACIANTE C/ ACI - NEWDROP/LOTE131000529443/FAB.30/11/20/VAL.30/11/22	0 1	5405 060	1 BB	474,370000	0,00% 0,00	474,37	474,37 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	87,66	0,00/0,00
00148300 3402.90.39	MAXI B-1100 UMEC 50 LT - DET UMECTANTE - NEWDROP/LOTE131000529893/FAB.07/12/20/VAL.07/12/22	0 2	5405 060	2 BB	825,510000	0,00% 0,00	1.651,02	1.651,02 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	729,92	0,00/0,00
00148800 2915.90.60	MAXI BRACSAN LAV 45 LT ALVEJ ACIDO PERACE - NEWDROP/LOTE131000530744/FAB.22/12/20/VAL.20/08/21	0 2	5102 000	2 BB	1.004,990000	0,00% 0,00	2.009,98	2.009,98 2.009,98	0,00 0,00	361,80	0,00	558,77	16,00/0,00
00149300 3824.99.41	MAXI B-1300 ADT 50 LT - ADITIVO - NEWDROP/LOTE131000530576/FAB.21/12/20/VAL.21/12/22	0 1	5102 000	1 BB	600,010000	0,00% 0,00	600,01	600,01 600,01	0,00 0,00	108,00	0,00	25,20	18,00/0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Portaria BOLETO MATERIAL DESTINADO A LAVANDERIA Pedido: 23791

Recebido em: 14/02/21 por: [assinatura]

Confirmando: 12/02/21 por: [assinatura]

Lançamento: 17/02/21 por: [assinatura]

Pagamento: 15/03/21 por: [assinatura]

RESERVADO AO FISCO

RUG

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

## RELATÓRIO DE PEDIDO DE COMPRAS

Filtros: Nº do Pedido entre: 354 e 354; Nº da Cotação: Todos; Data do Pedido: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Fornecedor: Todos; Produto(s): Todos; Filial(is): Todos; Ordenação: (Fornecedor);

Nº do Pedido: 000354 Nº da Cotação: 000371 Nº da Solicitação: 000422  
 Razão Social da Filial: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ Filial: 23020456000119  
 Portal de Compras: NÃO  
 Fornecedor: 000138 BRASSEN DIST. COM. CO. Solicitante: RACHEL DA CUNHA FELI.  
 Razão Social: BRASSEN DIST. COM. COSM.PRODS. HIG. LIMPEZA LTDA.  
 Endereço: RUA GABRIEL GARCIA DE AZEVEDO, 145  
 Bairro: JARDIM SAO FERNANDO Cidade: POUSO ALEGRE  
 CNPJ/CPF: 08825548000182 IE/RG: 0015918330160  
 Telefone: 3534256559 Fax:  
 Faturamento Mínimo: 0.00 Banco: Agência:  
 Data do Pedido: 12/02/2021 Vendedor:  
 Frete: 0.00 Desconto: 0.00  
 Condição de Pgto.: 002 A COMBINAR Forma de Pagamento: BOLETO  
 Situação: 3-ENCOMENDADO Nº do Processo:  
 Email: comercial6@brassen.com.br  
 Autorizado: NÃO - (NENHUM AUTORIZADOR)  
 Motivo:

C. de Custo: SERVICO DE HIGIENIZACAO E.  
 Endereço Filial: RUA TREZE DE MAIO  
 Comprador: RACHEL DA CUNHA FELICI  
 Nº Alternativo:  
 CEP: 37556514  
 UF: MG  
 Inscrição Municipal:  
 Celular:  
 Conta:  
 Fone de Contato: (35)3425-6559  
 Urgente: Não  
 Prazo de Entrega: 0  
 Data de Entrega:

Item	Descrição	Unidade	Marca	Qtd	Últ.Preço	Preço Médio	Valor Unit.	Valor Total
1	MAXI B-1700 AMT 50LT Cód Prod.: 00000742 Marca ref.:	GALAO		1	474.37	474.37	474.37	474.37
2	MAXI B-1100 UMEC 50LT Cód Prod.: 00000739 Marca ref.:	GALAO		2	825.51	825.51	825.51	1651.02
3	MAXI BRACSAN ALVEJ ACIDO 45LT Cód Prod.: 00000740 Marca ref.:	GALAO		2	1004.99	1004.99	1004.99	2009.98
4	MAXI B-1300 ADT 50LT Cód Prod.: 00000875 Marca ref.:	GALAO		1	600.01	600.01	600.01	600.01
<b>Total dos Itens: 4735.38</b>								
Frete: 0.00								
Desconto: 0.00								
<b>Total: 4735.38</b>								

TOTAL GERAL DOS PEDIDOS: 4735.38



15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:13  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109503004283006776257090000118560000236769

BENEFICIARIO:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 31.503  
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.367,69  
VALOR COBRADO 2.367,69

NR.AUTENTICACAO D.A61.6BF.957.A19.CA8

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.

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:13  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----  
34191095030042848067762570900001385710000236769

BENEFICIARIO:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

NOME FANTASIA:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

BRASSEN DISTRIBUIDORA

CNPJ: 08.825.548/0001-82

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----  
NR. DOCUMENTO 31.504

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.367,69

VALOR COBRADO 2.367,69

=====

NR.AUTENTICACAO A.C34.73E.7DA.9E5.221

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**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

Nº. 0579517 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5795 1719 8664 2250

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  
 131214044432856 23/02/2021 18:05:33

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

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA  
 CEP: 37570-000

FONE / FAX: 3534411059 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 23/02/2021  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23/02/2021  
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0579517/1	16/03/2021	896,58	0579517/2	23/03/2021	896,58	0579517/3	30/03/2021	896,84

**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
2.690,00	484,20	0,00	0,00	2.690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.690,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO  
 ENDEREÇO: RUA REIS DE ALMEIDA 51  
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE

FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO UF: 05.073.645/0001-78  
 CNPJ: 0621919190057

QUANTIDADE: 5,00 ESPECIE: VOLUME(S)  
 MARCA: NUMERO: 0,13229 PESO BRUTO: 29,090 PESO LÍQUIDO: 29,090

**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	ALÍQUOTAS ICMS IPI
031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 204 9 Q: 8.000,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2023	30059090	000	5102	PC	8.000,00	0,055	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00 0,00
031648	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (BE CARE) L: MT2020 -04 Q: 3.100,0000 F: 05/04/20 V: 04/04/2025 L: MT2020-4 Q: 1.900,0000 F: 05/04/20 V: 04/04/2025	63079010	200	5102	PC	5.000,00	0,45	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00 0,00

*Handwritten notes:*  
 02 caixas c/ 400 = 800 peças c/ 10 unidades  
 01 caixa c/ 40 caixas c/ 50 unidades  
 01 caixa c/ 40 caixas c/ 50 unidades  
 01 caixa c/ 20 caixas c/ 50 unidades

*Stamp:* Lançado no Estoque 23/02/2021

**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. DATA ENTREGA: 24/02/2021 Pedido: 1843378 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1843378 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342.2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

**RESERVADO AO FISCO**

	Data	Responsável
Portaria	24/02/21	Andreza
Recebedor	24/02/21	Adriane
Conferente	24/02/21	Adriane
Lançamento	25/02/21	
Pagamento	17/03/21	

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:53  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009013048400001101046173785750000089684

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	31.701
NOSSO NUMERO	13048400001101046
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	896,84
VALOR COBRADO	896,84

NR.AUTENTICACAO 1.9A8.66A.0E1.A7E.DC6

=====

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.

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:53  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009013048400001101044178885610000089658

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	31.702
NOSSO NUMERO	13048400001101044
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	16/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	896,58
VALOR COBRADO	896,58

-----

NR.AUTENTICACAO	5.F12.D5B.2A5.09F.536
-----------------	-----------------------

=====

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.

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:53  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

001900000901304840000110104517528568000089658  
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	31.703
NOSSO NUMERO	13048400001101045
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	896,58
VALOR COBRADO	896,58

-----

NR.AUTENTICACAO	0.A7B.71D.128.E1D.FCC
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

-----

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

18/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:44  
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	18/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	31,35

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.CA2.402.B35.65F.63E
-----------------	-----------------------

LTDA



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

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 000.027.612
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0217 9086 2400 0104 5500 1000 0276 1218 5542 8025

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131214039489831 - 18/02/2021 17:11:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021295810034

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
17.908.624/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CÓDIGO
001422

CNPJ/CPF
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
18/02/2021 17:09

ENDEREÇO
R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
37.570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/02/2021 17:09:43

MUNICÍPIO
OURO FINO

FONE/FAX
(35) 34411059

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
17:09

Table with 15 columns: 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. Includes fields for NÚMERO, VENCIMENTO, and VALOR.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculation with columns: BASE DE CÁLCULO, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table for transport details with columns: NOME/RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table for product details with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, PMC, NCM/SH, CST, CPOP, UN, QUANT., VALOR UNIT., VLR TOTAL BRUTO, VALOR DESC., BC ICMS, VALOR ICMS, VALOR ST, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI.

Table with columns: Portaria, Recebedor, Conferente, Lançamento, Pagamento, Data, Responsável. Includes handwritten entries and signatures.

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 028337
PEDIDO SMART COMPRAS: 34
HORARIO DE ENTREGA: segunda a sexta de 8 as 11hs e de 13 as 16hs
Trib. Aprox. R\$:175,22 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RUE





## Emissão de comprovantes - 3o nível

18/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:06:56  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090255917800500037674173385630000065460

BENEFICIARIO:

VERA C D P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

VERA CRUZ DISTRIBUIDORA PRODUTOS HO

CNPJ: 17.908.624/0001-04

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	31.801
NOSSO NUMERO	2559178000037674
CONVENIO	02559178
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	654,60
VALOR COBRADO	654,60

NR.AUTENTICACAO A.001.4AC.5AA.E5A.9C2

=====

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.

**FÊNIX MED. E MAT. CIRURGICOS LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.001.460  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0204 9421 1800 0190 5500 1000 0014 6010 0149 2774

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 300  
MILHO BRANCO - Juiz de Fora - MG  
CEP: 36083-770 Fone: (32)3213-2471

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

VENDA DE MERCADORIA ADQ DE TERCEIROS

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214039491631 18/02/2021 17:12:51

003.616.448/0043

CNPJ 04.942.118/0001-90

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19	DATA DE EMISSÃO 18/02/2021
R 13 DE MAIO, 2054		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000
Ouro Fino		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 553534411059		HORA DE SAÍDA	

**FATURA/DUPLICATA**

001	18/03/21	R\$ 826,90
-----	----------	------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
826,90	148,84	0,00	0,00	0,00	826,90
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSP	INSTRUMENTO DE CREDITO 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	TP	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
AV MINAS GERAIS, 256- *****	MUNICIPIO 3170701	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.738.958/0047		
QUANTIDADE 3	ESPECIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 10,450

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLN APROX TRIBUTOS
2623	CATETER NASAL TIPO OCULOS P/OXIGENIO ADULTO BIOBASE Lote: BWC3010320 Qtd: 200 Val: 09/03/24;	90183929	000	5102	UN	200	0,85	170,00	170,00	30,60	0,00	18	0	0,00
3334	CLAMP GRAMPO UMBILICAL (C/100) WILTEX Lote: 20200721 Qtd: 100 Val: 20/07/25;	90189010	000	5102	UN	100	0,29	29,00	29,00	5,22	0,00	18	0	0,00
2678	EQUIPO TRANS DE SANGUE L CAM DUPLA LUER LOCK 1.5M LAMEDID Lote: 79120011 Qtd: 200 Val: 31/01/25; Lote: 79219021 Qtd: 10 Val: 27/02/24;	90189010	200	5102	UN	210	2,99	627,90	627,90	113,02	0,00	18	0	0,00

	Data	Responsável
Portaria	<u>11</u>	<u>                    </u>
Recebedor	<u>18/02/21</u>	<u>                    </u>
Conferente	<u>18/02/21</u>	<u>                    </u>
Lançamento	<u>25/02/21</u>	<u>                    </u>
Pagamento	<u>18/03/21</u>	<u>                    </u>

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 21-0195/02-1

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Estoque  
25/02/2021

RUE

18/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:06:56  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379344209900000016752002082809885630000082690

BENEFICIARIO:

FENIX MEDICAL

NOME FANTASIA:

FENIX MEDICAL

CNPJ: 04.942.118/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

FENIX MEDICAL

CNPJ: 04.942.118/0001-90

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	826,90
VALOR COBRADO	826,90

-----

NR.AUTENTICACAO	5.375.F8E.D10.EB0.D0F
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

-----

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



Prefeitura da Estância Hidromineral de Serra Negra

Prefeitura de Serra Negra

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

713IN90VK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 14:08:50

Chave de Acesso

752687EURCITYW9G9U2VPPLK5D804CF

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://intra.serranegra.sp.gov.br/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SERRA NEGRA-SP	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/03/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 40.955.093/0001-22	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5411454	Cadastro 000071797	Nome/Razão Social NEXTMED GESTAO EM SAUDE LTDA
Logradouro AV ANA BELMIRA DE NOVAES, 500		Complemento	Bairro ESTANCIA SUICA	
CEP 13930-000	Cidade SERRA NEGRA-SP	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2021	1.000,00	R\$ 1.000,00



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

LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de	4,00%	0000080000002	8599604			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 40,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

BANCO ITAÚ  
 AGÊNCIA: 0015  
 CONTA CORRENTE: 13720-1

RECEBI(MOS) DE NEXTMED GESTAO EM SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 713IN90VK.

Data

CPF/RG

Assinatura

RUE

2  
 H

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 23.291-2 C2 5 Série 800 Cheque N° 851365 C3 800 R\$ 1.000,00 #

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

a Nextmed gestao em saude Ltda ou à sua ordem  
O.Fino, 15 de março de 2021



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

⑈00102056⑈ 01885136354 338002329126⑈



**FAVOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

4221 0201 0057 2800 1140 5500 2000 0529 1211 0020 9276

ROD ANTONIO HEIL, 6250 - MODULOS 09 a 16  
ITAIPAVA - ITAJAI - SC  
CEP: 88316-000 Fone: (11)3652-2525

Nº 000.052.912  
SÉRIE: 2  
FOLHA: 1/1

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

UNIDADE DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210033264699 23/02/2021 17:02:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
258.320.052

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
002.785.715/0363

CNPJ  
01.005.728/0011-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF de Estrangeiro  
23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO  
23/02/2021

ENDEREÇO  
R. 13 DE MAIO, 2054

Bairro/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

CIDADE  
OURO FINO

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

DATA  
24/03/21

VALOR  
R\$ 582,05

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
582,05	69,85	0,00	0,00	582,05
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
				582,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS - TRANSPORTE RODOVIARIO

FRETE POR CONTA  
0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
48.740.351/0127-67

ENDEREÇO  
R. ANTONIO VITOR GONCALVES, 250 Fone: 47 21036330

MUNICIPIO  
ITAJAI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
SC 256.759.847

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
11,760

PESO LÍQUIDO  
11,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
951	BOLSA COL URINA S/F C/COL 2000ML - LOTE: 2004SC04 DT. VALID: 31/12/24	39269030	600	6108	UN	100	4,17	417,00	417,00	50,04	0,00	12	0
7	SONDA FOLEY 2 VIAS 16/30CC C/10 SOLIDOR - LOTE: 09320071 DT. VALID: 31/07/25	90183921	600	6108	CX	5	33,01	165,05	165,05	19,81	0,00	12	0

*5 x 10 = 50 unidades*

	Data	Responsável
Portaria	<u>26/02/21</u>	<u>Paula Mendes</u>
Recebedor	<u>26/02/21</u>	<u>Paula Mendes</u>
Conferente	<u>28/02/21</u>	<u>Adriano</u>
Lançamento	<u>08/03/21</u>	<u>Ren</u>
Pagamento	<u>19/03/21</u>	<u>Ren</u>

Lançado no Estoque  
02/03/2021

Adriana G. F. Silva  
Farmacêutica  
CRP 000000

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Informações de Compras: Pedido = TMK106666;  
PRODUTOS C/ ALIQUOTA 0% PIS/COFINS CONFORME. Decreto nº 6.426/2008, artigo 1º, inciso III  
Pedido(s) de Venda: 210164 / Pedido(s) do Cliente: M3: 0,10044 FRETE: CIF. Enquadramento na RDC 379/20 Informamos que o(s) boleto(s) referente(s) a esta Nota Fiscal serao entregues em seu endereço de cobrança em ate 15 dias uteis. Caso nao recebido dentro deste prazo, favor entrar em contato com nossa area financeira. Toda cobrança bancaria da Labor Import e centralizada junto aos Bancos Santander e Brasil. Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 34,92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO RISCO

RUE

*[Handwritten signature]*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331914242119081  
19/03/2021 14:40:2619/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:28  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090303435661273431954111185690000058205

BENEFICIARIO:

LABOR I C I EXPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA

CNPJ: 01.005.728/0011-40

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 31.901

NOSSO NUMERO 30343566173431954

CONVENIO 03034356

DATA DE VENCIMENTO 24/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 582,05

VALOR COBRADO 582,05

-----

NR.AUTENTICACAO 2.C6D.4F0.C54.362.966

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

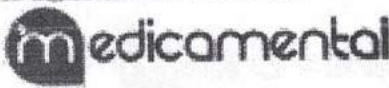
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



# MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 000.060.668  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0606 6811 2706 6106

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

135210184428833 - 18/02/2021 18:50:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

### VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO - REMETENTE  
RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RUA TREZE DE MAIO, 2054

OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/02/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/02/2021

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37570-000

UF

FONE / FAX

MG

3534411059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:50:00

FORMA DE PAGAMENTO

001

20/03/2021

R\$ 589,22

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
589,22	70,71	0,00	0,00	0,00	0,00	589,2
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	589,2

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DODFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI

DESCRIÇÃO

RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085

QUANTIDADE

4

ESPECIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.287.523/0001-80

MUNICÍPIO

ARAXA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030131730070

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,425

PESO LÍQUIDO

5,42

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ODIGO	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
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 336119a771 Qtd: 20 Val: 31/12/2022	44219900	000	6108	PCT	20	3,5580	71,16	71,16	8,54	12,00	12,00	
43941	ATADURA CREPE N EST 10CM 13F 1.8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 45719 Qtd: 20 Val: 04/01/2026 FCID:385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	20	4,8780	97,56	97,56	11,71	12,00	12,00	
43941	PROPE - SAPATILHA 20G TNT C/100/DEJAMARO Lote: 20DM04401420 Qtd: 25 Val: 19/12/2023	63079010	000	6108	PT	25	16,1000	402,50	402,50	48,30	12,00	12,00	
4748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14/MEDSONDA Lote: 58027 Qtd: 30 Val: 07/11/2024 Lote: 58831 Qtd: 10 Val: 05/02/2025	90183929	000	6108	UN	40	0,4500	18,00	18,00	2,16	12,00	12,00	

Data

Responsável

Portaria: 19/02/21  
 Recebedor: 20/02/21  
 Conferente: 24/02/21  
 Lançamento: 19/03/21  
 Pagamento: 19/03/21

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

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO 22  
 C2705810 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols  
 ENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 F: ALTORZ MS: 1.18507,0  
 F: AUTORIZ MS: 1.18508,3  
 E 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br  
 Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 24,75 Estadual: R\$ 89,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 COLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
 INFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
 gime Especial - 035738.2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 for ICMS p/estado destino: R\$ 35,35  
 for FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 for ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 FAV: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO FISCO

Lançado no Esloque  
 24/02/2021

J27157

RUC

52

Emissão em 18/02/2021 às 19:18:49

www.gesweb.com



19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:29  
020500205 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090313677300300064857170485650000058922  
BENEFICIARIO:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
PAGADOR:  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	31.902
NOSSO NUMERO	3136773000064857
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	589,22
VALOR COBRADO	589,22

-----

NR. AUTENTICACAO	B. CA6.A3B.23B.509.A43
------------------	------------------------

=====

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

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

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

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

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 000883112  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3521 0212 4201 6400 0157 6500 1000 8831 1211 0002 5614  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210202299237 23/02/2021 19:59:09-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 INSC. ESTADUAL DO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO SOCIAL  
 23.020.456/0001-19  
 CNPJ 12.420.164/0001-57

ENDEREÇO R. 13, SN  
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO  
 CEP 37570-000

MUNICÍPIO OURO FINO  
 UF MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX 3534411059

DATA DE EMISSÃO 23/02/2021  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

COD. PROD	DESCR PROD	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. LUNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR.ICMS	VLR.ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
201574	CAMPO OP 45X50 C / 60 38G NEST. C FIO ALVA - CREME R	500	6108	PC	20,0000	124,000000	2.480,00	0,00	0,00	297,60	0,00	12,00%	0,00%	20	618502051	31/12/2025	01/12/2020	35	35	2.480,00	2.480,00
<p>20x50 = 1000 unidades</p> <p>dojeatús 0/50 unidades</p>																					

Recebido em 25/02/21  
 Conferente 25/02/21  
 Langamento 28/02/21  
 Pagamento 19/03/21

Receptor: Porteira

Valor do ISSQN: 2.480,00

RESERVADO AO FISCO

Pedido: 99EAJK  
 Rep.: 000467  
 N° da OS 600002212831 (P)  
 600002212832 (S)

Volumes 1 3  
 Total 4

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nosso Pedido: 99EAJK - IE DIFAL Dec. 46930/15 Art. 126A e B RICMS MG Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 148,80. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:29  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090228322000801727559179385670000124000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 31.903

NOSSO NUMERO 22832200001727559

CONVENIO 02283220

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,00

VALOR COBRADO 1.240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.FE6.8ED.E79.94D.E86

=====

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.

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:29  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090228322000801727560177485950000124000

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

CASA DE CARID. DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO 31.904

NOSSO NUMERO 22832200001727560

CONVENIO 02283220

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.240,00

VALOR COBRADO 1.240,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.898.0F3.F87.594.A6E

=====

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.



FARMACONN LTDA

Rua PORTUGAL E CASTRO, 150 - NOVA CACHOEIRINHA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31.250-630 - FONE: (31) 2111-7575

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 305085  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0204 1598 1600 0113 5500 1000 3050 8515 0404 8729

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131214044175608 23/02/2021 15:31:44

CRT (Codigo de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0621130470007

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF  
04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO  
23/02/2021

ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO  
CENTRO

CEP  
37.570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
23/02/2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

UF PAIS  
MG BRASIL

FONE/FAX  
(35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
15:31:41

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
305085	2.400,00	0,00	2.400,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2021	2.400,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.400,00		

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		
2.400,00	432,00	0,00	0,00	2.400,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00	2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRET. POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
REDE MINEIRA DE TRANSP LTDA.	REMETENTE			MG	05.073.645/0001-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA REIS DE ALMEIDA 51 MINASLANDIA	BELO HORIZONTE	MG	0621919190057		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	VOLUME(S)		0		135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
P0010133	AGUA PARA INJECAO PLAST CX 200AMP 10ML Marca: FARMARIN / Equivalente a 10000 AMP. Valor unit. R\$ 0,240000 / Lote: 0109/21 Validade: 15/01/2023 CX: 27, Lote: 0121/21 Validade: 18/01/2023 CX: 23	30049099	0/00	5102	CX	50,0000	48,0000		2.400,00	432,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00 0,00

50 x 200 = 10000 unidades

Lançado no Estoque  
23/01/2021

Adriana G. M. Silva  
Farmacônica S/A  
CNPJ 0665

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nº Ped. Venda: 52721 - REF. PEDIDO Nº 37 DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10 DIAS  
APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS | Aut. Func (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS):  
2018006745 / Aut Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dest.: 158/2019

	Data	Responsável
RESERVADO AO FISCO	24/02/21	[Assinatura]
Portaria	24/02/21	[Assinatura]
Recebedor	24/02/21	[Assinatura]
Conférente	25/02/21	[Assinatura]
Lançamento	25/02/21	[Assinatura]
Pagamento	19/03/21	[Assinatura]

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

F. Labato

RVE

19/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:29  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

-----  
23793372039000018070494005955508985700000240000  
BENEFICIARIO:

ONE7 FUNDO DE INVESTIMENTO

NOME FANTASIA:

ONE7 FUNDO DE INVESTIMENTO

CNPJ: 08.654.210/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACONN LTDA - EM RECUPERACAO JUD

CNPJ: 04.159.816/0001-13

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----  
NR. DOCUMENTO 31.905  
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2021  
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00  
VALOR COBRADO 2.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A8A.E08.7A2.7EF.D3C

=====

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

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

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

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

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:

DARF PIS, COFINS, CS. 03-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:4.9.7)

01/04/2021 07:59:09

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
<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>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	116,26
<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 →	116,26
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/04/2021**

Observações:

DARF PIS, COFINS, CS. 03-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:4.9.7)

01/04/2021 07:59:09

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
<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>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	116,26
<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 →	116,26
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

RUC

*[Handwritten signature]*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.19  
 0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

PERIODO DE APURACAO 31/03/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 116,26

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 116,26

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.524.C70.3AB.6F8.5FB


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040101



 <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 →	31/03/2021
	<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>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	37,50
	<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 →	37,50
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


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

Data limite para acolhimento: 20/04/2021

Observações:  
DARF IR 03-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEDA (Versão:4.9.7) 01/04/2021 07:54:48

 <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 →	31/03/2021
	<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>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	37,50
	<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 →	37,50
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

Data limite para acolhimento: 20/04/2021

Observações:  
DARF IR 03-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEDA (Versão:4.9.7) 01/04/2021 07:54:48

RUE

H

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 01/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.19  
 0205400205 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	01/04/2021
PERIODO DE APURACAO	31/03/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/04/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	37,50
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	37,50

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.3EB.E93.436.3D1.835

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040102

---

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