



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 16 de julho de 2021.

OF. COOF/ 03.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 003/2021, período 01-07-2021 a 31-07-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da sétima parcela do convênio Nº 003/2021, referente ao período 01-07-2021 a 31-07-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

Recebi em  
16/07/21  
Julia #fma





## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:


Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

003/2021

Nº	CREDOR	GNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	62.501	25/6/2021	598.268	R\$ 5.386,51
02	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	62.502	25/6/2021	598.268	R\$ 5.386,51
03	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0002-20	62.503	25/6/2021	598268	R\$ 5.388,14
04	Sociedade Apoio Human E Desen dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	62.504	25/6/2021	327	R\$ 50.000,00
05	Alfa Dist.de medic. e Materiais Hospitalares Eireli	31.175.808/0001-33	62.505	25/6/2021	1507	R\$ 13.050,00
06	Messer Gases LTDA	60.619.202/0029-49	62.801	28/6/2021	196	R\$ 4.876,56
07	Medical Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	6158	29/6/2021	78.747	R\$ 1.554,00
08	Medical Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	6158	29/6/2021	79.020	R\$ 1.845,00
09	Vera Cruz Hospitalar LTDA	17.908.624/0001-04	62.901	29/6/2021	29.779	R\$ 623,75
10	Vera Cruz Hospitalar LTDA	17.908.624/0001-04	62.902	29/6/2021	29.779	R\$ 623,75
11	Sogamax Distrib. De Prod. Farmaceuticos LTDA	00.857.492/0006-40	62.903	29/6/2021	205	R\$ 1.251,89
12	Grupo Enbex Hospitalar	27.306.243/0001-09	62.904	29/6/2021	652	R\$ 819,00
13	Grupo Enbex Hospitalar	27.306.243/0001-09	62.905	29/6/2021	652	R\$ 819,00
14	Farmaconn LTDA	04.159.816/0001-13	63.001	30/6/2021	308.431	R\$ 520,00
15	Medical Hospitalar LTDA	31.378.288/0001-66	63.002	30/6/2021	79.898	R\$ 1.554,00
16	Alfalagos LTDA	05.194.502/0001-14	63.003	30/6/2021	268.371	R\$ 2.131,48
17	Med Center Comercial LTDA	00.874.929/0001-40	63.004	30/6/2021	324.394	R\$ 1.256,65
18	Med Center Comercial LTDA	00.874.929/0001-40	63.005	30/6/2021	324.394	R\$ 1.256,65
19	Med Center Comercial LTDA	00.874.929/0001-40	63.006	30/6/2021	324.394	R\$ 1.256,70
20	Brassen Distr. E Com. De Cosméticos e Prod Ltda	08.825.548/0001-82	851.372	30/6/2021	25.669	R\$ 777,09
21						
22						
23						
TOTAL / A TRANSPORTAR						R\$ 100.376,68

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 16 de Julho de 2021.

Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

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

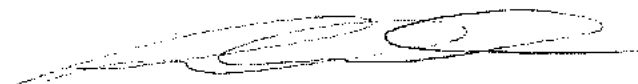
Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número:	
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021					003/2021	
Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca 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 Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Ouro Fino, 16 de Julho de 2021.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



Atenção do emitente

# Rioclarensense

MERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PAULO COSTA JUNIOR - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM MEMONT SUL - BETIM - MG  
3669-712 - 3133194306

### DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº. 0598268 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5982 6817 3320 8442

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  
131214172875472 25/05/2021 13:49:08

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
**ENDA DENTRO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 529965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 67.729.178/0002-20

ENITARIO/RESIDENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASA CARIDADE DE OURO FINO**  
CNPJ / CPF: 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 25/05/2021  
ENDEREÇO: **UA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO: **BELA VISTA** CEP: 37570-000  
Cidade: **OURO FINO** FONE / FAX: 3534411059 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 25/05/2021

TRADUZIÇÃO	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0598268/1	22/06/2021	5.386,51	0598268/2	06/07/2021	5.386,51	0598268/3	20/07/2021	5.388,14	

**TÍTULO DO IMPOSTO**  
 VALOR DO ICMS: 16.161,16  
 VALOR DO ICMS ST: 2.817,93  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍTO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 16.161,16  
 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: 16.161,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **EDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO**  
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente  
 CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 05.073.645/0001-78  
 ENDEREÇO: **UA REIS DE ALMEIDA 51** MUNICIPIO: **BELO HORIZONTE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621919190057  
 QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: 0,45484 PESO BRUTO: 266,470 PESO LÍQUIDO: 266,470

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21040300 Q: 600,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30043200	000	5102	AP	600,00	2,53	1.518,00	1.518,00	182,16	0,00	12,00	0,00
68	INSULINA HUM REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 20004523 Q: 3,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: A5B3070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	3,00	22,52	67,56	67,56	12,16	0,00	18,00	0,00
54	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21031271 Q: 500,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E 171AF5FD	30049069	500	5102	FA	500,00	26,90	13.450,00	13.450,00	2.421,00	0,00	18,00	0,00
71	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (PRESENTUS K ABI) L: 74PL4730 Q: 420,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	420,00	2,68	1.125,60	1.125,60	202,61	0,00	18,00	0,00

*14 caixas c/ 30 unidades  
almorçador*

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

CONDICIONAIS  
FARMACIAS COMPLEMENTARES  
D.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS LAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/05/2021 Pedido: 1933454 Autorizacao de pra(Pedido Cliente): 1933454 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre contate através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 E: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código do Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO  
Lancado no Estoque  
31/05/2021  
Adriana G. Ferraz Sá  
Farmacêutica  
CRF 38656

**ATENÇÃO:**  
PRC RECEBÍVEL

*Coixa*

*RUE*

*de*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312514201965391  
25/06/2021 15:02:5125/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:02:51  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001116146174986590000538651

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	62.501
MOSSO NUMERO	13048400001116146
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.386,51
VALOR COBRADO	5.386,51

NR.AUTENTICACAO 5.400.51E.FF6.39C.A38

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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



1 - 12/2019

# Rioclarensense

MERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
1 - PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIERMONT SUL - BETIM - MG  
12860-112 - 31439-030

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 0598268 FL 1 / 1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5982 6817 3320 8442

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214172875472 25/05/2021 13:49:08

ENDREZA DA OPERAÇÃO  
**ENDA DENTRO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 529965800021 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0002-20

CONTRATANTE/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **CASA CARIDADE DE OURO FINO** CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 25/05/2021  
ENDEREÇO **UA 13 DE MAIO 2054** BAIRRO / DISTRITO **BELA VISTA** CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/05/2021  
MUNICÍPIO **OURO FINO** FONE / FAX 3534411059 UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL. HORA DE SAÍDA

QUANTIDADE	UNIDADE	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0598268/1		22/06/2021	5.386,51	0598268/2	06/07/2021	5.386,51	0598268/3	20/07/2021	5.388,14

**TÍTULO DO IMPOSTO**  
 SE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 16.161,16 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.161,16  
 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 16.161,16

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ENDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 05.073.645/0001-78  
 ENDEREÇO **JA REIS DE ALMEIDA S1** MUNICÍPIO **BELO HORIZONTE** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621919190057  
 QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **NUMERO** 0,45484 **PESO BRUTO** 266,470 **PESO LÍQUIDO** 266,470

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
72	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 210403100 Q: 600,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30043290	000	5102	AP	600,00	2,53	1.518,00	1.518,00	182,16	0,00	12,00 0,00
78	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF 20004523 Q: 3,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: ASB5070 4-B05C-4FF7-9157-796001315A4D	30043100	300	5102	FR	3,00	22,52	67,56	67,56	12,16	0,00	18,00 0,00
54	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21031271 Q: 500,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863F 171AF5FD	30049069	500	5102	FA	500,00	26,90	13.450,00	13.450,00	2.421,00	0,00	18,00 0,00
41	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML S.FECHADO (PRESENTUS K ABI) L: 74PL4750 Q: 420,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nPC I: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD846DA5BD	30049099	500	5102	FR	420,00	2,68	1.125,60	1.125,60	202,61	0,00	18,00 0,00

*14 caixas de 30 unidades  
almorrufoado*

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

SADICIONAIS  
FARMACIAS COMPLEMENTARES  
D.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS LAMACÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/05/2021 Pedido: 1933454 Autorização de praf(Pedido Cliente): 1933454 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.043977 E: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código no Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO  
Lancado no Estoque  
31/05/2021  
Adriana G. Ferraz Sá  
Farmacêutica  
CRF 38655

**ATENÇÃO:**  
PRC RECEBÍVEL

*Covid*

*RUE*

25/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:02:51  
020500205 002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090130484000001116147172186730000538651

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 62.502

NOSSO NUMERO 13048400001116147

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.386,51

VALOR COBRADO 5.386,51

=====

NR. AUTENTICACAO 7.15C.90A.0CB.4E3.E14

=====

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.

notificação do emitente.

# Rioclarensense

MERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PAULO COSTA LUGO - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG  
 32669-712 - 3134794300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA 1

Nº. 0598268 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5982 6817 3320 8442

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  
 131214172875472 25/05/2021 13:49:08

CNPJ  
 67.729.178/0002-20

TIPO DE OPERAÇÃO  
**ENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 529965800021

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

ENDEREÇO DO EMITENTE  
**CASA CARIDADE DE OURO FINO**  
 ENDEREÇO  
 UA 13 DE MAIO 2054  
 BAIRRO / DISTRITO  
**BELA VISTA**

CNPJ / CPF  
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
 25/05/2021

CEP  
 37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 25/05/2021

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	
0598268/1		22/06/2021	5.386,51	0598268/2	06/07/2021	5.386,51	0598268/3	20/07/2021	5.388,14

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.161,16	2.817,93	0,00	0,00	16.161,16

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	16.161,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
**CADE MINEIRA DE DISTRIBUICAO**

PRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ  
 05.073.645/0001-78

MUNICIPIO  
**BELO HORIZONTE**

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0621919190057

ANTIDADE  
 1,00

ESPECIE  
**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERO  
 0,45484

PESO BRUTO  
 266,470

PESO LIQUIDO  
 266,470

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
72		DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 21040300 Q: 600,0000 F: 30/04/21 V: 30/04/2023	30043290	000	5102	AP	600,00	2,53	1.518,00	1.518,00	182,16	0,00	12,00	0,00
68		INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPENCCELLOF) L: BF 20004523 Q: 3,0000 F: 30/12/20 V: 30/11/2022, nFCI: ASB5070 4-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	5,00	22,52	67,56	67,56	12,16	0,00	18,00	0,00
54		OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21031271 Q: 500,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023, nFCI: AA556F42-9606-482D-B59C-863E 171AF5FD	30049069	500	5102	FA	500,00	26,90	13.450,00	13.450,00	2.421,00	0,00	18,00	0,00
41		SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74PL4730 Q: 420,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	420,00	2,68	1.125,60	1.125,60	202,61	0,00	18,00	0,00

*14 caixas c/ 30 unidades  
 Almoço*

VALOR DO ISSQN  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 Lançado no Estoque  
 3/5/2021

CONDIÇÕES COMPLEMENTARES  
 D.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS LAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/05/2021 Pedido: 1933454 Autorização de para(Pedido Cliente): 1933454 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397.7 E: 1.21715.1 \*\* AAS: 0342/2019 Validade 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código do Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO)

RESERVADO AO FISCO

Adriana G. Ferraz Silva  
 Farmacêutica  
 CRF 39656

RUE

**ATENÇÃO:**  
 PROCURE RECEBÍVEL

*Corida*

25/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:02:51  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000009013048400001116148170186870000538814

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 62.503

NOSSO NUMERO 13048400001116148

CONVENIO 01304840

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 25/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.388,14

VALOR COBRADO 5.388,14

=====

NR. AUTENTICACAO 9.205.2C6.DAE.784.FES

=====

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.

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 580429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prestadormoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000327</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>25/08/2021</b> <b>15:38:11</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isento de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICIPAL <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>			EMAIL
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>23.020.458/0001-19</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

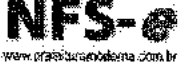
UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGENCIA E EMERGENCIA / CLINICA MEDICA NO MES DE MAIO/2021	50.000,00	50.000,00
		##### PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP, A QUE SE REFERE 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. 13 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 <b>50.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>50.000,00</b>


Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 8.165,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prestadormoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2d4099bb0e2e28bf72307b9a944869fb</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4184fc9b7e2f511cf30895213c
--	--

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

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do recebimento	 www.prestadormoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000327</b>	

 www.prestadormoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2d4099bb0e2e28bf72307b9a944869fb</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4184fc9b7e2f511cf30895213c
--	--

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 8.165,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

RNE



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3362516175732831  
25/06/2021 16:30:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.28  
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: 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\$ 50.000,00

DEBITO EM: 25/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062504

AUTENTICACAO SISBB: 1.6EE.6E6.993.339.339

---

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

RECEBEMOS DE ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 13.050,00 DESTINATÁRIO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

NF-e  
Nº.: 1507  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ALFA DIST. DE MEDICAMENTOS  
E MATERIAIS HOSPITALARES  
EIRELI**

RUA ANTONIO GARCIA, 451 - GALPAO  
VILAR DOS TELES  
SAO JOAO DE MERITI - RJ  
25565130

Fonc: 2141328729

administracao@alfadistribuidorraj.com

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 1507  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3321.0631.1758.0800.0133.5500.1000.0015.0713.7922.3129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Saida para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
333210101460255 / 25/06/2021 - 16:16:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
11599737

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ  
31.175.808/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF  
23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
25/06/2021

ENDEREÇO  
R 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA DA SAÍDA  
25/06/2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF  
23.020.456/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
R 13 DE MAIO

NÚMERO  
2054

COMPLEMENTO

CPF  
37570-000

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

MUNICÍPIO  
OURO FINO

UF  
MG

PHONE/FAX

FATURA / DUPLICATA

001 25/06/2021 13.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 13.050,00	VALOR DO ICMS 1.566,00	BASE CÁLC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00	VALOR ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.050,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/STI	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCUNTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
194	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML C TRAVA (CUTRNOX) Reg. MS: 1883000210063 L1: JB115 Val: 31/01/2023 Qtd: 200	30049099	000	6102	UND	200	65,250000	0,00	13050,00	13050,00	1566,00	0,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 783,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:261,00 ALIQUOTA FCP: 2%



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311507100143351  
15/07/2021 07:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.27.26  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 23.291-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 3122-4 - CENTRO-DCAXIAS-RJ

CONTA: 13.004.240-8

FAVORECIDO: ALFA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CPF/CNPJ: 31.175.808/0001-33

VALOR: R\$ 13.050,00

DEBITO EM: 25/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062505

AUTENTICACAO SISBB: 6.69E.BEB.955.C8B.112

---

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







## Emissão de comprovantes - 3o nível

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:34:53  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091716502186590000487656

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 62.801  
DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 28/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 4.876,56  
VALOR COBRADO 4.876,56

NR.AUTENTICACAO 6.CA5.3A7.A2B.766.022

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.



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 000.078.747  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0787 4711 2884 4362

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

135210573182385 - 24/05/2021 20:12:37

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

24/05/2021

ENDEREÇO

**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

Bairro / Distrito

**BELA VISTA**

CEP

**37570-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/05/2021

MUNICÍPIO

**OURO FINO**

UF

**MG**

PHONE / FAX

**3534411059**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:12:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Vers. 23/06/2021  
Valor R\$ 1.554,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.554,00	186,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.554,00
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	1.554,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

**MG**

CNPJ / CPF

**28.287.523/0001-80**

ENDEREÇO

**RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085**

MUNICÍPIO

**ARAXA**

UF

**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0030131730070**

QUANTIDADE

**10**

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**10,782**

PESO LIQUIDO

**10,78**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. OUTROS
15710	ANDROCORTIL 100MG 50AMP/TEUTO HOSP R+ Lote: 2595515 Qtd: 6 Val: 22/06/2022	30043210	000	6108	CX	6	109,0000	654,00	654,00	78,48			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961366 Qtd: 3 Val: 08/06/2022 Lote: 25961367 Qtd: 1 Val: 11/06/2022	30043933	000	6108	CX	4	225,0000	900,00	900,00	108,00			12,00	

**Portaria** 25/05/21 *Carla*

**Recebido** 25/05/21 *Carla*

**Conferência** 25/05/21 *Carla*

**Lançamento** 26/05/21 *Carla*

**Pagamento** 29/06/21 *Carla*

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

Covid

Camila Dias 17:02 hs  
25/05/2021

Lançado no Estoque  
mov (323)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 39  
Orc 12883704 Fichas 1/1 10 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentra.com.br  
Inf. Isco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 209,01 Estadual: R\$ 186,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR AFURACAO  
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 93,24  
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

RWE

R

62

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:22:43  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	1.554,00

\*\*\*\*\* 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	D.41C.688.173.4DA.DC1
-----------------	-----------------------



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.079.020  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0790 2011 2886 8809**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210578079451 - 25/05/2021 17:39:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ/CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
 CNPJ / CPF: **23.020.456/0001-19**  
 DATA DA EMISSÃO: **25/05/2021**  
 ENDEREÇO: **RUA TREZE DE MAIO, 2054**  
 BARRIO / DISTRITO: **BELA VISTA**  
 CEP: **37570-000**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **25/05/2021**  
 MUNICÍPIO: **OURO FINO**  
 UF: **MG** FONE / FAX: **3534411059**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030131730070**  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **18:39:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.: **001**  
 Venc.: **24/06/2021**  
 Valor: **R\$ 1.845,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>1.845,00</b>	<b>201,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.845,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.845,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**  
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
 CODIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: **MG** CNPJ / CPF: **28.287.523/0001-80**  
 ENDEREÇO: **RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085**  
 MUNICÍPIO: **ARAXA**  
 UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0030131730070**  
 QUANTIDADE: **9** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: **11,554** PESO LÍQUIDO: **11,55**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QVST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ.
15710	ANDROCORTIL 100MG 50AMP/TEUTO HOSP R+ Lote: 2595515 Qtd: 4 Val: 22/06/2022	30043210	000	6108	CX	4	109,0000	436,00	436,00	52,32			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961366 Qtd: 4 Val: 08/06/2022	30043933	000	6108	CX	4	225,0000	900,00	900,00	108,00			12,00	
31088	DRAMIN 36 DL INJ C/100 X 10 ML/TAKEDA HOSP R- PMC: 351,32 Lote: 11911901 Qtd: 1 Val: 07/06/2022	30049039	200	6108	CX	1	255,0000	255,00	255,00	10,20			4,00	
37017	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 100 AMP 1ML/HYPOFARMA HOSP S- Lote: 21030547 Qtd: 2 Val: 31/03/2023	30049099	000	6108	UN	2	127,0000	254,00	254,00	30,48			12,00	

Data	Responsável
Portaria	
Recebedor	<i>[Assinatura]</i>
Conferente	<i>[Assinatura]</i>
Lançamento	<i>[Assinatura]</i>
Pagamento	<i>[Assinatura]</i>

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

*(316 man) anbot 3 ou opesue7 Pamela Dias 17:44 27/05/2021*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: PEDIDO 38  
 Ore 12884890 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 8 vols  
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AFE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xmf@portaldaentrega.com.br  
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 272,14 Estadual: R\$ 208,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
 CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
 Aliquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 131,10  
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
 ROTA: SUL DE MINAS - POA 20

RESERVADO AO RISCO  
 BB.  
 Ag 3370-7  
 dc 6158-1  
 Ident. CNPS

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:22:43  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	1.845,00

\*\*\*\*\* 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.414.A06.878.F77.CC7
-----------------	-----------------------

-----

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



LTDA  
 RUA SENA MADUREIRA, 435  
 Bairro: OURO PRETO  
 BELO HORIZONTE - MG - 31340-400  
 Fone: (31)3146-6606 Fax: (31)

Alv. Sanit.: 2016021370 Aut. Esp.: 1.129.55.9  
 Aut. Func.: 1123022

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

Nº 000.029.779  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0617 9086 2400 0104 5500 1000 0297 7914 2300 5235

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

29/06

NOME DA EMPRESA: VENDA DE MERCADORIA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 131214183342764 - 01/06/2021 12:59:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 355810051  
 CNPJ / CPF: 17.908.624/0001-04

TIPO DE REGIME DE FISCALIDADE: LUCRO PRESUMIDO  
 CÓDIGO: 001422  
 CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19  
 DATA DA EMISSÃO: 01/06/2021 12:57

ENDEREÇO: RUA SENA MADUREIRA, 435  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 31340-400  
 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 01/06/2021 12:57:24

TELEFONO: (31) 3146-6606  
 FONE/FAX: (35) 34411059  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 355810051  
 HORA SAÍDA: 12:57

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
01/06/21	02/06/21													
2495,21	130,29													
2495,21	130,29													

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.247,50	224,55	0,00	0,00	1.247,50

VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.247,50

DESCRIÇÃO DO VEÍCULO E LETRAS TRANSPORTADIS: 0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI: 0  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: MG  
 CNPJ/CPF: 15.598.197/0001-80

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019675360038

DESCRIÇÃO DO PRODUTO: 0019675360038

QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DISC.	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR TOTAL
50,0000	24,9500	1.247,50		224,55		1.247,50

2000

Portaria	Data	Responsável
Recebido	01/06/2021	Rubiana
Conferência	01/06/2021	Adriana
Empacotamento	01/06/21	Adriana
Pagamento	29/06/21	Adriana

Adriana G. Ferraz Silva  
 Farmaceutica  
 CRF 28856

Lançado no Estoque  
 04/06/2021

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

INSCRIÇÃO DE COMPLEMENTARES: 030627

REGIME DE ENTREGA: segunda a sexta de 8as 11hs e de 13 as 16hs  
 Imp. Apos. R\$ 84,13 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

Alcance do cliente: 040201 Validade: 26/04/2022

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:47  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009025591780050004012717738660000062375

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 62.901

NOSSO NUMERO 25591780000040127

CONVENIO 02559178

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 623,75

VALOR COBRADO 623,75

=====

NR.AUTENTICACAO 9.000.BDE.6F1.161.92E

-----  
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.





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: 112402.2

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOVA  
 FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 Nº 000.029.779  
 SÉRIE:1  
 FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3121 0617 9086 2400 0104 5500 1800 0297 7914 2308 5235

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

13/07

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 131214183342764 - 01/06/2021 12:59:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: 0221295816431  
 CNPJ / CPF: 17.908.624/0001-04

DESTAQUE DE BENEFÍCIO: NÃO  
 CÓDIGO: 001422  
 CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19  
 DATA DA EMISSÃO: 01/06/2021 12:57

ENDEREÇO: R. SENA MADUREIRA, 435  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 37.570-000  
 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 01/06/2021 12:57:24

UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: (35) 34411059  
 HORA SAÍDA: 12:57

FAZENDA	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
VALOR	623,75	623,75													
DESCONTO	130,75	130,75													
VALOR	493,00	493,00													

VALOR DO ICMS: 1.247,50  
 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.247,50

VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.247,50

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANTI: 0  
 PLACA DO VEÍCULO: 0  
 UF: MG  
 CNPJ/CPF: 15.598.197/0001-50

MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE  
 UF: MG  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019675360038

ESPECIE: LAMINA  
 MARCA: [blank]  
 NÚMERO: [blank]  
 PESO BRUTO: [blank]  
 PESO LÍQUIDO: [blank]

PRODUTO	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL
EX. ASS. V. 2.000 ML COM ELASTICO - 100% ALCOOL 70% - 4 L. 350 ML (350) Val. 30-93-2026 Qtd. 50	50,0000	24,9500	1.247,50		1.247,50	24,95	1.272,45

20 x 50  
 2100

Portaria	02/06/2021	Responsável	Ribomarc
Recebedor	01/06/2021		Adriana
Conferente	01/06/2021		Adriana
Lançamento	01/06/21		[assinatura]
Pagamento	29/06/21		[assinatura]

Adriana G. Ferraz Silva  
 Farmaceutica  
 CRF 28856

Lançado no Estoque  
 04/06/2021

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Número de Nota Fiscal: 030027

PERÍODO DE ENTREGA: segunda a sexta das 8 as 16hs e de 13 as 16hs  
 Pto. Avião: R\$ 8,45 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT

Alvura do cliente: 010/2021 Validade: 26/04/2022

RESERVADO AO FISCO

R

Ar

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:48  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090255917800500040128175686800000062375  
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	62.902
NOSSO NUMERO	2559178000040128
CONVENIO	02559178
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	623,75
VALOR COBRADO	623,75

-----

NR.AUTENTICACAO 4.098.658.C2D.584.C86  
-----

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

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

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

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



**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



**SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME**  
AV ANTENOR MAZORQUE, 408  
CENTRO - 36855-000  
EUGENOPOLIS - MG Fone/Fax: 2227852614

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.000.205  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3121 0600 8574 9200 0640 5500 1000 0002 0510 1086 1360  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0037013650064**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
CNPJ / CPF: **00.857.492/0006-40**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131214183414159 - 01/06/2021 13:41:45**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**  
CNPJ / CPF: **23.020.456/0001-19**  
DATA DA EMISSÃO: **01/06/2021**  
ENDEREÇO: **R 13 DE MAIO, 2054**  
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**  
CEP: **37570-000**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
MUNICÍPIO: **OURO FINO**  
UF: **MG**  
FONE / FAX: **3534411059**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA  
Número: **001**  
Data: **09/06/2021**  
Valor: **R\$ 1.251,89**

BÁSICO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
	<b>1.251,89</b>	<b>225,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.250,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.251,89</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **DNG TRANSPORTES LTDA**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: **MG**  
CNPJ / CPF: **15.598.197/0001-80**  
ENDEREÇO: **RUA JOSE ALVES DA SILVA,015**  
MUNICÍPIO: **BELO HORIZONTE**  
UF: **MG**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0019675360038**  
QUANTIDADE: **2**  
ESPÉCIE: **Volumes**  
MARCA:  
NUMERAÇÃO:  
PESO BRUTO:  
PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16412	MASCARA DESC TRIPLA CACLIPS E ELASTICO C/50 UN/DESCARPACK Lote: SMARAA0012 Qtd: 50 Val: 01/03/2026	63079010	100	5102	UN	50	25,0000	1.250,00	1.251,89	225,34			18,00	

Portaria	<u>05/06/21</u>	Data	<u>[Assinatura]</u>	Responsável
Recebedor	<u>07/06/21</u>		<u>[Assinatura]</u>	
Conferente	<u>07/06/21</u>		<u>[Assinatura]</u>	
Lançamento	<u>09/06/21</u>		<u>[Assinatura]</u>	
Pagamento	<u>29/06/21</u>		<u>[Assinatura]</u>	

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

Lançado no Estoque  
01/06/2021  
Adriana G. Rêgoz Silva  
Farmacêutica  
CPF: 28656

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: DESPESAS BANCARIAS= 1,89  
Inf. fisco: Valor Acresc. Tributos Federal: R\$ 420,00 Estadual: R\$ 225,00 Municipal: R\$ 0,00 Fone: IBPT  
ROTA: MINAS GERAIS  
RESERVADO AO FISCO

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:48  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090279843700600419942172186660000125189

BENEFICIARIO:  
SOGAMAX D P FARMACEUTICOS LTDA

NOME FANTASIA:  
SOGAMAX DISTRIBUIDORA PRODUTOS FARM

CNPJ: 00.857.492/0001-36

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 62.903

NOSSO NUMERO 27984370000419942

CONVENIO 02798437

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.251,89

VALOR COBRADO 1.251,89

=====

NR.AUTENTICACAO 8.109.5B7.627.EA3.F76

=====

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.

Recebemos de GRUPO ENBEX HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/06/2021 Dest/Rem: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Valor Total: R\$1.638,00

NF-e  
Nº 000.000.652  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

29/06

**GRUPO ENBEX HOSPITALAR**



RUA PAULO PELUCIO, 9, - CENTRO -  
BAEPENDI - MG  
Fone: (35)3343-1561 - CEP: 37443-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.652  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0627 3062 4300 0109 5500 1000 0006 5210 6659 1143

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

131214202123999 - 15/06/2021 10:29:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0031777160057

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

27.306.243/0001-09

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

15/06/2021

ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37.570-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
OURO FINO

UF

MG

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.598,00
VALOR DO FRETE 40,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.638,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ESH	OCST	CFOP	UNID.	QTDDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	SERIE DE ORIGEM	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPF
321	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL No 10	90183929	0102	5102	UN	20,0000	79,9000	0,00	1.598,00	0,00	0,00	0,00	0,60	0,00

	<b>Data</b>	<b>Responsável</b>
Portaria	21/06/21	[Assinatura]
Recebedor	21/06/21	[Assinatura]
Conferente	21/06/21	[Assinatura]
Lançamentos	21/06/21	[Assinatura]
Pagamento	29/06/21	[Assinatura]

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

Lançada no Estoque  
29/06/2021

Adriana G. Ferraz-Silva  
Farmacêutica  
CRF 28656

Covid

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI PAGTO: RAZAO: MARLON R MACIEL-ME CNPJ: 27.306.243/0001-09 756- BANCO SICOOB (BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. BANCOOB) AGENCIA: 3180 CC: 24438-4  
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$67,12 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS E R\$1.530,88 PELOS PRODUTOS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2021 10:30:07

R

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:48  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

75691310030106243650400064570013486660000081900

BENEFICIARIO:

MARLON R MACIEL

NOME FANTASIA:

MARLON R MACIEL

CNPJ: 27.306.243/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

MARLON R MACIEL

CNPJ: 27.306.243/0001-09

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	62.904
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	819,00
VALOR COBRADO	819,00

-----

NR.AUTENTICACAO	8.121.900.808.C89.8A0
-----------------	-----------------------

=====

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.

Recebeiros de GRUPO ENBEX HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/06/2021 Dest/Rem: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Valor Total: R\$1.638,00

NF-e  
Nº 000.000.652  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

13/07

**GRUPO ENBEX HOSPITALAR**



RUA PAULO PELUCIO, 9, - CENTRO -  
BAEPENDI - MG  
Fone: (35)3343-1561 - CEP: 37443-000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.652  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0627 3062 4300 0109 5500 1000 0006 5210 6659 1143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214202123999 - 15/06/2021 10:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0031777160057

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.306.243/0001-09

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

15/06/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37.570-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

MG

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.598,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.638,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR COFINS	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
121	SISTEMA FECHADO DE ASPIRACAO ENDOTRAQUEAL No 10	90183929	0102	5102	LN	20,0000	79,9000	0,00	1.598,00	0,00	0,00	0,00

	<b>Data</b>	<b>Responsável</b>
Portaria	21/06/21	[Assinatura]
Recebedor	21/06/21	[Assinatura]
Conferente	21/06/21	[Assinatura]
Lançamento	21/06/21	[Assinatura]
Pagamento	29/06/21	[Assinatura]

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

Lançado no Estoque  
21/06/2021

Adriana G. Ferraz Silva  
Farmacêutica  
CRF 28655

Carida

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI PAGTO: RAZAO: MARLON R MACIEL-ME CNPJ: 27.306.243/0001-09 756- BANCO SICOOB (BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. BANCOOB) AGENCIA: 3180 CC: 24438-4  
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$67,12 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS E R\$1.530,88 PELOS PRODUTOS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2021 10:30:07

R

29/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:48  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

756913180301062436504000646400149868060000881900

BENEFICIARIO:

MARLON R MACIEL

NOME FANTASIA:

MARLON R MACIEL

CNPJ: 27.306.243/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

MARLON R MACIEL

CNPJ: 27.306.243/0001-09

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	62.905
DATA DE VENCIMENTO	13/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	819,00
VALOR COBRADO	819,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.36B.CA1.3BF.680.3F5

-----

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.





DAFNE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



FARMACONN LTDA

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 308431  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3121 0504 1598 1600 0113 4500 1000 3084 3114 6667 9777

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 131214181143602 31/05/2021 11:42:07

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

DISCRICÃO 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  
31/05/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO  
CENTRO

CEP  
37.570-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
31/05/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

UF

PAIS

MG BRASIL

FONE/FAX

(35)3441-1059

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
11:41:58

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
308431	520,00	0,00	520,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	30/06/2021	520,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	520,00		
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
520,00	93,60	0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
141,70				520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRÉZIO POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRANSP LTDA	REMETENTE			MG	86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV MINAS GERAIS 256 REZENDE	VARGINHA	MG	7077389580047		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			0	0,400

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/EST	CPRO	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
P0007598	THRAS TESTE DE GLICOSE ON CALL PLDS II CX C/50 Marca: ON CALL PLUS/ACON / Equivalente a 1000 UN. Valor unit. R\$ 0,520000 / Lote: 1280916 Validade: 21/12/2022 CX:20	38220090	0/00	5102	CX	20,0000	26,0000		520,00	141,70	520,00	93,60	0,00	18,00 0,00

	Data	Responsável
Portaria	01/06/21	Paula
Recebido	02/06/21	Rachel Cunha
Conferente	01/06/21	Camilla Dias
Lançamento	02/06/21	Paula
Pagamento	30/06/21	Paula

Camilla Dias  
Lançado no Estoque  
merc(976)  
17:20 hr 5/06/2021

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 55915 - REF. PEDIDO Nº 143 DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10 DIAS  
APÓS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS | Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 / AAS (SUS):  
3018006745 / Aut. Esp. (MS): 1.21.004-4 / Alvara Dist.: 158/2019

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3323015667919951  
30/06/2021 16:00:5830/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:58  
020500205 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379370808911550000101600026800918667000052000

## BENEFICIARIO:

DSX FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREIT

NOME FANTASIA:

DSX FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREIT

CNPJ: 31.368.600/0001-30

## BENEFICIARIO FINAL:

FARMACONN LTDA-EM REC JUDICIAL

CNPJ: 04.159.816/0001-13

## PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----  
NR. DOCUMENTO 63.081  
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021  
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 520,00  
VALOR COBRADO 520,00-----  
NR.AUTENTICACAO 2.F99.115.4D2.BA7.C5A  
-----

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

## Ouvidoria

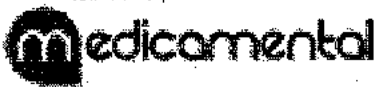
0800 729 5678

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

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

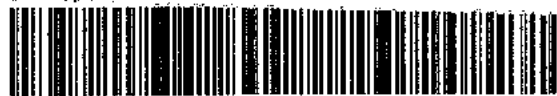
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.079.898  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0798 9811 2896 0680

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

135210602649642 - 31/05/2021 17:38:24

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

31/05/2021

ENDEREÇO

**RUA TREZE DE MAIO, 2054**

BAIRRO / DISTRITO

**BELA VISTA**

CEP

**37570-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2021

MUNICÍPIO

**OURO FINO**

UF

**MG**

FONE / FAX

**3534411059**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**18:38:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 30/06/2021  
Valor R\$ 1.554,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.554,00	186,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.554,00
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	1.554,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**28.287.523/0001-80**

ENDEREÇO

**RUA JOAO RODRIGUES ALVES,085**

MUNICÍPIO

**ARAXA**

UF

**MG**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**0030131730070**

QUANTIDADE

**1**

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**1,704**

PESO LÍQUIDO

**1,704**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. U
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV C/1FA 50ML G/CSL BEHRING HOSP Lote: P100162212 Qtd: 12 Vals: 17/11/2022	30021236	700	6108	FR	12	129,5000	1.554,00	1.554,00	186,48			12,00	

	Data	Responsável
Portaria	11/05/21	[Assinatura]
Recebedor	11/05/21	[Assinatura]
Conferente	11/05/21	[Assinatura]
Lançamento	31/05/21	[Assinatura]
Pagamento	30/06/21	[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Orc 12895693 Fichas 1/1 1 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AE: 1.18.507.0 - AE: 1.18.508.3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 240,09 Estadual: R\$ 108,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
RECOLHA DO ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS A CONSUMIDOR FINAL REALIZADO POR APURACAO  
CONFORME CADASTRO SIMPLIFICADO DE CONTRIBUINTE DO ICMS.  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 93,24  
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

Adriana G. Ferraz Silva  
Farmacêutica  
CRF 28656

Lançado no Estoque

R

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:58  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090313677300300086859170986670000155400

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	63.002
NOSSO NUMERO	3136773000086859
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.554,00
VALOR COBRADO	1.554,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.3A0.E2F.43C.522.960

-----

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  
**ALFALAGOS LTDA**  
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700  
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

**URGENTE**  
**PRODUTO**  
**HOSPITALAR**

**DANFE**

DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 268.371

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3121.0505.1945.0200.0114.5500.1000.2683.7111.1092.3547

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

131214182148451 - 31/05/2021 19:03:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ

23.020.456/0001-19

DATA EMISSÃO

31/05/2021

ENDEREÇO

R. TREZE DE MAIO, 2054

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2021

MUNICÍPIO

Ouro Fino

FONE / FAX

(35)3441-1059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:03:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

**CONFIRA OS VOLUMES**  
**E AVARIA NO ATO**  
**DA ENTREGA**  
**NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES**  
**APÓS O RECEBIMENTO**

FATURA/DUPLICATAS

268371/1 - 30/06/21 - 2131,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.131,48

VALOR DO ICMS

383,67

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.131,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.131,48

ALIQ. IPT

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DNG TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

R JOSE ALVES DA SILVA, 15

QUANTIDADE

9

ESPECIE

9

MARCA

NUMERAÇÃO

9

PESO BRUTO

29,4760

PESO LÍQUIDO

29,4760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	INSCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR LINEAR / FISC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. ICMS
29081 30061090	FIO CATEGUTE CROMADO 1 0 C/AG 4,0 Lote: 03210079 - 30/01/2026 Qtde: 1.00 Lote: 10210358 - 30/03/2026 Qtde: 3.00	000 5102	Cx	4,0000	92,0776	0,0000 0,0000%	368,31	368,31	66,30 0,00	0,00	18,00	0,00
32196 30061090	FIO CATEGUTE SIMPLES 2 0 C/AG 4,0 Lote: 10210945 - 30/03/2026 Qtde: 4,00	000 5102	Cx	4,0000	92,0776	0,0000 0,0000%	368,31	368,31	66,30 0,00	0,00	18,00	0,00
38457 39269030	COLETOR URINA SIST FECHADO 2000ML Lote: 200710 - 30/07/2025 Qtde: 200.00	700 5102	UN	200,0000	3,9291	0,0000 0,0000%	785,82	785,82	141,45 0,00	0,00	18,00	0,00
29820 39269040	ESPECULO VAG DESC EST LUB M Lote: 1210303104 - 30/03/2023 Qtde: 20.00	000 5102	Un	20,0000	1,2925	0,0000 0,0000%	25,85	25,85	4,65 0,00	0,00	18,00	0,00
27571 39269030	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 4323/92 - 30/05/2026 Qtde: 400.00	500 5102	Un	400,0000	0,7892	0,0000 0,0000%	315,68	315,68	56,82 0,00	0,00	18,00	0,00
31863 30061090	FIO NYLON M PRETO 3 0 C/AG 3,0 Lote: 12210407 - 30/03/2026 Qtde: 4.00	000 5102	Cx	4,0000	33,9372	0,0000 0,0000%	135,75	135,75	24,43 0,00	0,00	18,00	0,00
36765 90183921	SONDA FOLBY 2V 12BL 5CC Lote: H9610512 - 30/09/2022 Qtde: 10.00	700 5102	Un	10,0000	3,0996	0,0000 0,0000%	31,00	31,00	5,58 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / Compra direta/ Pedidos de Venda utilizados: 67661  
 Tributo aproximado R\$: 286,08 Federal R\$: 146,10 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

R

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:58  
020500205 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700200992170186670000213148

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	63.003
NOSSO NUMERO	2816638000200992
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.131,48
VALOR COBRADO	2.131,48

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F16.E33.2FA.DC6.715

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



# MED-CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000324394  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
3121 0600 8749 2900 0140 5500 1000 3243 9418 8803 8001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102</b>		PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214185004509 02/06/21 11:12:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5269495840034</b>		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(1358) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		C.N.P.J./C.P.F. <b>23.020.456/0001-19</b>	
ENDEREÇO <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	
MUNICÍPIO <b>OURO FINO</b>		CEP <b>37570-000</b>	
FONE / FAX <b>3534411059</b>		UF <b>MG</b>	
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
001 - 30/06/2021 - 1.256,65		DATA EMISSÃO <b>02/06/2021</b>	
002 - 14/07/2021 - 1.256,65		DATA DA ENTRSAÍDA <b>02/06/2021</b>	
003 - 28/07/2021 - 1.256,70		HORA DA SAÍDA <b>11:12:34</b>	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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	
3.770,00		678,60		0,00		0,00		3.770,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I.	
								VALOR APROX. TRIBUTOS	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.770,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA</b>		0 - Emitente						MG		86392529000113	
ENDEREÇO <b>MINAS GERAIS, 256</b>		MUNICÍPIO <b>VARGINHA</b>						MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 7077389580047	
QUANTIDADE <b>2 VOLUME(S)</b>		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
						245055		150,000 Kg		150,000 Kg	

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL APROX TRIBUTOS	AL QUOTAS ICMS IPI
01425900 6207.90.10	AVENTAL 30GR MANGA LONGA DESC C/LATEX BC - HLMB01107474/FAB.22/04/2 VAL.22/04/26 C/ 10 UN	1.000	05102	100 PC	37,700000	0,00% 0,00	3.770,00	3.770,00 3.770,00	0,00 0,00	678,60	0,00		18,00/0,00
100 x 10 = 1000 unidades													
<p>Portaria <u>04/06/2021</u> Responsável <u>Rubato</u></p> <p>Recebedor <u>04/06/21</u> <u>Engracia</u></p> <p>Conferente <u>04/06/21</u> <u>Fernando</u></p> <p>Lançamento <u>01/06/21</u> <u>Adriana</u></p> <p>Pagamento <u>30/06/21</u> <u>Adriana</u></p> <p>Casa de Caridade de Ouro Fino CNPJ 23.020.456/0001-19</p>		<p>994</p> <p>Lançado no Estoque 07/06/2021</p> <p>Adriana G. Ferraz Silva Farmacêutica CRF 28656</p>		<p>Adriana G. Ferraz Silva Farmacêutica CRF 28656</p>									

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BOLETO  
 RACHEL / SKYPE  
 Pedi do: 245055  
 Vol UNB: NB: 0,000338  
 Rot a: 1  
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BOQ. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:58  
020500205 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090208051300100011066172586670006125665

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 63.004

NOSSO NUMERO 20805130000011066

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.256,65

VALOR COBRADO 1.256,65

=====

NR.AUTENTICACAO 4.565.A1F.BD2.985.76D

=====

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.



MEF 448 - VERSÃO:



# MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3121 0600 8749 2900 0140 6600 1000 3243 9418 8803 8001

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000324394  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6102</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214189004509 02/06/21 11:12:64	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5269496840034</b>		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>(1358) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		C.N.P.J./C.P.F. <b>23.020.456/0001-19</b>	
ENDEREÇO <b>RUA TREZE DE MAIO, 2054</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	
MUNICÍPIO <b>OURO FINO</b>		CEP <b>37570-000</b>	
FONE / FAX <b>3534411059</b>		UF <b>MG</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>11:12:34</b>	

FATURA / DUPLICATA	001 30/06/2021 1.258,65	002 14/07/2021 1.258,65	003 28/07/2021 1.258,70
--------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

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	
3.770,00		678,60		0,00		0,00		3.770,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		VALOR APROX. TRIBUTOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente						VALOR TOTAL DA NOTA	
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA								3.770,00	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		C.N.P.J./C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MINAS GERAIS, 256		VARGINHA		MG		86392529000113		7077389580047	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	
2		VOLUME(S)				245055		150,000 Kg	
PESO LÍQUIDO								150,000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CICLO UN		CFOP CST		QUANTIDADE UNIDADE		VALOR UNITÁRIO		% DEISC VLR DEISC		VALOR LÍQUIDO		VALOR BRUTO B.CÁLCULO ICM S		BC ICM S ST VL ICM S ST		VALOR ICM S		VALOR IPI		ALÍQUOTAS ICM S IPI	
6307.90.10		1.000		000		100 PC		37.700000		0,00%		3.770,00		3.770,00		0,00		678,60		0,00		18,00 0,00	

100 x 10 = 1000 unidades

Portaria	Data	Responsável
Recebedor	04/06/2021	Rubato
Conferente	04/06/21	Emmanuel
Lançamento	07/06/21	Adriana
Pagamento	30/06/21	Adriana

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

Lançado no Estoque  
07/06/2021

Adriana G. Ferraz Silva  
Farmacêutica  
CRF 28656

Adriana G. Ferraz Silva  
Farmacêutica  
CRF 28656

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLÉTO

RACHEL / SKYPE

Pedi do: 245055

Vol um: MB: 0, 000339

Rot a: 1

AGENCI A: 0366-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:59  
020500205 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100011067170886810000125665

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 63.005

NOSSO NUMERO 2080513000011067

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.256,65

VALOR COBRADO 1.256,65

NR.AUTENTICACAO 8.14A.FBF.49C.347.59A

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 da Ouvidoria.

Info vao - VERBAO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-454 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3243 9418 8803 8001

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1

Nº: 000324394
SERIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034
INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL
(1358) - CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
C.N.P.J./C.P.F.
23.020.456/0001-19
DATA EMISSÃO
02/06/2021
ENDEREÇO
RUA TREZE DE MAIO, 2054
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
37570-000
DATA DA ENTR/SAIDA
02/06/2021
MUNICÍPIO
OURO FINO
FONE / FAX
3534411059
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAIDA
11:12:34

Table with columns: FATURA / DUPLICATA, Data, Valor. Rows: 001 30/06/2021 1.256,65; 002 14/07/2021 1.256,65; 003 28/07/2021 1.256,70

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.
VALOR DO I.C.M.S.
678,60
BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. ST
VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUICAO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.770,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS
VALOR TOTAL DA NOTA
3.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
MG
C.N.P.J./C.P.F.
86392529000113
ENDEREÇO
MINAS GERAIS, 256
MUNICÍPIO
VARGINHA
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
7077389580047

QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NÚMERO
245055
PESO BRUTO
150,000 Kg
PESO LÍQUIDO
150,000 Kg

Table with columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, QX UN, QPOP CST, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITARIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC ICMS ST VL ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR APROX. TRIBUTOS, ALIQUOTAS NCM% IPI. Includes handwritten notes and signatures.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
RACHEL / SKYPE
Pedi de: 245055
Vol umb Nº: 0,000338
Rol: 1
AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:59  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00130000090208051300100011068178186950000125670

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 63.006

NOSSO NUMERO 20805130000011068

CONVENIO 02080513

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.256,70

VALOR COBRADO 1.256,70

NR.AUTENTICACAO 6.6B2.261.B1B.CE2.4D0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

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



www.brassen.com.br

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

Fone  
(35) 3425-6559

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:  
3121 0508 8255 4800 0182 5500 1000 0255 6912 7498 4823

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº: 000025669  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131214148345715 07/05/21 14:58:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA - 5102/5405

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015918330160

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.825.548/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

23.020.456/0001-19

DATA EMISSÃO  
07/05/2021

ENDEREÇO  
RUA 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
37570-000

DATA DA ENTR/SÁIDA  
10/05/2021

MUNICÍPIO  
OURO FINO

FONE / FAX  
3534411059

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:58:45

FATURA / DUPLICATA

001-03/05/2021 388,54  
002 21/06/2021 388,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.  
611,52

VALOR DO I.C.M.S.  
33,56

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST  
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
777,09

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS  
0,00

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

VALOR APROX. TRIBUTOS  
314,89

VALOR TOTAL DA NOTA  
777,09

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

25878

PESO BRUTO

13,330 Kg

PESO LÍQUIDO

13,330 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00162000	PERFEX LARANJA 28x300M 600 PANOS -	0	5102	4	136,630000	0,00%	546,52	546,52	0,00	21,85	0,00	245,00	4,00/0,00
5603.92.40	INOVEN	0	100	RL		0,00		546,52	0,00				
00148700	SANITIZANTE CLEAN SANITIN VEG 3 KG - F.	0	5102	1	65,000000	0,00%	65,00	65,00	0,00	11,70	0,00	5,82	18,00/0,00
3808.94.29	L - NEWDROPILOTE131000581265/FAB.13/01/21/ VAL.13/01/22	0	000	BD		0,00		65,00	0,00				
00159600	DET 8 - 725 PL 5 LT - SEMI-ALCALINO (AMAR	0	5405	2	67,000000	0,00%	134,00	134,00	0,00	0,00	0,00	59,24	0,00/0,00
3401.20.80	NEWDROPILOTE131000524598/FAB.31/08/20/ VAL.31/08/22	0	060	GI		0,00		0,00	0,00				
00181700	ESPONJA MULTIUSO ALTA PERFORMANCE	0	5405	70	3,157000	0,00%	31,57	31,57	0,00	0,00	0,00	4,83	0,00/0,00
6805.30.90	C3uni - BETTANIN	0	060	ON		0,00		0,00	0,00				

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

	Data	Responsável
Portaria	10/05/21	Jussara
Recebido	10/05/21	Jussara
Conferente	10/05/21	Jussara
Lançamento	11/05/21	[Assinatura]
Pagamento	1/1	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BOLETO  
PEDIDO COZ/INHA  
Pedido: 25878

RESERVADO AO FISCO

Hand  
0676.  
21401-3

23291-2,  
F

Cópia cheque

Agencia  
205

Conta  
23291

Número do cheque  
851372

Data  
08/07/2021

Valor  
777,09

Imagem frente

Comp 016 016	Banco 001 001	Agência 0205 0205	DV 1 1	C1 1 1	Conta 23.291-2 232912	C2 3 3	Série 800 800	Cheque Nº 851372 851372	CD 4 4	Valor R\$ 777,09 #
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-----------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------	--------------	-----------------------

Pague por este cheque a quantia de Setecentos e setenta e sete reais

Prassen Dist. e Com. de Comest. e Prod. Hig. e Limp. de sua ordem  
Ouro Fino, 07 de julho de 2021

**BANCO DO BRASIL**

OURO FINO ME  
R\$ 00.000 COM/08 09.00  
EMPRESA RUA OURO FINO  
R MAJOR GEN PIRELS 108  
CONFECÇÃO: 09/2020

CASA EMPRÉSA OURO FINO  
RUA 23 020 426/0000-19  
CLIENTE: BANCARIO 61502 11/2000

10718679810224

Imagem verso

1412  
5916-1

10718679810224

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:44:25  
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.023.291
VALOR TOTAL	20,90

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.286.204.363.816.49F
------------------	-----------------------